Insulinpumpekursus

TANDEM CONTROL IQ



Indholdsfortegnelse

	side
Kontakter – Steno	2
Indledning – til dig som starter insulinpumpe	3
Introduktion – at gå fra pen til pumpe	4
Hvordan fungerer Tandem CIQ-pumpen?	4
Justering af pumpens indstillinger	5
Tandem Control IQ	6
Hverdagsliv med pumpe	6
Insulin til mad	6
Alkohol	7
Fysisk udfoldelse	8
Udlandsrejser	9
Bad, svømmehal, strand	10
Vinter og kulde	10
Opbevaring og håndtering af insulin	10
Rengøring pumpen	11
Uventede udsving i blodglukose ved insulinpumpebehandling	11
Håndtering af lavt blodsukker	11
Højt blodsukker, ketoner, syreforgiftning	12
Upload – følg dine data	14
Kontakt til firma - Tekniske problemer & Bestilling af varer	15
Links	16

Bilag

Nød-kit	Bilag 1
Huskeliste – ny pumpebruger	Bilag 2
Anvendelse af engangssprøjte	Bilag 3

Kontakt:

Fra mandag til og med torsdag i den uge, hvor du får insulinpumpen og hvor du er på kursus, vil du kunne træffe en overlæge hele døgnet – du vil få udleveret telefonnummeret på den pågældende overlæge om mandagen.

Hvis du på et senere tidspunkt, efter du er startet med insulinpumpe, får brug for hjælp, brug da nedenstående telefonnummer.

Hvis du på et senere tidspunkt, efter du er startet med insulinpumpe, får brug for hjælp, brug da nedenstående telefonnumre.

Diabetessygeplejersker tlf. 39 68 08 00
Henvendelser om alle små og store problemer eller justeringer angående din pumpebehandling.
Alle hverdage 8:00 – 16.00
Ved **akutte** problemer, kontakt da:

24-timers telefonservice på Steno Diabetes Center:

39 68 08 00



Indledning – til dig som starter insulinpumpe

Kære Kursist

Velkommen til kursus i insulinpumpe. Vi glæder os til at være sammen med dig de næste dage. Deltagelse i dette kursus kommer for de fleste til at betyde mere end bare et behandlingsskift. At gå fra pen til pumpe betyder en nødvendig ændring i vaner, en mulighed for at lære nyt og blive klogere på diabetes. Nogle oplever pumpekurset som et vendepunkt i livet med diabetes.

De fleste opnår at skære toppen af de høje og bunden af de lave blodglukoseværdier ved behandling med insulinpumpe. Pumpen giver mulighed for en mere fleksibel hverdag, hvor du fx kan spise når du har lyst og sove længe. Med en godt indstillet insulinpumpe bør du kunne gå i seng med det niveau af blodsukker (BS) du ønsker at vågne med.

Men som nævnt er start med insulinpumpe også en stor forandringsproces, der er masser af nyt der skal læres og gamle vaner skal aflæres. Nogle oplever at kulhydrattælling er en stor udfordring og du skal som pumpebruger vænne dig til at bære et apparat på kroppen døgnet rundt. For nogle opleves det næsten lige så hårdt som dengang de fik diabetes og det er helt normalt at blive træt eller svinge humørmæssigt i perioden med pumpestart. Din familie eller andre nære vil nok bemærke at pumpe og diabetes fylder meget lige nu, tal med dem om hvilken proces du er i gang med.

Hvis der er noget der bekymrer dig eller undrer dig under kurset og efter kurset, så sig til!

Husk vi er der for at hjælpe dig og give dig de den bedst mulige start med insulinpumpen.

Venlig hilsen

Insulinpumpeteamet

Introduktion – at gå fra pen til pumpe

Hvad er en insulinpumpe?

En insulinpumpe er på størrelse med en lille mobiltelefon og tilfører hurtigtvirkende insulin kontinuerligt i kroppen døgnet rundt. Pumpen er koblet til en tynd plastikslange, som er påsat en tynd kanyle/kateter (blød silikone), der sættes ind i huden, typisk på maven. Pumpen kan programmeres til at give præcis den mængde insulin, der er behov for. Pumpen er batteriedrevet og computerstyret og dens vigtigste funktioner er at give basaldosis hvert 3-5 minut døgnet rundt samt give mulighed for nem dosering af bolusinsulin via bolusguiden hver gang der spises eller hvis BS er blevet for højt.

