Č. j.: MZDR 17391/2024-2/OPP

\*MZDRX01T4P5G\*

MZDRX01T4P5G

**VZOR - Plán zdravotní podpory dítěte s diabetem 1. typu ve škole – inzulinová pera**

**Základní informace:**

Jméno dítěte:

Školní rok:

Zákonný zástupce, kontakt:

Ošetřující diabetolog, kontakt:

Doplňující informace:

**Zodpovědná osoba (osoby):**

Jméno:

Datum vstupní edukace o diabetu:

**Vizuální kontrola hladiny cukru** na displeji mobilního telefonu nebo kontinuálního monitoru glukózy:

1. Před **dopolední svačinou**, **obědem** a **odpolední svačinou**
2. Při **příznacích nízké hladiny cukru v krvi** u dítěte
3. Při jakýchkoli **zdravotních obtížích** dítěte
4. V případě **alarmu senzoru**

*Kontrolu hladiny cukru provádí samo dítě. / Při kontrole hladiny cukru je u mladších dětí vhodný dohled pracovníka školy.*

Reakce na naměřenou hladinu cukru:

1. 3,9-12mmol/l: uspokojivá hladina cukru v krvi, bez nutnosti další reakce
2. <3,9 mmol/l: příliš nízká hladina cukru v krvi – **bezodkladné podání rychle vstřebatelných sacharidů** (\_\_\_tablet(y) hroznového cukru, nebo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), kontrola hladiny cukru za 30 min
3. 12-20mmol/l: vyšší hladina cukru v krvi, řešení jen v době před dopolední svačinou nebo před obědem (viz dále), v ostatních případech bez další reakce
4. >20mmol/l: příliš vysoká hladina cukru, **kontaktování zákonného zástupce**, domluva
o dalším postupu

**Aplikace inzulinu inzulinovým perem**

Před dopolední svačinou (svačina připravena zákonnými zástupci z domova):

1. Hladina cukru <12 mmol/l: aplikace inzulinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v dávce \_\_\_ **j.**
2. Hladina cukru 12-16 mmol/l: aplikace inzulinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ v dávce \_\_\_ **j.**
3. Hladina cukru 16-20 mmol/l: aplikace inzulinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v dávce \_\_\_ **j.**
4. Hladina cukru >20 mmol/l: kontaktování rodiče a domluva o dalším postupu

Před obědem:

1. Hladina cukru <12 mmol/l: aplikace inzulinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v dávce \_\_\_ **j.**
2. Hladina cukru 12-16 mmol/l: aplikace inzulinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v dávce \_\_\_ **j.**
3. Hladina cukru 16-20 mmol/l: aplikace inzulinu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v dávce\_\_\_ **j.**
4. Hladina cukru>20 mmol/l: kontaktování zákonného zástupce a domluva o dalším postupu

*Inzulin aplikuje dítě samostatně. Pedagogický pracovník zkontroluje aplikaci inzulinu a správnost jeho dávky dle plánu zdravotní podpory. Inzulin je aplikován* ***5-15 min před obědem****. V případě delší fronty v jídelně je třeba, aby dítě ve frontě nečekalo a mělo přednostní právo na výdej stravy. Školní jídelna vydá adekvátní množství přílohy dle předchozí domluvy se zákonnými zástupci. Zákonní zástupci předem určí (písemně) doporučené množství sacharidů při svačině i při obědě. Aplikace inzulinu pracovníkem školy je možná po vzájemné domluvě mezi ním a zákonnými zástupci.*

**Specifický režim dítěte v průběhu tělesné výchovy**

Kontrola hladiny cukru **před zahájením tělesné výchovy**

* + >6 mmol/l: možno začít cvičit
	+ 4-6 mmol/l: podat \_\_\_**tablet(y) hroznového cukru** a možno začít cvičit
	+ <4 mmol/l: podat \_\_\_**tablet(y) hroznového cukru**, nebo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, možno cvičit po vzestupu hladiny cukru v krvi nad 4 mmol/l

**Akutní problémy**

**V případě zvracení nebo jiných akutních problémů kontaktování zákonného zástupce
a domluvení o dalším postupu. V případě poruchy vědomí zavolat neprodleně zdravotnickou záchrannou službu.**

V  dne V  dne

**--------------------------------------------------- --------------------------------------------**

 *podpis zástupce školy podpis zákonného zástupce dítěte*