

INFORMACE PRO ŠKOLU

Váš student onemocněl cukrovkou (diabetes mellitus 1. typu) a byl hospitalizován na dětské klinice FN Olomouc.

Diabetes mellitus 1. typu je onemocnění chronické – celoživotní a vyžaduje celý komplex léčebných opatření:

Injikování inzulínu několikrát denně – dodržování diabetické diety – vhodný pohybový režim – pravidelné vyšetřování krevního cukru, pravidelný režim dne a kontroly diabetologem.

Nemoc je spojena s rizikem akutních komplikací, při kterých může být ohrožen na životě (velmi nízká hladina krevního cukru) i s rizikem pozdních komplikací.

Proto se obracíme na vedení školy se žádostí o pomoc a spolupráci při realizaci léčebného režimu. Je třeba, aby všichni členové pedagogického sboru byli obeznámeni se skutečností, že dítě má cukrovku a riziko akutních komplikací, které se mohou projevit i při pobytu dítěte ve škole.

Prosíme:

1. Aby bylo umožněno dítěti/matce **injikovat polední dávku inzulínu ve škole před obědem** a v k tomu určené místnosti, kde bude mít vlastní hygienické pomůcky.
2. Protože musí dodržovat přesné časové intervaly mezi injekcí inzulínu a jídlem, bude někdy třeba dle rozvrhu vyučování opustit na 10-15 minut vyučovací hodinu. Snažíme se modifikovat dobu injikování inzulínu tak, aby byl vyučovací proces narušen minimálně.
3. **Při příznacích hypoglykémie** (nízké hladiny krevního cukru, což může vyústit až do bezvědomí) by mělo být umožněno dítěti **pojíst ihned** a kdekoliv, když se u něj projeví první příznaky. **Příznaky hypoglykémie:** bledost, studený pot, třes rukou, chvění těla, bušení srdce, velký hlad – slabost, spavost, únava, bolest hlavy, porucha soustředění, porucha chování – pasivita, ale někdy nezvyklá agresivita, porucha vědomí až bezvědomí s křečemi. Pokud by vyučující sám rozeznal na dítěti některý z uvedených příznaků, měl by vyzvat žáka, aby si vyšetřil krevní cukr (glykémii) a pojedl (cukr a jídlo se sacharidy).
4. Při změně zdravotního stavu nelze dítě pustit domů samotné. Je třeba informovat matku a/nebo konzultovat jeho dětského lékaře, v případě závažnější změny stavu s poruchou vědomí přivolat rychlou zdravotnickou pomoc RZP (tel. 155).
5. Z tělesné výchovy diabetiky neosvobozujeme, ale prosíme nezařazovat je do tělesně namáhavých a zejména vytrvalostních cvičení, např. běhů na dlouhé tratě. Zvláštní obezřetnosti je třeba při plaveckém výcviku. Nástup hypoglykémie při těchto cvičeních závisí na individuální tělesné zdatnosti a trénovanosti.
6. Při poledním stravování ve školní jídelně by neměl diabetik čekat na jídlo ve frontě, aby se neprodloužila doba mezi injekcí inzulínu a jídlem. Velikost porcí jídla/příloh se sacharidy sdělí pacient/rodič. Prosíme vydat matce jídelní rozpis obědů na týden, aby v případě sladkého jídla zajistila jinou stravu.
7. Potřebné detailnější informace k nemoci a léčbě poskytnou rodiče. Po zařazení dítěte do školního režimu po návratu z nemocnice budou kontroly diabetologem častější, po adaptaci na nemoc v domácích podmínkách pak obvykle co 2-3 měsíce.

Naší snahou je, aby dítě přijalo svoji nemoc, naučilo se s ní žít, nelišilo se od svých zdravých vrstevníků a jeho proces socializace nebyl narušen, i když má mnohem svízelnější životní podmínky. Věříme, že pochopíte naši žádost a vyjdete pacientovi a jeho rodičům vstříc. V případě dotazů / problémů prosím neváhejte nás kontaktovat na níže uvedených číslech.

MUDr. Petra Venháčová