Basaldosis – dækker kroppens basale insulinbehov

Den uafbrudte tilførsel af insulin gennem hele døgnet, kaldes basaldosis eller basalraten. Basaldosis dækker den mængde insulin cellerne har behov for under faste.

Bolusguiden – hjælper med at udregne den mængde insulin du har behov for til mad eller hvis BS er højt

Bolusguiden er et program i pumpen, der kan hjælpe dig til at dosere en mere præcis mængde insulin til dit måltid, end en pen gør. Den præcise dosering forudsætter at du tæller kulhydrater og indtaster mængden i pumpen. I beregningen af insulinmængden anvender pumpen desuden - dine præcise tal for:

Kulhydratforhold
(hvor meget kulhydrat, der hos dig svarer til 1 ie insulin)
Insulinfølsomhed (hvor meget dit BS cirka falder, når du tager 1 ie insulin)
Insulins virkningstid: Hvor mange timer den hurtigvirkende insulin virker (oftest 4 timer)

BS-målet: Den blodsukkerværdi, som det er ønskeligt at have under faste og som bolusguiden korrigerer ned til 3-4 timer efter bolus er givet. BS målet sættes individuelt ud fra din langtidsprøve (HbA1c).

Erfaringsmæssigt ved vi, at insulin givet via en insulinpumpe virker lidt bedre, end når det gives på pen. Derfor reducerer vi altid den enkeltes døgnbehov på pen med 20%, når vi udregner den enkeltes dosering på pumpe.

Hvad er en sensor (kontinuerlig glukosemåler)?

Pumpen fungerer med en Dexcom G7 sensor. Sensoren måler kontinuerligt glukosen i vævsvæsken hvert 5. min døgnet rundt. Sensorværdierne sendes via bluetooth til pumpen. Pumpen bruger sensorværdien til at justere

insulindoseringen. Sensoren kan sidde 10 dage, og kan forlænges 12 timer. Sensoren kan indstilles til at give alarmer ved lavt og højt BS. Alarmgrænserne sætter vi sammen med dig på kurset.



Hvordan fungerer Tandem Control IQ pumpen?
Pumpen du skal have doserer insulin ud fra en algoritme der bruger din vægt og total døgndosis insulin samt forudsagte sensorværdier 30 min. frem i tiden. Pumpen hæver og sænker den programmerede basal, vi ligger ind sammen, for at holde sensorværdier mellem 6,25-8,9 mmol. Ligger sensorværdi over 8,9 mmol hæver pumpen basalen. Hvis pumpen forudser at sensorværdi vil ligge over 10 mmol indenfor 30 min. giver den en automatisk korrektionsbolus. Det gør den max. 1 gang i timen. Pumpen sænker basalen når den forudser at sensorværdi kommer under 6,25 mmol eller pauserer insulinen ved sensorværdi under 3,9 mmol. Pumpen har to såkaldte 'aktivitetsprofiler' for søvn og motion hvor algoritmen virker anderledes.

Søvn: Under kurset indstiller vi en søvnprofil der passer til din hverdag. Når søvnprofil er slået til, stiler pumpens algoritme mod at holde sensorværdier mellem 6,25-6,7 mmol, og øger basalen når sensorværdier kommer over 6,7 mmol. Den giver ikke automatisk korrektionsbolus.

Motion: Når du skal lave aktivitet der plejer at få dit BS til at falde fx havearbejde, cykeltur, fitness osv. kan du slå motionsprofilen til. Her stiler pumpens algoritme mod at holde sensorværdier mellem 7,8-8,9 mmol, og pumpen sænker basal allerede når pumpen forudser at værdier kommer under 7,8 mmol og pauserer insulin under 4,4 mmol.

