

Diabetes i skolan

- **Basinformation om diabetes. Diabetesläkare**
kl. 13.00-13.45
- **Information om diabetes i skolan samt hjälpmedel.**
- **Diabetessjuksköterska**
- kl. 13.50-14.30
- Paus ca 20 min
- **Mat vid diabetes. Dietist**
- kl. 14.50-15.30
- **Frågestund**
kl. 15.30-16.00



world diabetes day

14 November

HUR VET MAN ATT ETT BARN FÅTT DIABETES?



Önskar mycket



Dricker mycket



Trott, Inga vikt



Ger ner i vikt

Om ett barn visar något av dessa symtom
bör man omedelbart kontakta sjukvården!

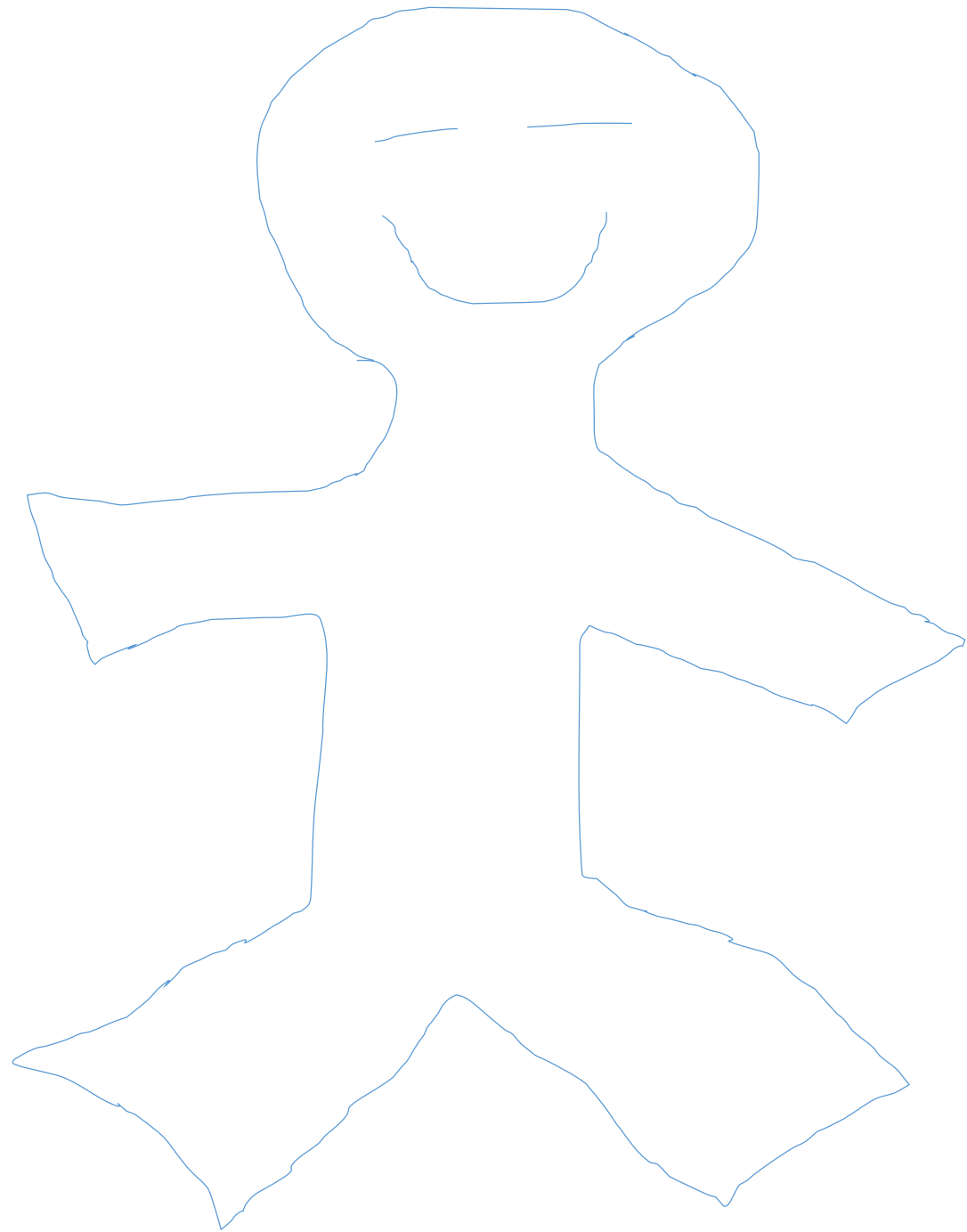
Barn i alla åldrar kan få diabetes.
Obehandlad diabetes kan snabbt bli livshotande !!

