

VZOR - Plán zdravotní podpory dítěte s diabetem 1. typu ve škole – inzulinová pera

Základní informace:

Jméno dítěte:

Školní rok:

Zákonný zástupce, kontakt:

Ošetřující diabetolog, kontakt:

Zodpovědná osoba (osoby):

Jméno:

Datum vstupní edukace o diabetu:

Vizuální kontrola hladiny cukru na displeji mobilního telefonu nebo kontinuálního monitoru glukózy:

- 1) Před **dopolední svačinou, obědem a odpolední svačinou**
- 2) Při **příznacích nízké hladiny cukru v krvi** u dítěte
- 3) Při jakýchkoli **zdravotních obtížích** dítěte
- 4) V případě **alarmu senzoru**

Kontrolu hladiny cukru provádí samo dítě. / Při kontrole hladiny cukru je u mladších dětí vhodný dohled pracovníka školy.

Reakce na naměřenou hladinu cukru:

- 1) **3,9-12mmol/l**: uspokojivá hladina cukru v krvi, bez nutnosti další reakce
- 2) **<3,9 mmol/l**: příliš nízká hladina cukru v krvi – **bezodkladné podání rychle vstřebatelných sacharidů** (___tablet(y) hroznového cukru, nebo _____), kontrola hladiny cukru za 30 min
- 3) **12-20mmol/l**: vyšší hladina cukru v krvi, řešení jen v době před dopolední svačinou nebo před obědem (viz dále), v ostatních případech bez další reakce
- 4) **>20mmol/l**: příliš vysoká hladina cukru, **kontaktování zákonného zástupce**, domluva o dalším postupu

Aplikace inzulinu inzulinovým perem

Před dopolední svačinou (svačina připravena zákonnými zástupci z domova):

- 1) **Hladina cukru <12 mmol/l**: aplikace inzulinu _____ v dávce ___ j.
- 2) **Hladina cukru 12-16 mmol/l**: aplikace inzulinu _____ v dávce ___ j.
- 3) **Hladina cukru 16-20 mmol/l**: aplikace inzulinu _____ v dávce ___ j.
- 4) **Hladina cukru >20 mmol/l**: kontaktování rodiče a domluva o dalším postupu

Před obědem:

- 1) **Hladina cukru <12 mmol/l**: aplikace inzulinu _____ v dávce ___ j.
- 2) **Hladina cukru 12-16 mmol/l**: aplikace inzulinu _____ v dávce ___ j.
- 3) **Hladina cukru 16-20 mmol/l**: aplikace inzulinu _____ v dávce ___ j.
- 4) **Hladina cukru >20 mmol/l**: kontaktování zákonného zástupce a domluva o dalším postupu

Inzulin aplikuje dítě samostatně. Pedagogický pracovník zkontroluje aplikaci inzulinu a správnost jeho dávky dle plánu zdravotní podpory. Inzulin je aplikován 5-15 min před obědem. V případě delší fronty v jídelně je třeba, aby dítě ve frontě nečekalo a mělo přednostní právo na výdej stravy. Školní jídelna vydá adekvátní množství přílohy dle předchozí domluvy se zákonnými zástupci. Zákonní zástupci předem určí (písemně) doporučené množství sacharidů při svačině i při obědě. Aplikace inzulinu pracovníkem školy je možná po vzájemné domluvě mezi ním a zákonnými zástupci.

Specifický režim dítěte v průběhu tělesné výchovy

Kontrola hladiny cukru před zahájením tělesné výchovy

- **>6 mmol/l**: možno začít cvičit
- **4-6 mmol/l**: podat ___ **tablet(y) hroznového cukru** a možno začít cvičit
- **<4 mmol/l**: podat ___ **tablet(y) hroznového cukru**, nebo _____, možno cvičit po vzestupu hladiny cukru v krvi nad 4 mmol/l

Akutní problémy

V případě zvracení nebo jiných akutních problémů kontaktování zákonného zástupce a domluvení o dalším postupu. V případě poruchy vědomí zavolat neprodleně zdravotnickou záchranou službu.

V

dne

V

dne

podpis zástupce školy

podpis zákonného zástupce dítěte