Control-IQ – 5 enkle regler

Rubin medical

Anvender sensorværdien til at forudse glukoseniveauerne 30 minutter frem i tiden

		CONTROL-IQ	SØVN	MOTION
Doserer	Doserer automatisk en korrektionsbolus, hvis sensorværdien forudses at være 10,0 mmol/l eller derover om 30 minutter (gælder ikke søvnprofilen)	≥10,0	--	≥10,0
Øger	Øger basaldoseringen, hvis sensorværdien forudses at være 8,9 mmol/l eller derover om 30 minutter	≥8,9	≥6,7	≥8,9
Bevarer	Anvender programmeret personlig basaldosering	6,25-8,9	6,25-6,7	7,8-8,9
Reducerer	Reducerer basaldoseringen, hvis sensorværdien forudses at være 6,25 mmol/l eller derunder om 30 minutter	≤6,25	≤6,25	≤7,8
Pauserer	Pauserer basaldoseringen, hvis sensorværdien forudses at være 3,9 mmol/l eller derunder om 30 minutter	≤3,9	≤3,9	≤4,4

Hverdagslivet med insulinpumpen Tandem Control IQ

Hvordan planlægger og tackler jeg:

Insulin til mad?

Med pumpen skal du typisk dosere insulin, når du spiser mere end 5 gram kulhydrater. Du doserer insulin ved at taste antal gram kulhydrater ind i pumpens bolusguide, så beregner den hvor meget insulin du har brug for til maden. Du kan altid korrigere i dosisforslaget inden afgivelse, hvis du fx skal være fysisk aktiv og derfor har brug for mindre insulin.

Alle kulhydrater skal helst tastes ind – men 5-10 gram kan pumpen oftest godt håndtere selv. Tæl kulhydraterne så præcist som muligt, og tag bolus 10-15 min før måltidet. Hvis du har glemt en bolus til mad gør da følgende:

- Er der gået mindre end 30 min efter du er startet måltid, tast halvdelen af de glemte kulhydrater ind og tag hvad pumpen foreslår.
- Er der gået mere end 30 min efter måltid da vent på at pumpen selv korrigerer det ned. Undgå at taste kulhydrater ind som du ikke spiser, det kan give for mange lave BS.

Hvis du spiser store mængder kulhydrat (over 50 gram) i kombination med højt fedt/protein indhold (fx pizza) da tast først 50-75% af kulhydraterne og vent på om systemet kan klare resten. Du kan også forlænge bolus. Ved

forlænget bolus deles insulinmængden over en valgt tidsperiode max 2 timer. 50%/50% over 2 timer betyder fx at du får 50% af insulindosis med det samme og 50% fordeles over 2 timer. Forlænget bolus kan også anvendes, hvis du har blodglukose omkring 4 mmol, når du skal til at spise og ikke ønsker al insulinen med det samme. Her kan du forlænge bolus over en halv time.

Det er individuelt, hvordan insulinen skal afgives for bedste resultat. Prøv dig frem eller tal med pumpeteamets diætist.

-Alkohol?

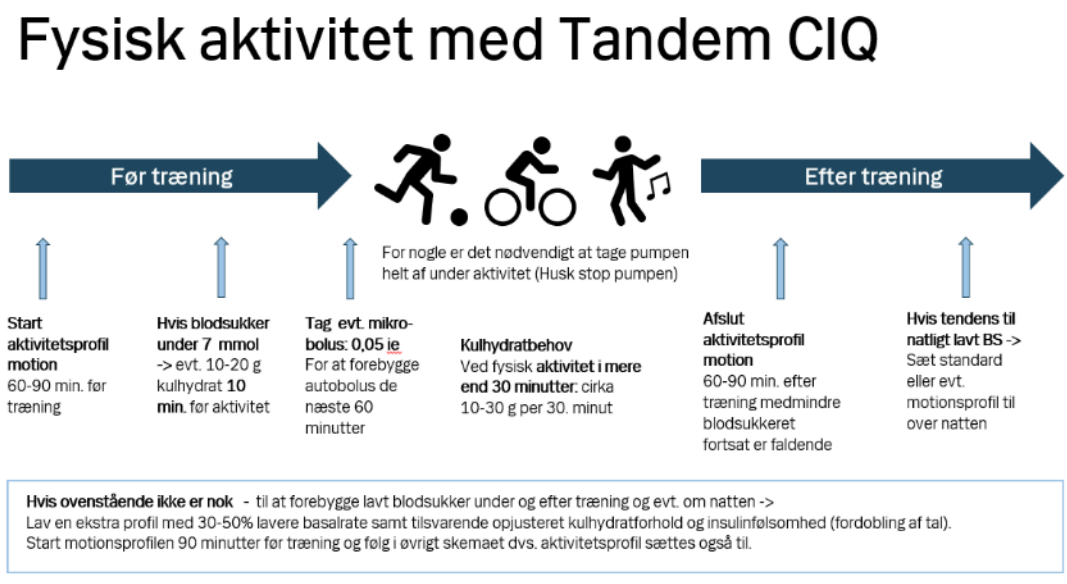
Som udgangspunkt anbefales ikke at tage insulin til alkohol. Enkelte oplever dog at blodglukose stiger og det derfor kan være nødvendigt at tage insulin til drikkevarer med mange kulhydrater i.