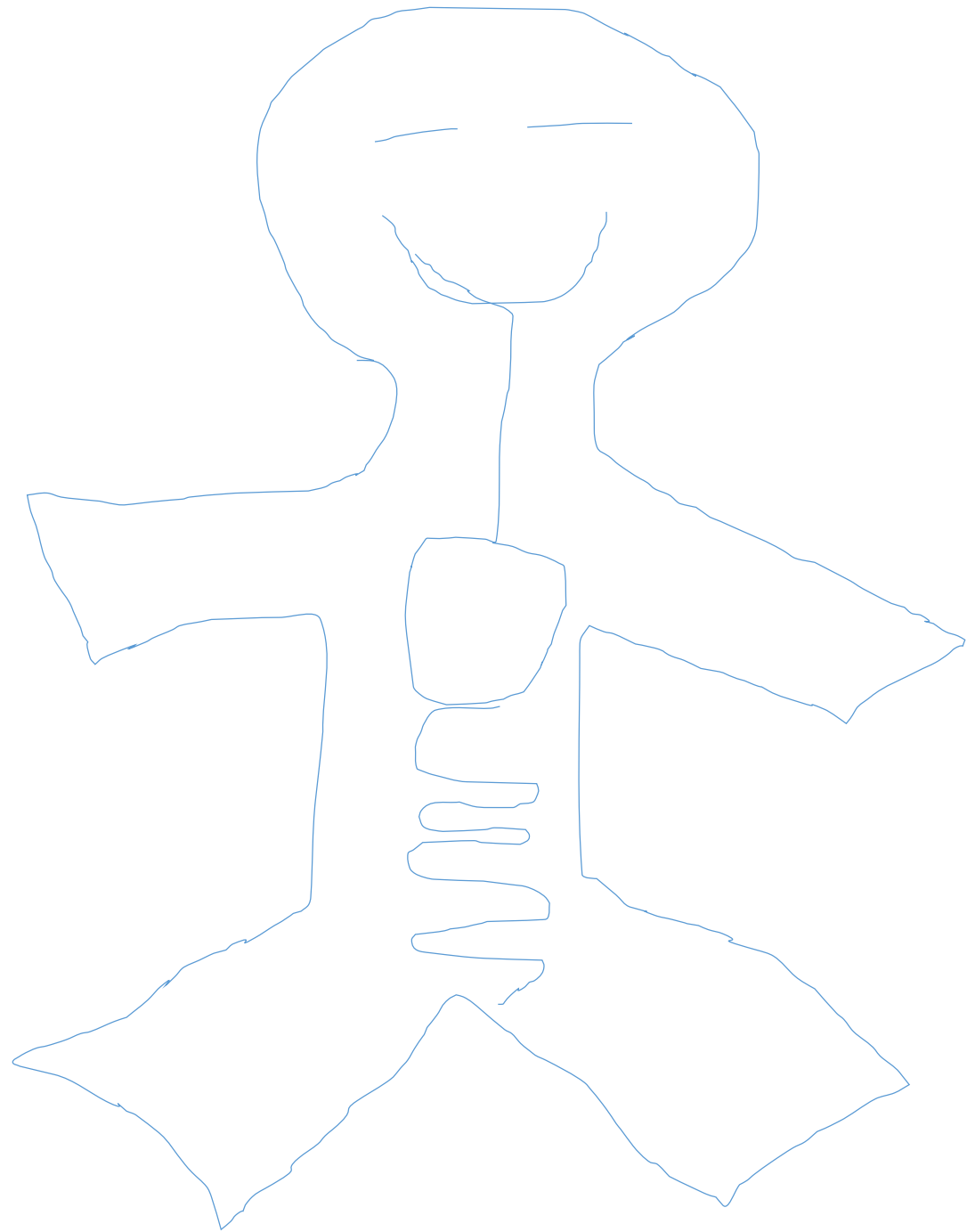
Ett barn med förhöjt blodsocker eller urinsocker
måste bedömas av barnläkare samma dag!

