

PROCEDURA POSTĘPOWANIA Z DZIECKIEM CHORYM NA CUKRZYCĘ.

1. Cukrzyca nie jest chorobą, która powinna ograniczać jakiegokolwiek funkcjonowanie ucznia, tylko wymaga właściwej samokontroli i obserwacji.
2. Poza okresami pogorszenia zdrowia i ewentualnymi powikłaniami uczeń powinien być traktowany na równi z innymi dziećmi.
3. Dyrektor organizuje szkolenie dla kadry pedagogicznej i pozostałych pracowników szkoły omawiające objawy i leczenie hipoglikemii (niedocukrzenia) oraz hiperglikemii (zbyt wysokiego stężenia glukozy we krwi).
4. Przy organizacji wycieczek należy uwzględnić możliwość uczestniczenia w nich rodzica lub opiekuna prawnego ucznia.
5. Numer telefonu do rodziców lub opiekunów prawnych ucznia znajduje się u wychowawcy klasy, w Sekretariacie oraz w pokoju numer 2, w oznaczonym miejscu wraz z glukagonem.
6. Uczeń musi mieć możliwość zbadania poziomu glukozy we krwi (także w czasie lekcji) przed każdym posiłkiem, przed i po wysiłku fizycznym oraz jeśli występuje podejrzenie hiperglikemii lub hipoglikemii. W przypadku uczniów klas I-III wychowawca, bądź inny nauczyciel, powinien udzielić pomocy w prawidłowym pomiarze i odczycie wyniku na glukometrze.
7. Uczeń musi mieć możliwość zjedzenia o określonej porze przygotowanych przez rodzica posiłków bądź przekąsek a jeśli istnieje taka potrzeba, nawet w trakcie zajęć.
8. Uczeń powinien mieć możliwość zaspokojenia pragnienia oraz możliwość korzystania z toalety, także w czasie trwania zajęć lekcyjnych (częste oddawanie moczu jest objawem hiperglikemii).
9. Prawidłowy poziom cukru we krwi wynosi na czczo 70-100mg%, a 1 godzinę po posiłku 160mg%.
10. W przypadku niedocukrzenia, czyli poziomu cukru poniżej 60mg% należy podać uczniowi do wypicia słodką herbatę (2-3 kostki lub łyżeczki cukru), 1/2-3/4 szklanki coca-coli, sok owocowy lub glukozę w płynie. Do czasu unormowania się poziomu cukru we krwi uczeń musi pozostać pod opieką nauczyciela bądź innego pracownika szkoły.
11. W przypadku silnego niedocukrzenia przebiegającego z zaburzeniami świadomości należy podać domięśniowo ampułkę glukagonu, który znajduje się w pokoju numer 2,

w oznaczonym miejscu, skontaktować się z rodzicami lub prawnymi opiekunami oraz wezwać Pogotowie Ratunkowe.

12. Niedocukrzenie jest stanem wymagającym natychmiastowej pomocy, której musi udzielić każdy, kto znajduje się obok chorego.
13. Ucznia z objawami niedocukrzenia nie wolno samego wysłać do domu, musi zostać odebrany przez rodzica lub prawnego opiekuna.
14. W przypadku zbyt wysokiego poziomu cukru 160-250mg% należy podać uczniowi wodę do picia oraz skontaktować się z rodzicem lub prawnym opiekunem, który w przypadku konieczności podania dawki korygującej insuliny przyjdzie do szkoły i czynność tą wykona. Jeśli poziom cukru jest niższy niż 250mg% można również dać uczniowi zadanie wymagające pewnego wysiłku fizycznego.
15. Uczeń może, a nawet powinien uczestniczyć w zajęciach wychowania fizycznego, z wyłączeniem jedynie biegów długodystansowych i ćwiczeń na wysokości.
16. Przed planowanym wysiłkiem fizycznym(np. na zajęciach wychowania fizycznego) uczeń musi zmierzyć poziom cukru we krwi.
 - jeżeli poziom cukru jest poniżej 80mg% uczeń nie ćwiczy na zajęciach.
 - jeśli poziom cukru jest między 80-100mg% uczeń powinien zjeść przekąskę równą 1WW.
 - jeżeli poziom cukru jest powyżej 250mg% uczeń również nie ćwiczy na zajęciach.
17. Po wysiłku fizycznym uczeń musi zmierzyć poziom cukru we krwi.
 - jeśli poziom cukru jest na poziomie 100 mg% i mniej należy postępować jak przy niedocukrzeniu(pkt. 10).
18. Stołówka szkolna, w uzgodnieniu z rodzicem bądź opiekunem prawnym ucznia, w miarę możliwości dostosowuje obiad szkolny do diety zalecanej przez lekarza opiekującego się uczniem.