

Procedura postępowania z dzieckiem chorym na cukrzycę

&1

Obowiązki dyrektora szkoły w przypadku przyjmowania do placówki dziecka z cukrzycą.

1. Dyrektor placówki oświatowej nie może odmówić przyjęcia dziecka. Ma obowiązek zapewnić mu odpowiednie warunki podczas pobytu w szkole czy innej placówce.
2. Dyrektor placówki oświatowej jest zobowiązany przygotować kadre pedagogiczną i innych pracowników do pracy z dzieckiem chorym na cukrzycę oraz stałego udzielania pomocy i wsparcia tak, aby zapewnić mu optymalne warunki pobytu
3. Jeśli wśród uczniów jest dziecko chore na cukrzycę, powinnością dyrektora szkoły jest:
 - a) pozyskanie od rodziców ucznia szczegółowych informacji na temat choroby oraz wynikających z niej ograniczeń w funkcjonowaniu
 - b) zobowiązanie nauczycieli do pozyskania wiedzy na temat choroby ucznia
 - c) zorganizowanie szkolenia kadry pedagogicznej i pozostałych pracowników szkoły w zakresie postępowania z chorym dzieckiem. Dyrektor placówki dysponuje środkami na zorganizowanie takiego szkolenia z puli przeznaczonej na dofinansowanie doskonalenia zawodowego nauczycieli
4. W opiece nad dzieckiem z cukrzycą w szkole pielęgniarka pełni wiodącą rolę. Oprócz pielęgniarki szkolnej specjalistyczne zabiegi (bieżąca kontrola poziomu cukru we krwi za pomocą glukometru oraz podawanie insuliny w formie wstrzyknięć podskórnych lub wlewów przy pomocy pompy insulinowej) może wykonywać również inna osoba – samo dziecko, rodzic i nauczyciel – która odbyła specjalistyczne przeszkolenie w tym zakresie (posiadanie wykształcenia medycznego nie jest warunkiem koniecznym) i która z własnej woli wyrazi na to zgodę.

&2

Zalecenia dla nauczycieli dotyczące postępowania wobec dziecka z cukrzycą

1. Pozyskanie wiedzy na temat choroby ucznia i zapoznanie klasy z problemem zagrożeń występujących u osoby chorej na cukrzycę
2. Przypominanie o konieczności regularnego przyjmowania posiłków i pomiarów poziomu glukozy zwłaszcza przed zajęciami w-f.
3. Umożliwienie zjedzenia posiłku i wypicia napoju w trakcie zajęć lekcyjnych.
4. Umożliwienie wykonania pomiaru poziomu cukru podczas zajęć lekcyjnych oraz opuszczenia sali lekcyjnej w przypadku częstszych wyjść do toalety (pod opieką innego ucznia)
5. W trakcie wyjść poza teren szkoły przypominanie uczniowi o konieczności zabrania ze sobą słodkiego produktu oraz glukometru, nakłuwacza i pasków oraz glukagonu
6. Udostępnienie gabinetu lekarskiego do wykonania koniecznych czynności związanych z obsługą cukrzycy np. zmiany wkłucia
7. Stały kontakt z rodzicami chorego ucznia. Udostępnienie w widocznym miejscu numeru telefonu do rodziców.
8. Zobowiązanie rodziców do informowania szkoły o gorszym samopoczuciu dziecka również w sytuacjach stresujących.
9. W przypadku sytuacji nagłych zagrażających życiu natychmiast należy przystąpić do udzielania pomocy, wezwać pogotowie i powiadomić o zdarzeniu rodziców dziecka.

OBJAWY HIPOGLIKEMII LEKKIEJ- niedocukrzenia:

1. Bładość skóry, nadmierna potliwość, drżenie rąk.
2. Ból głowy, ból brzucha.
3. Szybkie bicie serca.
4. Uczucie silnego głodu/wstręt do jedzenia.
5. Osłabienie, zmęczenie.
6. Problemy z koncentracją, zapamiętywaniem.
7. Chwiejność emocjonalna, nietypowe zachowanie dziecka.
8. Napady agresji lub wesołkowatości.
9. Ziewanie/senność.
10. Zaburzenia mowy, widzenia i równowagi.
11. Zmiana charakteru pisma.
12. Uczeń nielogicznie odpowiada na zadawane pytania.
13. Kontakt ucznia z otoczeniem jest utrudniony lub traci przytomność.
14. Drgawki.

POSTĘPOWANIE PRZY HIPOGLIKEMII LEKKIEJ

1. Sprawdzić poziom glukozy we krwi potwierdzając niedocukrzenie.
2. Podać węglowodany proste (sok owocowy, coca-cola, cukier spożywczy rozpuszczony w wodzie lub herbacie, glukoza w tabletkach, płynny miód).
3. Ponownie oznaczyć poziom glukozy we krwi po 10-15 minutach.

POSTĘPOWANIE PRZY HIPOGLIKEMII CIĘŻKIEJ Z UTRATĄ PRZYTOMNOŚCI

1. **Odlączyć pompę insulinową!!!!**
2. Wstrzyknąć **GLUKAGON**, (przyczynia się do wzrostu stężenia glukozy we krwi).
Glukagon podajemy w sytuacji, gdy uczeń traci przytomność, a podanie płynu grozi zachłyśnięciem.
3. Ułożyć dziecko w pozycji bezpiecznej na boku.
4. Zadzwoić po pogotowie i powiadomić o zdarzeniu rodziców dziecka.

Zastryk GLUKAGONU znajduje się w gabinecie pielęgniarki szkolnej w przeszklonej szafce, na górnej półce. Pudełko z zastrzykiem opisane jest nazwiskiem ucznia i numerem telefonu do rodziców.

Instrukcja obsługi zastrzyku z GLUKAGONEM.

Otworzyć „pomarańczowe pudełeczko”. Wyjąć strzykawkę i ampułkę z proszkiem. Zdjąć osłonkę z igły, a igłę włożyć do ampułki z białym proszkiem i wlać do niego ciecz znajdującą się w strzykawce.
Ampułkę wymieszać, wstrząsając.
Wstrząśniętą zmieszaną ciecz pobrać z powrotem do strzykawki.
Zrobić zastrzyk domięśniowo(najlepiej w mięsień udowy udo)

OBJAWY HIPERGLIKEMII

1. Wzmoczone pragnienie, potrzeba częstego oddawania moczu.
2. Rozdrażnienie, zaburzenia koncentracji.
3. Złe samopoczucie, osłabienie, przygnębienie, apatia.

Jeżeli do ww. objawów dołączają:

1. ból głowy, ból brzucha.
 2. nudności i wymioty.
 3. ciężki oddech.
- może to świadczyć o rozwoju kwasicy cukrzycowej.

Należy wtedy bezzwłocznie:

1. Zbadać poziom glukozy.
2. Skontaktować się z rodzicami

POSTĘPOWANIE PRZY HIPERGLIKEMII

1. Podajemy insulinę (tzw. dawka korekcyjna).
2. Uzupełniamy płyny (dziecko powinno dużo pić, przeciętnie 1 litr w okresie 1,5-2 godz., najlepszym płynem jest niegazowana woda mineralna).
3. W razie stwierdzenia hiperglikemii dziecko nie powinno jeść, dopóki poziom glikemii nie obniży się.