



DIABETES MELLITUS
in de ouderenzorg

ESCULAAP

Van deze stoornis bestaan **twee typen**:

- een afwezigheid van insuline (hormoon uit alvleesklier): type I (insuline afhankelijk)
- een ongevoeligheid voor insuline/insuline resistentie bij overgewicht: type II (orale antidiabetica & dieet)

Symptomen hypo- en hyperglykemie (afgekort "hypo" en "hyper")	
Hypo	Hypo/Hyper
• bleek zien • honger • transpireren/beven • hallucinaties • veranderd gedrag	• (toegenomen) verwardheid • (toegenomen) incontinentie • symptomen lijkend op beroerte • sufheid • (toegenomen) vallen
	Hyper
	• zware ademhaling • veel plassen • dorst/veel drinken • misselijkheid/braken • wazig zien

Regel 1 Meten = Weten, dus meet de bloedsuiker. Als bloedglucose <4 mmol/l: hypo bevestigd; indien bloedglucose >4 mmol/l: geen hypo en dus geen actie nodig!

Regel 2 Als meten om welke reden dan ook niet mogelijk is, en de verschijnselen duiden op een hypo, handel als in regel 3.

Regel 4 Geef na toepassing van regel 3, om herhaling van de hypo te voorkomen, zogenaamde langzame koolhydraten (bruine boterham, biscuits).

Regel 6 Is patiënt buiten bewustzijn: bel direct PVK/HA/HAP/dienstdoende arts. Nooit tóch proberen suiker te geven. Indien er instructie voor (gegeven) is: dien 1 mg glucagon toe (mag alleen door een verpleegkundige/verzorgende die geautoriseerd is in verzorgingshuis).

Niet eten betekent niet spuiten. Twijfel of voldoende is gegeten? Meest veilig tijdens of zelfs ná maaltijd insuline spuiten. Dit probleem met niet-eten geldt niet bij het spuiten van een langwerkende insuline: deze injecties worden onafhankelijk van de maaltijd toegediend. Indien het probleem van niet-eten optreedt, overleg dan met POH/HA/PVK/dienstdoende arts.

3.) Symptomen van *hypoglykemie* en *hyperglykemie*

De symptomen van hypo- en hyperglykemie worden bij oudere diabetespatiënten vaak minder goed herkend en verward met algemene symptomen van veroudering. Er is een verhoogde kans op infecties bij ouderen door verminderde werking van hun afweersysteem. Oudere mensen zijn vatbaarder voor ernstige infecties (luchtwegen, urinewegen en maag-darmstelsel). De symptomen van infecties zijn bij hen bovendien vaak atypisch. Dat betekent dat een longontsteking bijvoorbeeld zonder koorts en zelfs bijna zonder hoesten kan verlopen. Dikwijls treffen infecties ouderen met één of meerdere chronische ziekten (diabetes, chronische bronchitis en kanker). Doorgaans zijn ze ook minder mobiel, en zijn ze soms verward of lijden ze aan dementie waardoor ze hun klachten niet goed kunnen verwoorden. Daarom hebben infecties op oudere leeftijd vaak een ernstiger verloop en wordt hun diagnose moeilijker gesteld.

4.) Dieet

Diabetes mellitus vereist een dieet, wat feitelijk niet echt een dieet is maar meer *"gewoon gezond eten"*: regelmatig eten, zo min mogelijk verzadigd vet, zorgen dat je niet aankomt, voldoende groente en fruit.

Richtlijnen

Zie downloadpagina voor links naar richtlijnen.

Afsluitend

Ouderen hebben een beperkte levensverwachting, complicaties op lange termijn zijn minder van belang. Behoud van kwaliteit van leven & zelfstandigheid staat voorop!

© Esculaap.nl - Alle rechten voorbehouden. Ontvang alert bij updates/wijzigingen zakkaartjes: esculaap.nl/update