Det er vigtigt at være opmærksom på at BS kan falde senere idet alkohol blokerer de enzymer som frigiver glukose fra leveren, hvormed risikoen for for lave BS er øget. Her kan pumpen være en hjælp.

Hvis du har indtaget alkohol i aften og nat timerne, kan du bruge Motionsprofilen så pumpen stiler mod højere sensorværdier. Jo mere aktiv du har været og jo flere genstande du har drukket, jo flere timer anbefales det at have profilen Motion sat til.

- Fysisk udfoldelse, sport, havearbejde og lignende?

Ved fysisk aktivitet kan profilen Motion sættes til, for at virke mest optimalt ift at forebygge for lave BS anbefales det at slå profilen til 60-90 min før aktiviteten starter. Husk at afslut/slå profil fra efter fysisk aktivitet.



- Ved måltid umiddelbart inden fysisk aktivitet, tag halv/reduceret måltidsdosis, for at undgå for meget aktiv insulin i kroppen under aktiviteten.

- Da pumpen stadig giver autokorrektion hvis den forudser at dine sensorværdier ligger over 10 mmol, kan du indstille pumpen til at give mindste bolus på 0,05 ie før aktivitet, så undgår du bolus i en time og mindsker risiko for lave BS.

- Nogle gange er det ikke nok at profil motion slås til. Der kan være behov for at lave en ny personlig profil der giver fx 50% mindre basalinsulin og mindre insulin til korrektion og kulhydrat.

- Ved kontaktsport: Kampsport, fodbold mv. er det bedst at frakoble pumpen under aktiviteten. Pumpen kan tilkobles fx i en halvleg og der tages insulin alt efter BS. Husk at stoppe insulinafgivelsen og sæt påmindelsesalarm mellem 15 min-1 time. Justér evt. i påmindelses alarmstyrke

- Ved svømning frakobles pumpen ligeledes.

Når du tager insulinpumpen af i forbindelse med besøg i sportshaller og lignende steder, skal den anbringes et forsvarligt sted, gerne aflåst, således at du ikke risikerer at insulinpumpen bliver stjålet.

- Når insulinpumpen fylder for meget eller er i vejen?
Insulinpumpen kan eksempelvis fjernes fra kroppen i forbindelse med bad, sport, sex, strandbesøg m.m. Hurtigvirkende insulin, taget med engangssprøjte eller pen, kan benyttes i stedet ved længere insulinpumpepauser.
Det mest velegnede tidspunkt til insulinpumpepauser er tiden umiddelbart efter bolus er givet. I disse situationer kan pausen strækkes til et par timer, alt efter BS niveau.

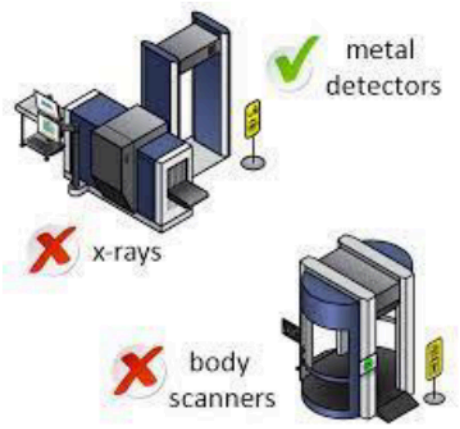
- Find en metode til at huske genoptagelse
- Tag evt. ekstra bolus inden pumpepause, alt efter blodglukose

- Udlandsrejser?
I tilfælde af pumpesvigt medbring da altid nødkit og langsomt virkende insulin –fås også i ampuller og kan tages med engangssprøjter. Det nemmeste (men

også dyreste) er at medbringe insulinpenne med hurtigt og langtsomtvirkende insulin.

