

# Individuell vårdplan (ver 2020-12-06)

Pat id:

## Insulinbehandlad diabetes i HSV

Datum:

Signatur:

PAL: Kontaktuppgifter:	
PAS: Kontaktuppgifter:	
Övriga personal: Kontaktuppgifter:	
Diagnos	<input type="checkbox"/> Typ 1 <input type="checkbox"/> Typ 2 <input type="checkbox"/> Annan:
Njurfunktion (eGFR):	
Fotstatus, Riskfaktorer, Tidigare sår:	<input type="checkbox"/> Hemtjänsten ansvarar för personlig hygien (Se baksida)
Övriga sjukdomar:	

### ORDINATIONSMALL INSULIN:

Grunddosering:	
Blodsockermål:	
När mäta blodsocker:	
Åtgärd med anledning av uppmätt värde:	
Mat och dos:	
Uppföljning:	

## Exempel 1

### Insulinbehandlad typ 2. Hjärtsvikt, haft stroke.

Kan äta och dricka men lite oförutsägbart matintag. Ska nutrieras med god energität mat och tillägg av näringsdrycker:

Grunddosering:	Morgon: Insuman basal 50 E Eftermiddag kl 17.00 Insuman basal 26 E
Blodsockermål:	Flest värden mellan 6-15 mmol/l Så få värden under 6 som möjligt Helt undvika nattliga känningar (under 4) Nutrition och viktuppgång.
När mäta blodsocker:	Före varje dos Insuman Basal samt till natten
Åtgärd med anledning av uppmätt värde:	Om P-Glukos under 5 försök att få i hen en smörgås, banan eller näringsdryck och ge därefter dosen. Om inte detta går ska dosen halveras. Om P-glukos är över 20: OM patienten mår bra: ordinarie dos. Om patienten verkar lite illamående, klagar på ont i magen eller har feber. Ge EXTRA DRYCK men inget extra insulin. (Om patienten tidigare haft ett hyperosmolärt syndrom med njursvikt eller ketoacidosis kan man tänka sig att ordinera en extra dos måltidsinsulin men oftast är det säkrare och bättre att undvika det).
Mat och dos:	Tre mål mat om dagen - En näringsdryck kl 20.00
Uppföljning:	Blodsockerlistor inklusive givna doser skickas till PAL om 3 veckor.

## Exempel 2.

### Dement underviktig, insulinkänslig typ 1

Vårdats för ketoacidosis pga bristande insulinintag och bäckenfraktur pga hypoglykemi.

Grunddosering:	Ins Abasaglar: <ul style="list-style-type: none"><li>• 12 E på morgonen oavsett om hen äter eller ej och oavsett blodsocker.</li></ul> Insulin Lispro: <ul style="list-style-type: none"><li>• Frukost 4 E</li><li>• Lunch 3 E</li><li>• Middag 3 E</li></ul>
Blodsockermål:	8-15 mmol/l. Helst inga värden under 5
När mäta blodsocker:	Före varje Lisprodos samt till natten
Åtgärd med anledning av uppmätt värde:	Om hen inte äter ska hen inte ta sin Lispro Om P-Glukos är över 20 kan vi öka Lisprodos med 2 E Om P-glukos under 5 till natten ska hen få att äta
Mat och dos:	Frukost: Minst en smörgås Middag vid 14-tiden: Lagad mat Kvällsmat vid 19: Smörgås.
Uppföljning:	Blodsockerlistor inklusive givna doser skickas till PAL om 3 veckor.

# **FÖTTER vid Diabetes**

*”individuell vårdplan” Hemtjänstens uppgift  
Patient med diabetes som ska få hjälp med personlig hygien och/eller  
på/avklädning*

## **Dagligen**

- Titta på HELA foten och leta efter sår och märken som kan tyda på tryck och skav av skor eller tryck mot underlaget (glöm inte mellan tår och på hälar)
- Kontakta ansvarig sköterska om nya tryck, skav eller sår uppkommit.
- Smörj fötterna om torra.
- Använd skor (även inomhus)

## **För långa eller vassa naglar och förhårdnader riskerar att ge upphov till sår:**

- Klipp naglarna rakt,
- Fila runda nagelhörn
- Fila gärna förhårdnader försiktigt med sandpappersfil

## **Råd om strumpor:**

- Utan hårda resår
- Utan tjocka sömmar som skaver

## **Lämpliga Skor:**

- Rymliga över tårna
- Stadig hälkappa och sko som sitter stadig med ”snörning” eller liknande
- Stöd och skydd för hela foten
- Bra inlägg som följer fotens form
- Undvik att gå barfota. Använd skor även inomhus
- Om specialskor eller inlägg finns försök se till så patienten använder dessa.