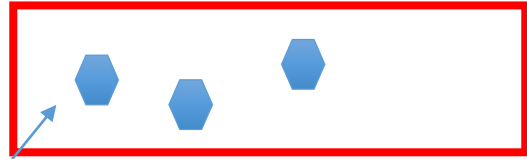
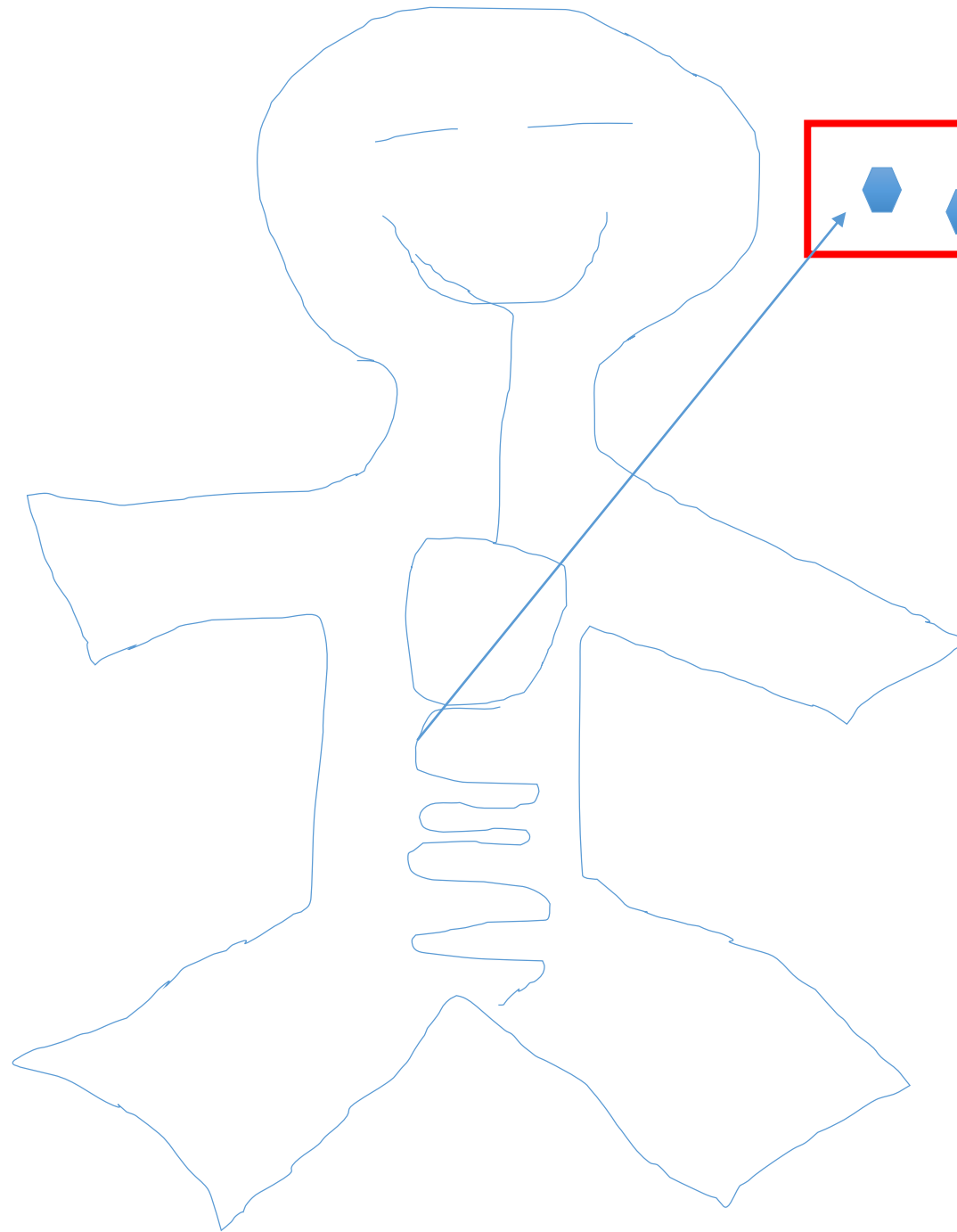