Hvis ikke dosering for flergangsbehandling haves ved hånden, når uheldet er ude, kontakt da Steno. Inden du ringer, se hvis det er muligt, hvilket insulin døgnbehov du har for tiden, i pumpens historik

Hvad skal jeg tænke på, når jeg flyver med min Tandem t:slim X2?



Din Tandem t:slim X2 må **IKKE** udsættes for røntgen (full-body scanner), som bruges til håndbagage og indchecket bagage. Nyere helkropsscannere, som bruges til sikkerhedsscanning i lufthavne, er også en form for røntgen, som din pumpe ikke bør udsættes for. Meddel sikkerhedspersonalet i lufthavnen, at din pumpe ikke må udsættes for røntgenapparater, og bed om en alternativ undersøgelsesmetode, evt. tage pumpen af og læg den i en pose. Din pumpe er designet til at kunne modstå almindelige elektromagnetiske forstyrrelser, herunder metaldetektorer i lufthavne.

Medbring altid

- Rejsebrev: Type 1 diabetes med insulinpumpe.
- Opbevar insulin, infusionssæt og måleudstyr i håndbagagen.
- Lad din evt. rejsefælle bære noget af dit udstyr – for at nedsætte risikoen for at miste alt udstyr ved evt. tyveri.

- Rejse over tidszoner

- Ret tid og dato i insulinpumpen når du ankommer på bestemmelsesstedet.
- Følg sensorværdier og ret til ved behov.

- Bad – strand – sol og saltvand?

- Insulinpumpen er ikke vandtæt, men den er vandresistent i dybder på op til 1 meter i 30 min.
- Insulinpumpen tåler dårligt sand.
- Ved direkte sol bliver insulin varm i infusionsslangen og insulinets virkning nedsættes. Tag evt. insulinpumpen af og læg den på hotelværelse eller andet forsvarligt sted. Sæt hætte på infusionsstedet

- Insulinpumpen kan max være frakoblet 2 timer, medmindre du tager insulin med pen eller sprøjte
- Medbring engangssprøjter og hurtigtvirkende insulin – mål blodsukker hver 2. – 3. time og tag hurtigtvirkende insulin efter blodglukose, mad og aktivitet

-Solarium og sauna?
- Tag pumpen af, insulin tåler ikke varmen

-Vinter og kulde?
- Insulin, måleudstyr og strimler tåler ikke frost
- pumpe, slange og måleudstyr skal derfor holdes tæt til kroppen under tøjet

-Opbevaring og håndtering af insulin
- Insulinen bør altid have stuetemperatur, inden den trækkes op, og kommes i insulinpumpen

- Hætteglasset med insulin skal blive i stuetemperatur, når det er taget ud af køleskabet.

- Derfor er det en god ide at tage et nyt hætteglas ud af køleskabet, når det gamle tømmes.

- Hætteglasset med insulin er kun holdbart 30 dage fra der er taget hul på det. Derfor kan det være en god ide at skrive dato på hætteglasset, når det tages i brug.

- Hætteglasset skal opbevares i mørke fx i æsken, tåler ikke at stå i sollys.

-**Rengøring af pumpen?**
Ydersiden af pumpen kan aftørres med en fugtig klud, eller med en desinfektionsserviet. Tjek bag pumpen, om de 6 bitte små ventilations huller ::: er tilstoppet, disse aftørres med en klud eller brug en lille blød børste.

BRUG ALDRIG: organiske opløsningsmidler o. lign til at rense pumpen med.
Vedligeholdelse af pumpen (se kapitel 19 i Brugermanualen)

Uventede udsving i blodglukose ved pumpebehandling

De fleste oplever som nævnt, at BS bliver mere stabilt under pumpebehandlingen. Hvis for lavt BS opstår, er det nemmere at få det op igen, da der ikke længere er store depoter af langsomvirkende insulin i kroppen, og det er nemmere at justere insulinmængden lige nu og her.
Når højt BS opstår under pumpebehandling, er det særlig vigtigt at være opmærksom. Hvis tilførslen fra pumpen svigter, opstår der insulinmangel i kroppen inden for få timer. På grund af denne risiko har vi senere i denne mappe et grundigt afsnit om håndtering af højt BS og ketoner/syreforgiftning. Vel og mærke *ikke* fordi syreforgiftning hyppigere opstår for pumpebrugere, men fordi man som pumpebruger skal reagere hensigtsmæssigt og hurtigt, hvis højt blodglukose ikke kommer ned med det samme.

