



Pompthherapie

Continue Subcutane Insuline Therapie

Inleiding

Continue Subcutane Insuline Therapie is de officiële benaming van pompthherapie. Bij pompthherapie wordt de insuline niet langer ingespoten, maar via de insulinepomp continu toegediend. Met een insulinepomp wordt de natuurlijke insuline afgifte van de alvleesklier benaderd. Anders dan bij intensieve insulinothérapie wordt er bij insulinepompthherapie maar één soort insuline gebruikt: snelwerkende insuline. Deze dient als basale en bolusinsuline en wordt via een infusieset toegediend. Het basisprincipe van de insulinepompthherapie is hetzelfde als bij de intensieve insulinothérapie die u al kent. Wel wordt er onderscheid gemaakt tussen basale insuline en bolussen.

Wat is een insuline pomp?

Een insulinepomp is een klein apparaat ter grootte van een mobiele telefoon waarmee er continu een bepaalde, van tevoren geprogrammeerde, hoeveelheid kort werkende insuline wordt toegediend. Via een dun slangetje (katheter) en een naaldje onderhuids (subcutaan) wordt vanuit het reservoir van de pomp voortdurend snelwerkende insuline afgegeven aan het lichaam. Daarnaast wordt de insuline, die nodig is bij een maaltijd, afgegeven door een toets in te drukken. De insulinepomp vervangt in feite de insulinepen. Op deze manier probeert men de natuurlijke afgifte van insuline door de eigen alvleesklier na te bootsen. De pomp wordt buiten het lichaam gedragen, bijvoorbeeld aan de broekriem.

Wie komt in aanmerking voor pompthherapie?

- Mensen met slecht gereguleerde type 1 of type 2 diabetes.
- Type 2 diabetes met ernstige insuline resistentie.
- Hypo-unawareness: hypo niet tijdig voelen aankomen.
- Maagontledigingsstoornissen.
- Dawn fenomeen: typische stijging van glucose in de ochtenduren.

- Zwangerschapswens, zwangerschap.
- Sociale (thuisituatie) en maatschappelijke redenen (werk).
- Frequente nachtelijke hypos.

Voordelen

- Stabieler bloedglucosewaarden, gericht op het verbeteren van het HbA1c.
- Een flexibelere levensstijl.
- Periodes van stress, onregelmatig eet- en leefpatroon zijn beter op te vangen.
- Geen injectie met insulinepen.

Nadelen

- Dagelijks intensieve zelfcontrole minimaal 's ochtends en voor het slapen gaan.
- Minimaal eenmaal per week een 8-punts dagcurve, eenmaal per week een 4-punts dagcurve als een stabiele instelling is bereikt.
- Grotere kans op verzuring van het bloed (keto-acidose)
- Het systeem moet u om de drie dagen verwisselen.
- Het dag en nacht dragen van de pomp.

Voorwaarden

U dient bereid te zijn tot het volgen van een intensief voorbereidings- en vervolgtraject voorafgaande aan de start van pompthherapie:

- Voldoende inzicht hebt in uw ziekte.
- Bereidheid tot het opvolgen van adviezen.
- Consult oogarts en diëtiste.
- Ongeveer vier consulten bij de diabetes verpleegkundige voor de start van de pompthherapie
- Vanaf start tot stabiele instelling (geen grote schommelingen), dagelijks een 7 punts dagcurve, dagelijks contact met de diabetes verpleegkundige.
- Poli afspraak met de diabetes verpleegkundige één week na start, na vier weken en na drie maanden.
- Verplichte jaarcontrole bij de diabetes verpleegkundige.

Begrippen

Basale insuline dosering

Om de doorlopende behoefte aan insuline op te vangen, geeft de insulinepomp ieder uur, dag en nacht, een kleine geprogrammeerde hoeveelheid kortwerkende insuline. Deze basale hoeveelheid hoeft niet constant te zijn, kan per uur variëren en is onafhankelijk van de maaltijd.

Bolus

Een bolus is een extra hoeveelheid insuline die gegeven wordt voor de maaltijd of om eventuele hoge bloedglucosewaarden op te vangen

Infusieset

Dit is de verbinding tussen de insuline-ampul en de injectieplaats. Door middel van een aansluiting wordt de infusieset stevig verbonden met de insulineampul. Aan de andere kant van het slangetje verbindt de naald de infusieset met de injectieplaats. De naald wordt, zoals bij de insuline-pen onderhuids ingebracht. Meest gebruikte plaatsen zijn buik of bovenbenen. Ook hier is goed afwisselen zeer belangrijk.

Kosten

De insulinepomp kost ongeveer 3800 euro (eenmalige aanschaf), looptijd van de pomp minimaal vier jaar. Disposable: dat wil zeggen naalden, reservoirs en infusiesets ongeveer 35 euro per drie dagen. Dit wordt vergoed door de verzekering, eventuele accessoires worden niet vergoed.

Contact

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen hebt kunt u deze stellen aan uw diabetesverpleegkundige of aan uw behandelend arts.

Diabetesverpleegkundige 043-387 56 69

Bereikbaarheid

Bezoekadres:

P.Debyelaan 25, wijk 29, Maastricht

Postadres:5800

6202 AZ Maastricht

T: 043-3876543

I: www.azm.nl

E: Info.Patientenvoorlichting@mumc.nl

Tekst : augustus 2011

Maastricht UMC+



Maastricht University

azM en UM werken samen onder de naam Maastricht UMC+