

Diabetes Mellitus

Doel:

Eenduidig beleid omtrent de zorg van diabetespatiënten: niet insuline afhankelijk (NIDDM).
Patiënten met diabetes mellitus: insuline afhankelijk (IDDM) worden niet in SBT behandeld.

Doelgroep:

Patiënten die lijden aan Diabetes Mellitus niet insuline afhankelijk

Verantwoordelijk:

Anesthesioloog en Anesthesiemedewerker

Werkwijze:

Preoperatief:

- Controleren of patiënt nuchter is en geen medicijnen voor de DM heeft ingenomen.
- Glucosemeting doen, moet zijn : ≥ 6 mmol/l en ≤ 10 mmol/l
- Glucosewaarde: ≤ 5 mmol/l en ≥ 10 mmol/l dienstdoende anesthesioloog waarschuwen.

Postoperatief:

- Glucosemeting moet zijn : ≥ 6 mmol/l en ≤ 10 mmol/l
- Indien mogelijk patiënt zo snel mogelijk laten eten en de orale diabetesmedicatie laten innemen. (Let op het thuisschema van de diabetes medicatie patient).
- Glucosewaarde: ≤ 5 mmol/l en ≥ 10 mmol/l dienstdoende anesthesioloog waarschuwen.

Aandachtspunt:

- Behandeling van hypoglykemie en hyperglykemie is altijd in overleg met de dienstdoende Anesthesioloog.
- Is de diabetes goed ingesteld met orale medicatie kan de operatie plaatsvinden als **eerste** op het programma.
- Dit moet op de medische beoordelingslijst worden aangegeven.
- De patiënt moet gebeld worden dat hij/zij nuchter moet komen en zijn/haar diabetesmedicatie in kan nemen **na** de operatie met een ontbijt.
- Voor de ingreep, direct na de ingreep wordt de glucose gecontroleerd. Per-operatief in principe infuus met fysiologisch zout.