Håndtering af for lavt blodsukker

Med insulinpumpe kan lavt BS, < 3,9 mmol/l, ofte behandles med mindre kulhydratmængde end ved pen behandling, og det vil ofte være tilstrækkeligt at indtage cirka 10-15 gram hurtige kulhydrater, afhængigt af BS værdi og forudgående fysisk aktivitet. Som tommelfingerregel stiger dit BS 2 mmol på 10 g kulhydrat

10 g. kulhydrat findes i:	1 dl juice
	1 dl sodavand eller sød saft
	3 stk. druesukkertabletter a 3 gram

Højt blodsukker, ketoner, syreforgiftning og insulinpumpe

Hvad er ketonstoffer og hvorfor opstår de

Blodketoner/syreforgiftning skyldes insulinmangel. Når din krop mangler insulin, stiger dit BS. For at få energi begynder kroppen i stedet at forbrænde fedt. Under fedtforbrændingen fremkommer et restprodukt kaldet ketoner. Ketoner gør blodet surt. Forhøjet niveau af ketoner er farligt hvis kroppen ikke tilføres nødvendig insulin. Hvis ketonniveauet bliver ved med at stige udvikles til sidst en livstruende tilstand, såkaldt ketoacidose/ syreforgiftning.

I din insulinpumpe er der udelukkende hurtigvirkende insulin. Det har en virkningstid på 3 - 4 timer.

Ved mangel på insulin i kroppen stiger dit BS hurtigt, og du kan danne ketonstoffer.
Insulinmangel i kroppen kan forekomme i følgende situationer:

- når infusionssættet eller nålen i huden ikke virker
- når insulinpumpen af en eller anden grund ikke tilfører insulin
- når du bliver syg og får feber.

Det er meget vigtigt at holde øje med ketonniveauet hvis blodglukose stiger uforklarligt.

Symptomer på begyndende syreforgiftning kan være

- kvalme
- hovedpine og træthed
- tørst og hyppig og stor vandladning
- generel utilpashed
- acetonelugt i ånde
- mavesmerter, ildebefindende og opkast

Tag ikke fejl!
Symptomerne kan let forveksles med maveinfektion, influenza samt tømmermænd.

Har jeg ketoner i kroppen?
Du kan finde ud af, om din krop er ved at danne syre, ved at undersøge dit blod eller urin. På kurset får du udleveret et ketonapparat som kan måle ketoner direkte i blodet. Det er den mest præcise målemetode.
Undersøgelse for blodketoner



- find dit blodketonapparat med tilhørende strimler frem
- sæt en blodketonstrimmel i apparatet
  Obs! der skal bruges en større mængde blod end til vanlig blodglukosemåling
- tag en blodtest og aflæs apparatet

Tolkning af blodketonmåling og anbefalinger fremgår af skemaet

Ketonniveau i blodet	TILTAG
<0,6 mmol/L	Normalområde Mål dit blodglukose regelmæssigt
0,6-1,5 mmol/L	Mål både blodglukose og ketonniveauet i blodet hver 2-4 time, der skal mere insulin til – Rådfør dig med dit diabetesteam
1,5-3 mmol/L	Risiko for begyndende ketoacidose Kontakt læge/sygeplejerske
>3 mmol/L	Kontakt akutmodtagelse omgående Risiko for ketoacidose

Hvad skal jeg gøre og hvornår skal jeg søge hjælp?

