



## DM-käynti, muistilista käynnin tueksi

Diagnoosi: kirjaa toteamispäivämäärä ja merkitse dg pysyväksi.

Sisältömerkintä tehdään lopuksi tilastoinnin yhteydessä.

### Normaali käynti

- Nuori (yli 12v, yksilöllinen) aluksi yksin vastaanotolle, lopuksi suunnitelma ja tavoitteet käydään läpi myös vanhemman kanssa
- Kuinka kauan sairastumisesta (vuosi + tarv. alkutilanteesta aivan lyhyesti)
- Hoitomuoto - mistä saakka
- Kynät: Insuliinit + niiden annokset + suhteet + IU/kg
- Hoitajan mittaa HbA1c:n, päivittää kasvukäyrän ja tarkistaa pistospaikat

### Sensorin purku

- TIR (tavoite yli 70), korkeat (tavoite alle 25) ja matalat (tavoite alle 5)
- Keskimääräinen gluk, GMI (tavoite alle 53) variaatio = CV (tavoite alle 36), sensoroinnin käyttöaste (oltava yli 80%, jotta antaa kohtuullisesti tietoa TIR tasosta)

### Pumpun purku

- Insuliinimäärä (IU/kg) ja jakauma (basaalin osuus)
- Minimed 780g: Smartguard käyttöaste, aktiivisen insuliinin aika, glukoositavoite, väliaikaisen tavoitteen käyttö, manuaalibasaalin päivitys, HH-suhteet
- Tandem IQ-Control: Liikuntatilan ja unitilan käyttö, paino, TDD, HH-suhteet ja herkkyys
- Ypsomed CamAPS: Glukoositavoite, ease off ja boost -toiminnan käyttö, HH-suhteet
- Ei-hybridipumput: Basaalin, HH-suhteiden, herkkyuden päivitys



### Huomioitavat asiat kaikilla käynneillä

- Pistospaikat
- Ateriat - ateriainsuliinin annostelun ajankohta!
- Liikunta (Ongelmat? Toimintatapa? Eihän joudu välttämään?)
- Sairastaminen, insuliinitarpeen muutokseen reagoiminen sairaustilanteissa!
- Millä arvolla tuntee matalan/korkean
- Käyrät: ongelmakohtien avaaminen tekstiin
- Muutokset hoitoon / pumpun asetuksiin
- Tavoitteiden asettaminen ja kirjaaminen
- Psyykinen jaksaminen? Psyk. sh? Tukiverkosto? Vanhempien tuki? Koulun /päivähoidon yhteistyö?
- Tekniset ongelmat, välineistö?
- Sopeutumisvalmennus kurssien tarjoaminen (oma kurssi Vuokatissa tai KELA:n kurssi)
- Muut sairaudet
- Reseptit (huom insuliinireseptit nykyään vain 1 v voimassa!), varajärjestelmä + annokset, glukagoni
- Määräysosioon: seuraavan kontrollin aikataulu, hoitajan tapaamiset tai soittoaajat mahdollisina välikontrolleina, mahdollisen osastojakson sisältö eli erityistyöntekijöiden tapaamiset, lääkärin tapaamiset, hoidonohjaus, lab kokeet, tavoitteet.

### Vuosikäynnillä muiden asioiden lisäksi

- Status (Sydän, keuhkot, iho, pistospaikat, monofilamentti- ja värinätunto, jännevenytysheijasteet), hoitajan mittaukset (mitat, RR)
- Seuranta laboratorioskokeet 2 vuoden välein
- Silmänpohjakuvaus 10 v -> joka 2. vuosi
- Ravitsemusterapeutti vuosittain
- Fysioterapeutti tarvittaessa ja aina, jos huolta insuliiniherkkyyden laskusta

Vuosittain millä tahansa käynnillä hoitajan tai lääkärin kanssa tehdään diabetestietämyskysely ja mielialakysely.

Tee nuoren kanssa yhdessä suunnitelma hoidon toteutuksesta! Usein yksi tai kaksi pientä muutosta kerrallaan on toimiva tapa edistää hyvää hoitotasapainoa. Kirjaa tavoitteet ja palaa niihin seuraavissa tapaamisissa. Jos hyvä hoitotasapaino on vaikea saavuttaa, sovi soittoaika



**KAINUUN**

hyvinvointialue

Terveyden- ja sairaanhoidon  
palvelut/Lastentaudit

**Hoito- ja tutkimusohje**

Laadittu 8.4.2024

Karjalainen Jenny

Hyväksytty 10.5.2024

Karjalainen Jenny

3 (3)

tai hoitajan vo lyhyelle kontrollivälille jo 1-2 viikon kuluttua, jotta tavoitteen toteutumista päästään riittävän pian havainnoimaan yhdessä nuoren/perheen kanssa.

Reseptit, mikä säiliö mihinkin kynään/pumppuun

- Ypsomed: PumpCart
- Muut pumput: Penfill 3 ml
- Kynät: Penfill 3 ml

Oheislukemista:

Lastentautien ohjekirjat | Tampereen yliopistollinen sairaala (tays.fi)

Diabeteskäsikirja2022julkaistu.pdf