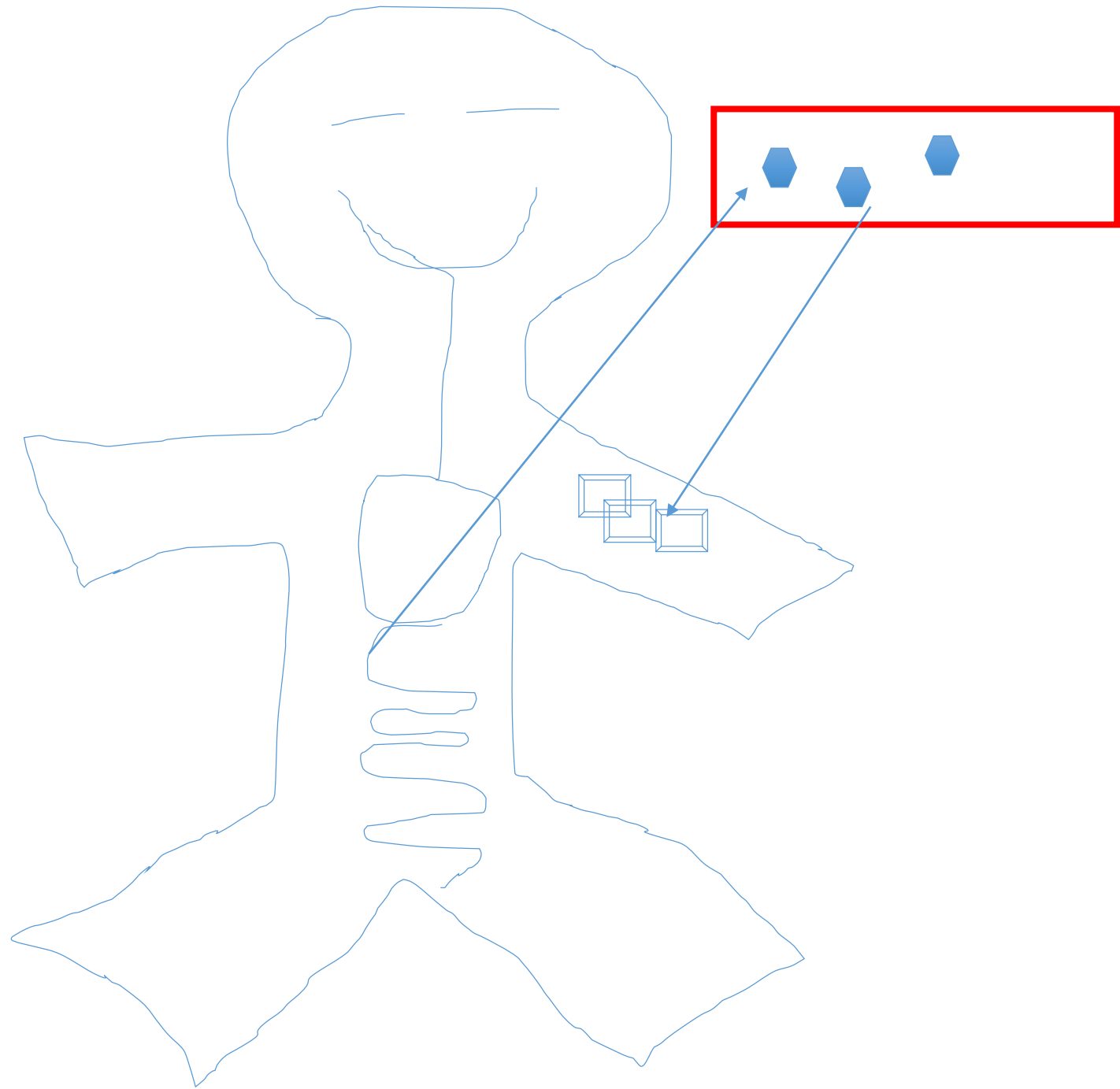
www.worlddiabetesday.org/dka

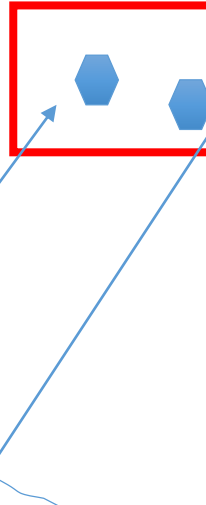