- Hvis dit BS er forhøjet, og du har ketonstoffer – se om pumpen kan få det ned med de autokorrektioner den giver en gang i timen. Du kan også selv øge bolus mængden, og sætte den personlige profil der giver mere insulin i gang.
- Tag insulin **med en pen eller engangssprøjte**, hvis du allerede har taget ekstra insulin på pumpen, og BS fortsat ikke er faldet markant.
- Brug fejlfindingsguide, undersøg hvorfor BS er forhøjet, skift evt. infusionssæt.
- Tjek BS og blodketoner hver 1 – 2 timer og tag ekstra insulin indtil situationen er stabiliseret, dvs. ketonstofferne er væk og BS er normalt.
- Drik rigeligt vand eller lignende for at skylle ketonstofferne ud af kroppen.
- Hvis blodketoner er > 1,5 mmol/l, hvis du efter et par timer ikke har fået syren ud af kroppen eller hvis du er utryg ved situationen, ring og få råd og vejledning på telefonrådgivningen på Steno Diabetes Center.
- I dagene efter du har haft ketoner i blodet, kan du risikere at ketonstoffer hurtigt gendannes.
- Vær forberedt på at der er behov for ekstra insulin i dagene efter en situation med ketoner, som ovenfor beskrevet.

- En måde at tilføre ekstra insulin på kan være at slå en personlig profil til der giver mere insulin.

Hvornår skal jeg reagere?
Hvis du har et eller flere af ovennævnte symptomer og dit BS er forhøjet over 13 – 20 mmol/l eller højere, da skal du være ekstra opmærksom på, at du kan være ved at udvikle syre i kroppen eller måske allerede har det.
Hvis du ikke har symptomer og har et *enkeltstående* højt BS som falder med det samme, er der ikke grund til bekymring
Strimler til blodketonapparat bestilles hvor du får dine BS strimler.

Justering af pumpens indstillinger under kurset og på sigt
I starten sker justering af pumpens indstillinger i samråd med dine behandlere. Især på kurset og den første tid efter, vil vi bruge meget energi på at få basal og bolusguide indstillingerne på plads. På sigt, når du bliver mere erfaren med pumpen, vil du sagtens selv kunne justere, hvis hverdagen og måske insulin behovet ændrer sig.

Tandem pumpen

Pumpen er designet med touchscreen og pumpens låses op ved at trykke 1-2-3 i rækkefølge. Vend altid pumpens skærm væk fra huden.
Pumpen drives af et genopladeligt batteri der varer typisk 4 til 7 dage afhængig af brug (den første opladning op til 100% kan tage op til 2,5 t). Der anbefales at du regelmæssigt kontrollere batteriniveauet og oplader pumpen lidt hver dag (10-15 min) – du behøver ikke at være frakoblet pumpen under opladning.
Pumpens reservoir kan fyldes op til 300 ie insulin, dog skal der minimum fyldes med 120 ie insulin.
Pumpen har flere tryghedsalarmer bl.a. temperaturalarm f.eks. ved insulintemperatur < 2 grader og > 45 grader

Upload af pumpen – følg dine data

Insulinpumpen gemmer en mængde data: Sensorværdier, doseringer på pumpen mv. I pumpens historik vil du kunne tjekke nu og her om du fx har afgivet en bolus, hvis du bliver i tvivl.
Du kan uploade din pumpe hjemme med et kabel til din egen computer, og vi kan gøre det på Steno. Vi bruger et upload system der hedder Stenopool, følg link for vejledning til hvordan du bruger det. Upload af pumpen vil være et

fælles arbejdsredskab, vi benytter til at se om indstillingerne i pumpen er sat rigtigt og til at analysere, hvad der kan være på spil, hvis BS ikke ligger som det skal.

https://www.sdcc.dk/diabetesklinikken/forberedelse-til-konsultation/upload-af-data/Sider/Installation-og-vejledning-til-Stenopool.aspx

Firma kontakt og bestilling af materialer til pumpen

Ved tekniske problemer med pumpen er det en god ide at kontakte Rubin Medical. Hav altid din pumpes SN nummer parat, det står bag på pumpen, hvor du også finder kontakt tlf. nummer til Rubin Medical: 70 275 220

Varebestilling – du har tre muligheder:

1. Brug hjemmesiden www.rubinmedical.dk. Gå ind under ”Bestil” og log på med dit pumpenummer.

2. Send en e-mail til info@rubinmedical.dk med oplysning om, hvad du ønsker at få tilsendt.

3. Ring til telefon: 70 275 220 og afgiv ordre.

Det kan være hensigtsmæssigt at bestille varer til ca. 3 måneders forbrug. Bestil altid når du tager hul på den sidste kasse.

