



Diabetes bij chronische nierschade

Wanneer de werking van de nieren achteruit gaat, heeft dat gevolgen voor de regulatie van de bloedglucose (bloedsuiker). Vaak ontstaan er schommelingen in de bloedglucosewaarden door:

- verminderde eetlust
- minder energie om activiteiten te ondernemen
- afvalstoffen die achterblijven in het lichaam wanneer de nieren minder goed filteren

Insulinegebruik

Wanneer u insuline gebruikt zult u waarschijnlijk merken dat de bloedglucosewaarden lager worden naarmate de nierfunctie verder afneemt. De nieren filteren normaal gesproken de insuline uit het bloed. Als de nieren dit niet zo goed meer kunnen, blijft de insuline langer in het lichaam. Dit betekent meestal dat u minder insuline nodig heeft.

Het is dus belangrijk de bloedglucosewaarden goed te controleren en de uitslagen met de huisarts of nefroloog te bespreken zodat u de hoeveelheid insuline op tijd aan kunt passen.

Tabletten

De meeste diabetesmedicatie in tabletvorm wordt via de nieren uit het lichaam verwijderd. Dit betekent dat de dosering van deze tabletten soms moet worden aangepast wanneer de nierfunctie achteruitgaat.

Ten tijde van een bijkomende ziekte, zoals een buikgriep met braken of diarree, kan gebruik van metformin bij verminderde nierfunctie (klaring minder dan 30 ml/min) leiden tot een verzuring van het bloed (lactaat-acidose). Het risico hierop is echter klein. Bovendien heeft metformin het voordeel dat het nauwelijks hypoglycemieën (te lage bloedglucosewaarden) geeft.



Daarom is het al dan niet staken van metformin 'individueel maatwerk' en onder meer afhankelijk van de snelheid van achteruitgang van uw nierfunctie. Omdat de bloedglucosewaarden in deze periode vaak kunnen schommelen is het belangrijk hier extra aandacht aan te besteden tijdens perioden met buikgriep, braken en/of diarree.

Hypoglykemie

Bij verdere achteruitgang van de nierfunctie neemt het risico op een te lage bloedglucosewaarde toe. Een waarde lager dan 4 mmol/L wordt een hypoglykemie of hypo genoemd. Dit gaat meestal gepaard met klachten. Veel voorkomende klachten zijn o.a. moeilijker kunnen concentreren, transpireren, beven, trillen en duizeligheid. Tijdig aanpassen van de insulinedosering of diabetesmedicatie kan het ontstaan van een hypoglykemie deels voorkomen. Hoe u een hypo het beste op kunt vangen leest u in info 4.27 'Advies bij hypoglykemie'.

Extra controles via de polikliniek nierzorg

De nefroloog

Spreek met de nefroloog af wie eindverantwoordelijk is voor de behandeling van uw diabetes: de huisarts of de nefroloog.

De nefroloog zal altijd tijdens uw consult naar de uitslagen van de bloedglucosewaarden kijken. Dus ook als de huisarts uw behandelaar blijft. Zo nodig worden de tabletten of insuline aangepast. Wanneer u thuis de bloedglucosewaarden controleert is het verstandig om bij elk polibezoek uw diabetesdagboekje mee te nemen. Zorg er voor dat daar minimaal 2 recente dagcurven in staan.



De diabetesverpleegkundige

Alleen als u insuline gebruikt verwijst de verpleegkundige van de polikliniek nierzorg u naar de diabetespolikliniek van het ziekenhuis. Hier brengt de diabetesverpleegkundige uw diabetes in kaart. Zo nodig blijft u onder begeleiding van de diabetespolikliniek. U hoeft dan niet meer voor de diabetescontroles naar de huisarts of praktijkverpleegkundige.

Wordt uw diabetes alleen met tabletten behandeld, dan is het verstandig om elke 3 maanden naar de controles van de huisarts en/of praktijkverpleegkundige te gaan.

De podotherapeut

Bij diabetes is er een groter risico op voetproblemen, zoals wondjes. Daarom wordt u mogelijk verwezen naar de podotherapeut van het ziekenhuis. De podotherapeut bekijkt de conditie van uw voeten en bepaalt of het nodig is om (vaker) terug te komen.

De oogarts

Bij mensen met diabetes kunnen op termijn problemen met de ogen ontstaan. De verpleegkundige van de polikliniek nierzorg bespreekt met u hoe de controle van uw ogen is geregeld. Dit kan via de huisarts die u verwijst voor het maken van een fundusfoto (1x per 1 of 2 jaar). Ook is het mogelijk dat u al voor controle bij de oogarts komt.

Is oogcontrole nog niet geregeld, dan zal de verpleegkundige een verwijzing voor de oogarts verzorgen.