



Diabetes bij peritoneale dialyse

Schommelingen in de bloedglucosewaarden

Wanneer u start met dialyseren heeft dat invloed op uw bloedglucosewaarden (bloedsuikerwaarden). Dit heeft verschillende oorzaken. Zo zal de hoeveelheid afvalstoffen in het bloed verminderen, wat er voor zorgt dat het lichaam weer gevoeliger wordt voor insuline. Er wordt tijdens de dialyse ook een kleine hoeveelheid insuline uit het bloed verwijderd. Verder zal mogelijk uw eetlust verbeteren. In de eerste weken dat u dialyseert is het dus belangrijk om goed de bloedglucosewaarden in de gaten te houden en tijdig de tabletten/insuline aan te laten passen door de nefroloog.

HbA1c

Het HbA1c in het bloed geeft een afspiegeling van de bloedglucosewaarden gedurende de afgelopen 6-8 weken. Wanneer de nierfunctie sterk is afgenomen, wordt de betrouwbaarheid van het HbA1c minder. Wanneer u dialyseert wordt het HbA1c ook met regelmaat bepaald. Houdt er rekening mee dat deze waarde iets anders moet worden geïnterpreteerd.

Peritoneale dialyse

Bij peritoneale dialyse wordt het bloed gedurende de hele dag en/of nacht (en dus gelijkmatiger) gezuiverd. De dialysevloeistof die wordt gebruikt voor de dialyse heeft echter wel invloed op de bloedsuikerwaarden. Zo bevatten de meeste soorten vloeistof een bepaalde hoeveelheid glucose, die ook gedeeltelijk door het lichaam wordt opgenomen.

Extraneal[®], een speciale dialysevloeistof, kan invloed hebben op meting door uw glucosemeter. Een aantal meters geven geen betrouwbare uitslagen meer. Als u om deze reden een andere meter nodig heeft, verwijst de PD-verpleegkundige u naar de diabetesverpleegkundige.



Begeleiding

Als u start met peritoneale dialyse en insuline gebruikt, dan zal de diabetesverpleegkundige van het ziekenhuis de begeleiding van uw diabetes overnemen.

Het is verstandig om in de eerste tijd met regelmaat contact te hebben met de diabetesverpleegkundige. Zo kan zij u helpen om de insuline zo nodig aan te passen. Wanneer u goed bent ingesteld op de peritoneale dialyse wordt geadviseerd om minimaal twee keer per jaar een bezoek te brengen aan de diabetespolikliniek.

Wanneer u alleen tabletten gebruikt om de bloedglucosewaarden onder controle te houden kunt u wat uw diabetes betreft gewoon gebruik blijven maken van de begeleiding van de huisarts en/of praktijkverpleegkundige.

Hypoglykemie

Hoe u een hypo het beste op kunt vangen leest u in info 4.27 'Advies bij hypoglykemie'.

Voetproblemen

Mensen met diabetes hebben een groter risico op het ontstaan van voetproblemen. Door de verhoogde hoeveelheid glucose in het bloed kunnen op den duur de zenuwen in de voeten worden aangetast. Hierdoor kunt u niet meer zo goed voelen wanneer er een blaartje of wondje ontstaat.

Wanneer u dialyseert wordt dit risico groter, onder andere omdat de kwaliteit van de bloedvaten vaak wat minder goed wordt. Om zoveel mogelijk te voorkomen dat er wondjes aan de voeten ontstaan, worden de voeten met regelmaat gecontroleerd.

De diabetesverpleegkundige of de huisarts zal u jaarlijks doorverwezen naar een pedicure met diabetesaantekening en/of naar de podotherapeut.

Oogproblemen

De diabetesverpleegkundige of huisarts regelen de verwijzing voor de oogcontrole. Dit is 1x per 1 of 2 jaar.