Nyttige links - og en App

https://rubinmedical.dk/informationsmateriale/ : Introduktionsvideo om skift af infusionssæt mm.

www.rubinmedical.dk: Hjemmeside for producent

sdcc.dk: Stenos hjemmeside

europaeiske.dk: Rejseforsikring

frida.fooddata.dk og nemlig.com: Indeholder diverse fødevarer, beregning af kulhydrater

diabetes.dk: Hjemmeside for Diabetesforeningen, Danmark

type1.dk: Hjemmeside for Type 1 Foreningen

aquashoppen.dk aquapac - vandtæt beskyttelse

annaps.com – tøj med lommer til insulinpumpe/diabetesgrej (nogle af produkterne kan fås hos Mediqdanmark.dk

Apps: Diabetes og kulhydrattælling

Facebookgrupper:
Tandem t:slim X2– Dansk brugergruppe
Rubin Medical Danmark
Motion og diabetes 1 og 1,5 – brugergruppe der deler erfaringer om motion på alle niveauer
Diabetes i Danmark (os med type 1)

Bilag 1 Nødkit (forslag til indhold)

- Blodsukkerapparat + strimler
- Blodketonapparat med tilhørende ketonstrimler
- Infusionssæt, reservoir
- Engangssprøjter/flergangspen med hurtig og langsomt virkende insulin
- Batterier
- Hætteglas med insulin
- Spritsvaps
- Dexcom G7 sensorer
- Pumpens behandlingsindstillinger og evt. forslag til behandling på insulinpen med hurtigt og langsomt virkende insulin ved pumpenedbrud
- Kontakt telefonnummer til Steno Diabetes Center: 39 68 08 00
- Kontakt telefonnummer til Rubin Medical: 70 275 220

Bilag 2

Huskeliste – godt at få gjort allerede i kursusugen ☺

- Tjekke hos kommunen (dvs. borgerservice, hjælpemidler) om du har bevilling på de BS og ketonstrimler du skal bruge.
- Bestille BS strimler og ketonstrimler hvor du bestiller diabeteshjælpemidler (Mediq eller Reamed)
- Bestille pumpe-og sensortilbehør hos Rubin Medical til de næste tre måneder
- Pakke et nødkit
- Sikre dig at du kan komme til de planlagte opfølgningstider 1 måned og 2 måneder efter pumpe – det er vigtigt!

Bilag 3

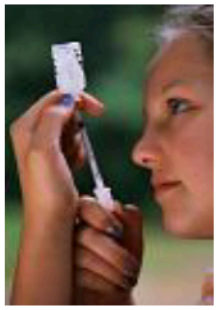
Når du skal tage ekstra insulin med en engangssprøjte



Se på sprøjten, hvor meget den indeholder.
De fleste engangssprøjter indeholder 0,3 ml = 30 IE eller enheder.

Du skal vride den hvide beskyttelseshætte af sprøjten i bunden ved stemplet og smide den ud.
Vrid derefter den orange beskyttelseshætte forsigtigt af, og pas på du ikke rører nålen.

Sprøjten er nu klar til anvendelse.



Stemplet skal glide uhindret - træk det lidt tilbage et par gange.
Hvis stemplet trækkes ud af sprøjten, skal sprøjten kasseres og en ny tages i brug.

Vær opmærksom på, om den enkelte streg på sprøjten angiver én eller en halv enhed insulin (1 eller ½ IE).
Vi anbefaler at du anskaffer engangssprøjter med ½ IE inddeling.

Sådan anvender du en engangssprøjte

- Rengør gummi-membranen på hætteglasset med insulin, med en spritserviet
- Træk luft i engangs-sprøjten, svarende til det antal IE insulin som du vil tage
- Stik nålen igennem gummi-membranen på hætteglasset og sprøjt luften ind i hætteglasset
- Træk det ønskede antal IE insulin ind i engangs-sprøjten
- Frigør luftbobler ved at banke på engangs-sprøjten
- Pres eventuel luft tilbage i hætteglasset
- Fortsæt til alle luftbobler er væk og du har trukket den ønskede mængde insulin ind i engangs-sprøjten.

Du kan nu tage din insulin.

På nedenstående billede kan du se, hvordan en kasse med engangs-sprøjter kan se ud.