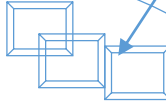
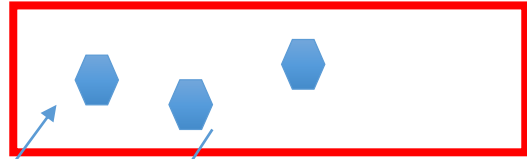
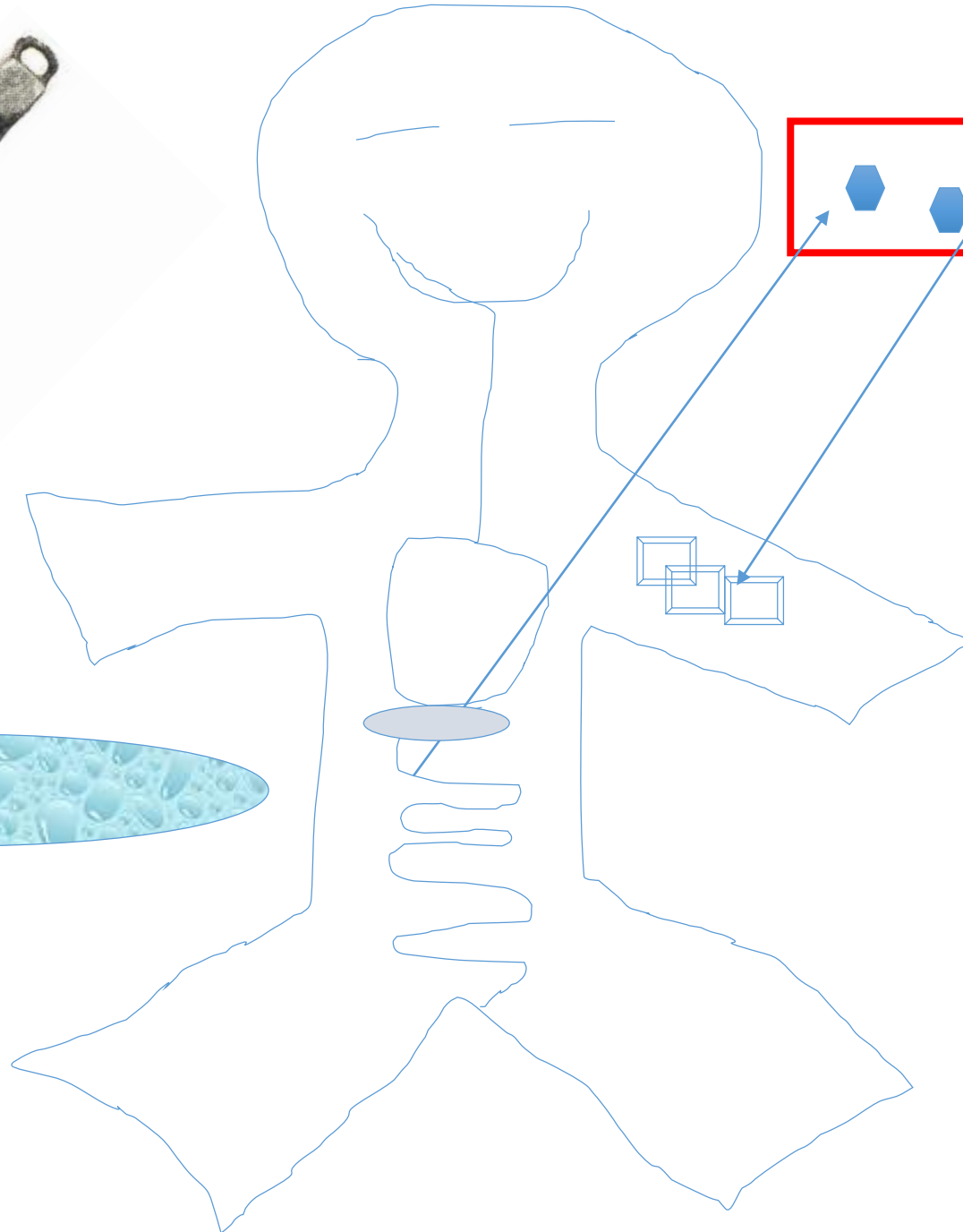












