

Diabetes en operatie

Maatschap Anesthesiologie IJsselland Ziekenhuis

www.anesthesiologie-ysl.nl

Inleiding

U wordt binnenkort opgenomen voor een operatie in dagbehandeling of tijdens een klinische opname.

Omdat u suikerziekte heeft, is het belangrijk dat rondom en tijdens de operatie uw bloedsuikergehalte goed is en dat u de juiste medicijnen gebruikt. In deze folder leest u hoe u dat kunt bereiken.

Tijdens uw verblijf in het ziekenhuis controleren de verpleegkundigen uw bloedsuikergehalte volgens strikte regels.

De dag vóór de operatie

Op de dag vóór de operatie kunt u gewoon eten.

Als u gewend bent om voor de nacht nog een snack te gebruiken, kunt u dat gewoon doen.

Voor uw medicijngebruik gelden de volgende richtlijnen:

U gebruikt alleen tabletten	Deze tabletten kunt u gewoon gebruiken, <u>tenzij</u> : <ul style="list-style-type: none">• u 2x daags Glimepiride (Amaryl) gebruikt; dan neemt u 's morgens de dosis voor de hele dag in één keer in• u Diamicron MR 30 gebruikt; dan mag u dat medicijn 's avonds <u>niet</u> meer innemen
------------------------------------	---

<p>U gebruikt tabletten in combinatie met avond-/nachtinsuline (bijv. Insulatard / Lantus / Detemir / Humuline NPH)</p>	<p>U kunt de tabletten gewoon gebruiken, maar de avonddosering van de insuline moet u halveren</p>
<p>U gebruikt 2x daags insuline (bijv. Novomix 30 / Mixtard 30 / Humuline 30/70), eventueel in combinatie met tabletten</p>	<ul style="list-style-type: none"> • U dient vóór het avondeten maar tweederde van de normale dosering toe • Tabletten kunt u volgens de normale dosering blijven gebruiken
<p>U gebruikt Metformine (alleen of in combinatie met andere tabletten of insuline)</p>	<p>Voor sommige grotere operaties is het nodig om het gebruik van Metformine 2 dagen vóór de operatie te staken. De anesthesioloog zal dit aangeven tijdens het preoperatief spreekuur.</p>
<p>U gebruikt 4x daags insuline</p>	<ul style="list-style-type: none"> • De kortwerkende insuline kunt u gewoon blijven gebruiken. • Van de nachtinsuline (bijv. Insulatard / Lantus / Detemir / Levemir / Humuline NPH) moet u maar de helft van de normale dosering toedienen.
<p>U heeft een subcutane pomp</p>	<p>Neem contact op met de diabetesverpleegkundige, die het verdere beleid met u zal afspreken</p>

De operatiedag

Voor de operatie moet u nuchter zijn volgens de 6-4-2 regel zoals uitgelegd door de anesthesioloog op het preoperatief spreekuur. Zie hiervoor ook de folder “**Anesthesie en verdoving voor volwassenen**”.

Neem op de dag van de operatie de volgende regels in acht:

Als u wordt geopereerd vóór 11.00 uur:

- Na 6.00 uur 's ochtends niets meer eten.
- Tot 2 uur vóór de operatie alleen water drinken.
- Uw diabetesmedicatie niet gebruiken.
- 's Morgens uw glucose controleren; bij lage bloedsuiker (lager dan 5,0 mmol/l): glucose (dextropur) gebruiken ter voorkoming van een hypoglycemie. Tot 2 uur vóór de operatie mag dit ook een zoete heldere drank zijn.
- Onderweg naar het ziekenhuis opletten dat er geen lage bloedsuiker ontstaat en dit zo nodig opvangen met glucose (dextropur).

Als u wordt geopereerd na 11.00 uur:

- 's Morgens een licht ontbijt gebruiken in combinatie met uw medicatie volgens de volgende regels:

U gebruikt alleen tabletten	Deze gebruikt u in de gewone hoeveelheden
U gebruikt insuline	U gebruikt de halve ochtenddosering

- Onderweg naar het ziekenhuis opletten dat er geen lage bloedsuiker ontstaat en dit zo nodig opvangen met glucose (dextropur).
- Tot 2 uur vóór de operatie alleen water drinken en bij lage bloedsuiker een zoete heldere drank.

Bij opname worden uw bloedsuikers gecontroleerd en krijgt u meestal een infuus met glucose en eventueel insuline. Als de bloedsuikers ernstig ontregeld zijn, zullen deze eerst worden bijgesteld voordat u geopereerd kunt worden.

Na de operatie worden uw bloedsuikers gecontroleerd en krijgt u aangepaste medicatie zodra u weer gaat eten en drinken.

Ontslag

Ook vóór uw ontslag uit het ziekenhuis worden uw bloedsuikers gecontroleerd:

- Als de bloedsuikers **te laag** zijn, zullen deze eerst worden gecorrigeerd voordat u naar huis mag.
- Hetzelfde geldt voor **te hoge** bloedsuikers. Als de bloedsuikers te hoog blijven, kan het nodig zijn dat u wordt opgenomen ter voorkoming van problemen in de thuissituatie. Dit kan ook nodig zijn als u te misselijk bent om normaal te kunnen eten.

Voor het avondeten thuis

Als u in **dagbehandeling** geopereerd bent, kunt u meestal dezelfde dag weer naar huis. Thuis controleert u, indien mogelijk, de glucosewaarde:

- Bij glucosewaarden **tussen de 4 en 14 mmol/l, of als u uw glucosewaarde niet kunt bepalen:**
 - U kunt uw gewone medicatie gebruiken.
 - Als u alleen 's morgens tabletten gebruikt en deze tabletten 's morgens niet heeft ingenomen, kunt u 's avonds de halve ochtenddosering nemen.
- Bij glucosewaarden **onder de 4 mmol/l:**
 - U past de insulinedosering aan, bijvoorbeeld tweederde van de normale dosering, of u neemt de dosering die u gewend bent toe te dienen bij deze lage glucosewaarde.
 - Als u tabletten gebruikt, kunt de normale dosering gebruiken van Metformine en Pioglitazone (Actos) of Rosiglitazone (Avandia) en de halve dosering van de andere tabletten (Tolbutamide, Gliclazide, Glibenclamide).
- Bij glucosewaarden **boven de 14 mmol/l** zonder klachten:
 - U verhoogt de avonddosering van de insuline met 2 tot 4 eenheden.
 - Als u alleen tabletten gebruikt, moet u genoeg water drinken om uitdroging te voorkomen.

Belangrijk!

Voelt u zich **misselijk** of **suf**, neem dan contact op met het ziekenhuis. Bel 010 – 258 5000 en vraag naar het avondhoofd of de dienstdoende anesthesioloog. Het kan dan nodig zijn dat u naar het ziekenhuis komt om te beoordelen wat er mis is.

Heeft u nog vragen?

Neem dan contact op met de Polikliniek
Anesthesiologie, tel. **010 – 258 59 08**.

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.