

I. Что нужно знать об инъекциях

Дозу инсулина и схему его введения подбирает врач для каждого ребенка индивидуально, данная информация выдается родителям или ребенку в виде схемы (формулы) в печатном варианте.

Лекарственный препарат «Инсулин» (далее – инсулин), используемый ребенком, должен храниться в специальной сумочке при ребенке, как средство самоконтроля и купирования гипогликемии. Необходимо обратить внимание, чтобы другие дети бережно относились к хранению необходимых вещей для ребенка с диабетом.

Ребенок самостоятельно должен уметь правильно набирать необходимое количество инсулина, знать, куда его вводить, правильно делать инъекцию и знать правила изменения дозы инсулина в зависимости от показателей глюкозы в крови (при постановке диагноза родители и дети обучаются данным навыкам). Овладение ими необходимо для правильного круглосуточного управления заболеванием и адаптации к обычному режиму жизни ребенка и его семьи.

Алгоритм измерения глюкозы крови при помощи глюкометра:

1. Вымыть руки теплой водой и насухо их вытереть;
2. Ввести тест-полоску в глюкометр до упора;
3. Сравнить код на экране с кодом на флаконе тест-полосок (они должны совпадать);
4. Дождаться символа «капля крови», прибор готов к проведению анализа;
5. Сделать прокол на боковой поверхности пальца, выдавить каплю крови;
6. Прикоснуться каплей крови к тест-полоске;
7. Результат готов через несколько секунд;
8. Оценить результат;
9. Записать результат в дневник самоконтроля.

Как часто производится измерение глюкозы в крови в образовательной организации

Перед едой и через 2 часа после еды; перед физкультурой; перед прогулкой.

При любых жалобах ребенка, смене его состояния, вне зависимости от того, когда он уже измерял себе уровень сахара крови, необходимо предоставить ему возможность измерять дополнительно уровень сахара крови.

При использовании для измерения глюкозы систем непрерывного подкожного мониторинга глюкозы (сенсоров) – измерение глюкозы крови проходит без нарушения повреждения целостности кожных покровов, при помощи специальных считывающих устройств даже через одежду.

Необходимо помнить, если показатели сенсора критические, необходим контроль уровня глюкозы крови традиционным способом – глюкометром.

Инъекции инсулина необходимы перед или после приема пищи в зависимости от уровня глюкозы крови. При высоком уровне глюкозы крови без употребления пищи. Все эти действия производятся согласно схеме (формуле) расчета дозы инсулина и предполагаемой физической активности.

Алгоритм инъекции инсулина

1. Рассчитайте по схеме необходимую для введения дозу инсулина;
2. Вымойте руки с мылом;
3. Выберите область, в которую вы хотите сделать укол;
4. Удостоверьтесь, что кожа на этом участке чистая (нет покраснения, гнойничковых заболеваний, рубцов);
5. Обратите внимание на название инсулина в Ваших руках (важно не перепутать инсулин короткого и длинного действия друг с другом);
6. Накрутите новую иглу на шприц-ручку или возьмите новый инсулиновый шприц;
7. Наберите необходимую дозу инсулина;
8. Выпустите небольшое количество инсулина (1ед шприц-ручкой) в воздух, держа ручку иглой вверх;
9. Приподнять кожу большим и указательным пальцем («двухпальцевая складка»);
10. Проколоть кожу под углом 45 градусов;
11. Ввести инсулин, нажимая на пусковую кнопку шприц-ручки;
12. Посчитать до 10 медленно или до 20 быстро (около 15 секунд);
13. Вынуть иглу из кожи, обратите внимание на её кончик и на кожу в области инъекции (нет ли капли инсулина);
14. Удалить иглу со шприц-ручки, используя верхний колпачок (большой колпачок);
15. Использованную иглу безопасно утилизировать - выбросите в специальную банку или контейнер.

Введение инсулина через инсулиновую помпу, аппарата для непрерывных подкожных инфузий требует смены и установки инфузионного набора и канюли (иглы) в среднем 1 раз в 3 дня, которое осуществляется в домашних условиях. В нестандартных ситуациях возможно потребуются более ранняя замена катетера и иглы в условиях образовательного учреждения, необходимо обеспечить помещение для смены инфузионного набора и канюли инсулиновой помпы (при необходимости, смена производится родителями).

II. Надо запомнить!

В работе с обучающимся, имеющим диагноз «Сахарный диабет» следует соблюдать следующее:

1. Постоянный контакт образовательной организации и родителей (законных представителей) ребенка.
2. В образовательной организации (классе) должно быть определено место (при необходимости), известное ребенку, в котором хранился бы запас

сладостей с соблюдением санитарных норм, и при возможности – дополнительное питание (на всякий случай).

3. До обучающегося должно быть доведено в обязательном порядке о его беспрепятственной возможности выйти из аудитории в случае ухудшения самочувствия.

4. Следует предусмотреть случаи и обговорить их с обучающимся, родителями (законными представителями), когда медицинская сестра отсутствует, где тогда сделать укол. Никогда не отправляйте ученика одного в медицинский кабинет или домой - только с сопровождением взрослого (тьютора, ассистента, классного руководителя). Если возникает необходимость отправить его домой, убедитесь, что дома есть кто-то из взрослых.

5. Важно знать, что делать, если он вколол не ту дозу инсулина или забыл сделать инъекцию.

6. Нежелательно задерживать обучающегося, имеющего диагноз «Сахарный диабет» после учебных занятий без особой на это надобности.

7. Особое внимание уделяется занятиям физической культурой и спортом. Желательно производить самоконтроль до и после физической нагрузки или соревнований.

8. Педагогические работники, которые обучают детей, имеющего заболевание «Сахарный диабет», должны обязательно изучить проблемы Сахарного диабета, уметь распознавать симптомы гипогликемии, уметь производить замеры сахара крови и оказывать первую медицинскую помощь.

9. Если Вы являетесь классным руководителем, убедитесь в том, что другие педагогические работники знают о диабете Вашего ученика, постарайтесь сделать так, чтобы к нему правильно относились взрослые и сверстники.

10. У обучающегося с Сахарным диабетом всегда должна быть при себе или в портфеле карточка больного диабетом, сделанная в произвольной форме.

ПРИМЕРНЫЙ ОБРАЗЕЦ.

Помогите! Я болен диабетом!

1. Если я без сознания или мое поведение неадекватно, прошу Вас срочно оказать мне помощь — мое состояние связано с болезнью.

2. Дайте мне сладкой жидкости или кусочек сахара (он лежит у меня в левом кармане).

3. Если после этого мне не стало лучше, убедительно прошу Вас вызвать «Скорую помощь».

4. Если я не могу глотать, прошу Вас незамедлительно вызвать «Скорую помощь».

5. Сообщите о моем состоянии моим близким. Их телефоны находятся на обратной стороне этой карточки:

ФИО и телефон родителей:

ФИО и телефон врача:

6. Типы и дозы получаемого инсулина.