Faktorer som påverkar mängden socker i blodet "blodsockret"

- Kolhydratintag (påfyllnad)
 - Insulindosering (örflyttning från blod in i celler)
 - Fysisk aktivitet (förbränning)
-
- Men också många andra faktorer som stress, infektioner, tillväxt mmm



world diabetes day

14 November

HUR VET MAN ATT ETT BARN FÅTT DIABETES?



Önskar mycket



Dricker mycket



Trott, Inga vikt



Ger ner iväkt

Om ett barn visar något av dessa symtom
bör man omedelbart kontakta sjukvården!

Barn i alla åldrar kan få diabetes.
Obehandlad diabetes kan snabbt bli livshotande !!

Ett barn med förhöjt blodsocker eller urinsocker
måste bedömas av barnläkare samma dag!



www.worlddiabetesday.org/dka



Dosering av insulin

kolhydraträkning

- KH-kvot 500/TDD
- Frukostkvot 300/TDD
- Korrektionsdos 100/TDD
- TDD = total daglig insulindos

Substitutionsbehandling

- Att tänka ut hur mycket insulin kroppen vill ha
- Att lära användaren (barnet+dess vuxna) att bedöma detta på egen hand
- Att få barnet att förstå att det inte är insulinbehandlingen som är sjukdomen utan att det är insulinbristen som är problemet

EXEMPEL FÖR ATT BERÄKNA KORRIGERINGSKVOTEN OCH KOLHYDRATKVOTEN I SAMBAND MED EN MÅLTID

Exempel för att beräkna korrigeringskvoten i samband med middagsmålet.

