

## Inzulinkezelésben részesülő (1-es típusú diabéteszes) gyermekek

- A diabéteszes gyermekek esetén egy fertőzés könnyen anyagcserekiborulást eredményezhet, ezért fokozottan ügyeljünk a higiénére, távolságtartásra!
- Legyen otthon bőven inzulin, stix, szükség esetére Glucagen Hypokit! Az inzulinpumpás illetve szenzort használó gyermekek (illetve szüleik) is ellenőrizzék, működőképes-e a tartalék pen, vércukormérő!
- Az ételmyszer ellátottsági nehézségek mellett komplikáltabb lehet a megfelelő összetételű diéta biztosítása. Gondolkodjunk előre, legyen elég édesítőszer, a gyermek által rendszeresen fogyasztott speciális ételmyszer! A diéta tartása rendkívüli körülmények között is alapköve a diabétesz gondozásnak!
- A bezártság miatt a gyermekek szokásos fizikai aktivitása megváltozik. Próbáljunk a megváltozott körülmények között is mozgáslehetőséget biztosítani (pl. szobabicikli), ez segít a vércukor stabilan tartásában! Ellenőrizzük a vércukrot a szokásos rendszerességgel!
- Lázás betegség esetén a szokásos "sick day management" elvei szerint járunk el! Gyakori vércukorellenőrzés, inzulint elhagyni nem szabad! A láz megemelheti a vércukrot, inzulin rezisztenciával járó állapot, korrigáljunk a szokásos módon! (Az előkevert inzulint használó betegek (Humulin M3) korrigálni ezzel a készítménnyel nem tudnak.) Ha torokfájás, étvágytalanság miatt a gyermek nem tudja megenni az előírt mennyiségű szénhidrátot, pótoljuk ki a szokásos módon (pl narancslé/keksz). Ügyeljünk a lassú felszívódású szénhidrátok bevitelére és a bőséges folyadékbevitelre is!
- Hányás esetén menjünk kórházba, ketoacidosis jele lehet! Hirtelen állapotromlás, eszméletvesztés, tudatzavar esetén azonnal hívjunk mentőt! A mentő kiérkezéséig ellenőrizzük a vércukrot, ha alacsony, használjuk a Hypokitet! Kritikus állapotú, ketoacidosisban levő gyermeknél magas vércukor esetén a subcutan beadott inzulin csak nagyon korlátozottan szívódik fel, a magas cukrot érdemben korrigálni nem fogja tudni, a későbbi ellátás során viszont nehézséget okozhat.

2020. március 22.

A Magyar Endokrinológiai és Anyagcsere Társaság betegtájékoztató csapata