

## Continue glucose monitoring (CGM)

Continue glucose monitoring (CGM) is een geavanceerd hulpmiddel om bloedsuikerwaarden te monitoren. Een apparaat meet elke 5 minuten de bloedsuiker in het onderhuidse weefsel. Op een monitor (de insulinepomp of een 'Guardian') kunt u de resultaten aflezen.

CGM vraagt veel inzet en motivatie van u. Het bijhouden van een eet- en activiteitendagboek is noodzakelijk. Het is de bedoeling dat u de verkregen waarden zelf leert interpreteren en hierop uw behandeling met insuline zelf kunt aanpassen. Dit gebeurt door de sensorgegevens te uploaden en van commentaar te voorzien. Uitleg en begeleiding van het diabetesteam is vooral in de eerste weken van belang.

Aan de hand van deze folder kunt u met uw behandelaar een inschatting maken of CGM meerwaarde heeft in uw situatie.

**Let op:** CGM vervangt niet uw eigen glucosemetingen. In verband met ijking van de sensor moet door middel van een vingerprik zeker 2 tot 4 keer daags de glucose worden bepaald. Het is geen vervanging van een medisch consult, alleen een registratie van uw gegevens. Indien u twijfelt aan de sensorwaarden, altijd zelf glucose meten. Het gebruik van de sensor is op eigen risico en verantwoordelijkheid.

### Wie is geschikt voor CGM?

- Type 1 met onverklaarbare bloedsuikerschommelingen ondanks maximale inzet (5 dagen per week dagcurven) en begeleiding van het diabetesteam met HbA1C > 64 mmol/mol (> 8 %). Zie bijlage A.
- Zwangeren type 1 en 2 DM.
- Type 1 DM met regelmatige ziekenhuis opname > 2 keer per jaar in afgelopen jaar wegens ontregeling (ketoacidose).

### Wat zijn bijkomende voorwaarden?

- Voldoende motivatie;
- Zelfregulatie kunnen toepassen: kennis van koolhydraten (=KH) (diëtist) en insulineverandering bij dieetaanpassing/inspanning, etc.;
- Psychologisch stabiel;
- Bewezen verdraagbaarheid en vermogen om te kunnen gaan met de sensor bij proefmeting.

### Hoe verder als aan voorwaarden is voldaan?

- Internist/diabetesverpleegkundige beoordelen juistheid van de indicatie.
- Met de diabetesverpleegkundige wordt het doel van CGM afgesproken (bijvoorbeeld stabielere instelling).
- Bezoek diëtist voor rekenen met grammen KH en koolhydraat/insulineratio en later met de uitdraaien van de CGM.
- Bezoek diabetesverpleegkundige: uitleg en gebruiksaanwijzing sensor met proefplaatsing sensor.

- Uitlevering sensoren. Bij inleveren en bespreken van sensorresultaten: aanvankelijk per 2 á 3 weken via diabetesverpleegkundige. De sensoren worden altijd via de diabetesverpleegkundigen verstrekt. De sensoren zijn niet via uw apotheek op te halen.
- Bij gebruik van de Guardian heeft u die in bruikleen via het Flevoziekenhuis
- Na 6 maanden evaluatie of dit doel gehaald is en het zinvol is met CGM door te gaan.

CGM vereist ook extra inzet en opleiding van het diabetesteam in het ziekenhuis. Zij moeten extra tijd inzetten en de resultaten worden beoordeeld door de verzekeraar.

De verzekeraar eist registratie van alle resultaten en inzage hierin. Ons team heeft hiervoor een overeenkomst met de zorgverzekeraar gesloten. Bij onvoldoende resultaat zal de verzekeraar dit contract niet verlengen (en kan de CGM geen doorgang vinden in het Flevoziekenhuis). Wij zullen daarom aan u alleen nieuwe sensoren leveren als u de monitoring-resultaten met commentaar via Care-link of uitgeprint aan ons aanlevert.

### Tips bij opstarten sensor

- Maak goede afspraken met de verpleegkundige/arts over het doel.
- Niet bijspuiten bij suiker < 15 mmol/l.
- Geen snack/tussendoortje/maaltijd laat in de avond.
- Goed logboek bijhouden.
- 1-2 wekelijks contact.

### CGM en hypoglycemieën

Een derde van alle type 1 diabetespatiënten heeft 's nachts hypoglycemieën. **Let op:**

- In het lage gebied zijn de metingen het meest onbetrouwbaar. Dit betekent dat u bij een hypoalarm de waarde altijd moet controleren door middel van de vingerprikmeting alvorens te handelen.
- Het sensoralarm is niet altijd luid genoeg om u wakker te maken, omdat uw hersenen door een te lage bloedsuiker anders reageren.
- Er zijn (nog) geen studies waaruit blijkt dat bij hypo-unawareness (dat wil zeggen dat u lage bloedsuikers niet goed voelt) en sensorgebruik er minder ernstige hypo's optreden.
- De sensormeting loopt 30 minuten achter ten opzichte van de bloedglucosewaarden met de vingerprik. Een snel ontstane hypo kunt u dus te laat opmerken als u alleen afgaat op de sensor.
- Sensoralarm geeft laag getal soms niet aan als hypo al snel door lichaam wordt opgevangen.

### Meer informatie & contactgegevens

Voor verdere informatie:

- Diabetesverpleegkundigen, ☎ (036) 868 8750 (maandag t/m vrijdag, 11.30 - 12.30 uur).
- Diabetesdiëtist, ☎ (036) 868 8771.
- Internisten via poli Interne geneeskunde, ☎ (036) 868 7717.

Deze brochure is samengesteld door het Diabetesteam van het Flevoziekenhuis

## Bijlage A

### Factoren die schommelingen van de bloedglucose veroorzaken:

- Voeding
- Insuline (te veel, te vaak, te weinig)
- Spuitplaatsen (verhard) en tijdstip van spuiten (te laat/niet)
- Beweging
- Stress/ziekte/pijn
- Maagontledingsstoornis
- Alcohol
- Menstruatie

### Wat kunt u zelf doen aan schommelingen bloedglucose waarden?

- Bezoek diëtist voor inzicht in KH in voeding en glycemische index voedingsmiddelen.
- Maak volledige dag/nacht curven met eet- en activiteitendagboek.
- Verander zo nodig spuitgedrag/wissel volledige infusieset elke 48 uur.
- Spuit bij volgens de '100'-regel en leer je eigen insulinegevoeligheid kennen.
- Volg hypo-advies goed op / welk tijdstip? Gebruik boluscalculator indien u gebruik maakt van een insulinepomp.



# Toestemmingsformulier

<patiëntsticker>

## Het beoordelen van patiëntgegevens via Care-link

Hierbij geef ik toestemming aan het diabetesteam van het Flevoziekenhuis om mijn gegevens te bekijken die via Care-link op de website (Medtronic) zijn geplaatst.

Het wachtwoord luidt: \_\_\_\_\_

De gegevens vallen onder de geheimhoudingsplicht en zullen voor geen andere doelen in ons ziekenhuis worden gebruikt.

Ik ga akkoord met het ophalen van de sensoren en bespreken van de glucosewaarden, etc. zoals in de patiënteninformatie beschreven staat.

Indien ik de Guardian niet meer gebruik, zal ik deze binnen 30 dagen retourneren. Indien hier niet aan wordt voldaan, wordt deze in rekening gebracht.

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening:

**Patiënt**

**Zorgverlener**

## Aansprakelijkheid

Bij verlies of diefstal is de patiënt aansprakelijk voor vergoeding.

Handtekening:

**Patiënt**

**Zorgverlener**