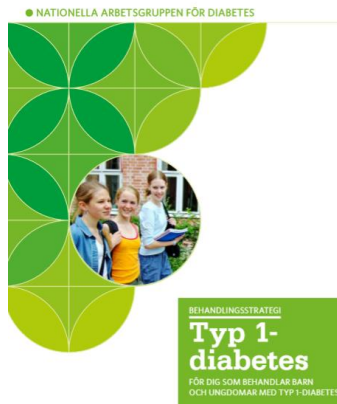
Patientens totala insulinmängd: 50E

Aktuellt p-glukos: 14 mmol/L före måltiden

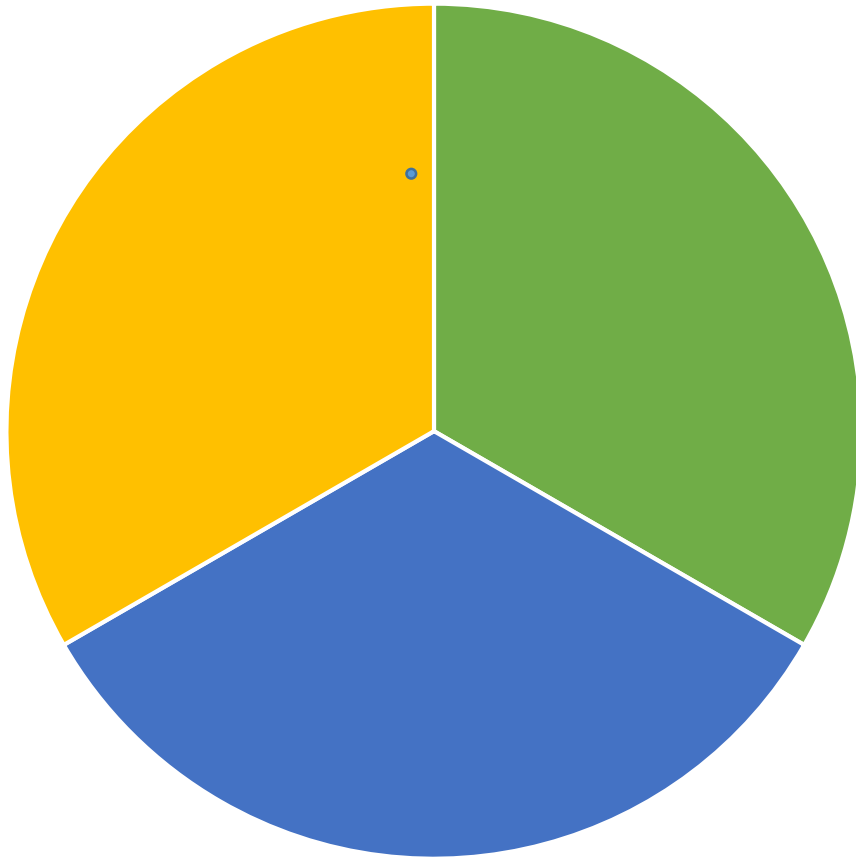
Målblodsocker postprandiellt bör ej överstiga 6–8 mmol/L

Måltidens innehåll: 2 deciliter kokt pasta, lax och grönsallad, vatten att dricka och ett fullkornsbröd. Sammanlagd kolhydratmängd blir då cirka 50 gram.

Enligt ovan blir korrigeringskvoten 2 (1E insulin sänker blodsockret med cirka 2 mmol/L) och kolhydratkvoten 10 (1E insulin tar hand om 10 gram kolhydrater). Om man vill korrigera ner till 6 mmol/L ges korrigeringsdosen 4E och måltidsdosen 5E. Totaldosen blir i detta exempel $4+5 = 9E$.



Förutsättningen för att detta ska fungera är rimlig tallriksmodell!



Anna

"kvoter"

- 1E \rightarrow \downarrow 3 mmol/l
- 1E \leftrightarrow 17 g KH

På lunchen

- P-glukos 9 mmol/l
- 2 potatisar
- 1 glas vatten
- ½ dl morot
- ½ dl köttgryta

Beräkning

"korrigerig"

(för att nå målglukos = 6,0 mmol/l)
 $(9-6) / 3 = 1$

"för kolhydraterna"

$(2 \times 12) / 17 = 1,4$

Lunchdosen blir

1+1,4 = 2,4 E.

Anna har en insulinpenna som avrundar till halva E. Tänk som "50-öresavrundning." **Ge 2,5 E**

Anna

"kvoter"

- 1E \rightarrow \downarrow 3 mmol/l
- 1E \leftrightarrow 17 g KH

Em mellanmål

- P-glukos 4,2 mmol/l
- 2 dl fil
- 1 hård smörgås
- 1 mjuk smörgås
- 1 äpple

Beräkning

"korrigerig"

behövs inte

"för kolhydraterna"

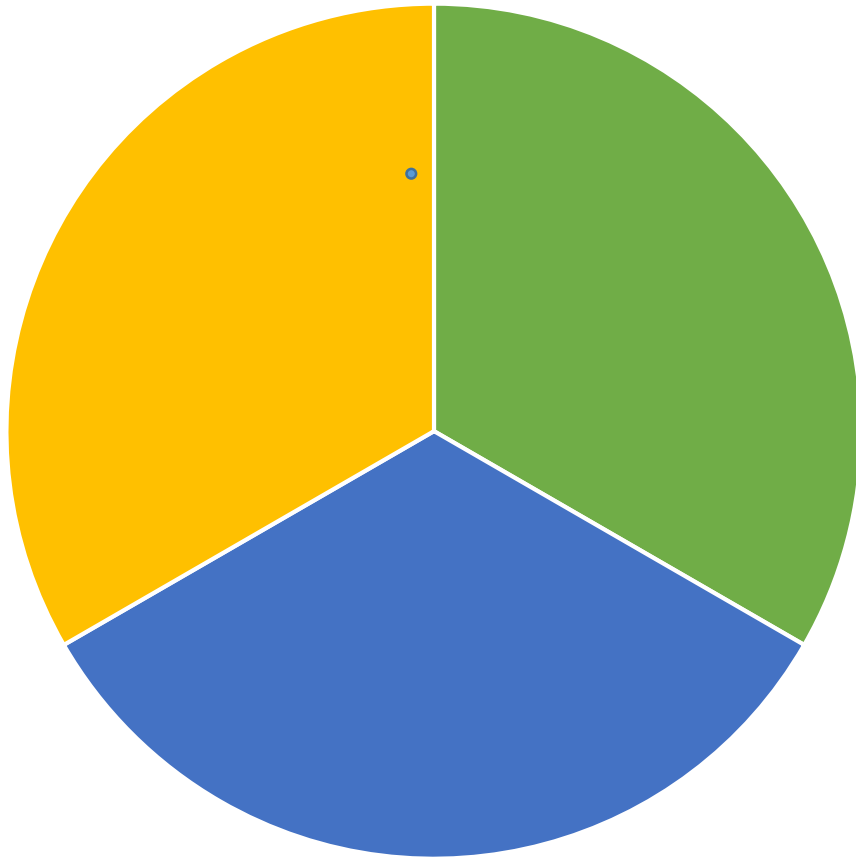
$$(10+10+20+10) = 50 \text{ g KH}$$

Dosen blir

2,9 E

Anna har en insulinpenna som avrundar till halva E. Tänk som "50-öresavrundning." **Ge 3 E**

Förutsättningen för att detta ska fungera är rimlig tallriksmodell!



Jens

"kvoter"

- 1E \rightarrow \downarrow 4 mmol/l
- 1E \leftrightarrow 12 g KH på frukost
- 1 E \leftrightarrow 20 g KH vid övriga mellanmål

Lunch

- P-glukos 3,5 mmol/l
- 1 potatis
- 5 köttbullar
- $\frac{1}{2}$ dl majs
- 1 glas vatten
- Några morotsbitar

Beräkning:

"korrigerig"

P-glukos 3,5 = 0

Ge dextro, räkna sedan!

" för kolhydraterna"

$(12+5+5)/20 = 1,1$

Dosen blir 1 E

Jens

"kvoter"

- 1E \rightarrow \downarrow 4 mmol/l
- 1E \leftrightarrow 12 g KH på frukost
- 1 E \leftrightarrow 20 g KH vid övriga mellanmål

Mellanmål på em

- P-glukos 7 mmol/l
- Önskar 2 mjuka smörgåsar och 2 dl yoghurt

Beräkning:

"korrigerig"

$$(7-6)/4 = 0,25$$

" för kolhydraterna"

$$(10+2 \times 20)/20 = 2,5 \text{ E.}$$

Dosen blir $0,25+2,5= 2,75 \text{ E}$





world diabetes day

14 November

HUR VET MAN ATT ETT BARN FÅTT DIABETES?



Önskar mycket



Dricker mycket



Trott, Inga vikt



Ger ner i vikt

Om ett barn visar något av dessa symtom
bör man omedelbart kontakta sjukvården!

Barn i alla åldrar kan få diabetes.
Obehandlad diabetes kan snabbt bli livshotande !!

Ett barn med förhöjt blodsocker eller urinsocker
måste bedömas av barnläkare samma dag!



www.worlddiabetesday.org/dka

