MARIAZIEKENHUIS
INFOBROCHURE

noorder hart excellente zorg

IK HEB SUIKERZIEKTE EN WORD GEOPEREERD

DIENST
anesthesie

011 826 227

DIENST
diabetologie

011 826 110

Binnenkort wordt u opgenomen voor een operatie.
Operaties leiden tot een verandering van leefritme. Dit kan bij patiënten met diabetes aanleiding geven tot schommelingen van uw bloedsuikerspiegel.

Om het herstel van de operatie zo goed mogelijk te laten verlopen, is het belangrijk dat uw bloedsuikerspiegel rondom de operatie goed is geregeld. Hoe beter uw suikerwaarden, hoe minder kans u heeft op verwikkelingen.

In deze folder krijgt u uitleg over hoe u zich met diabetes het best kunt voorbereiden op de operatie.

De voorbereiding

Voordat u geopereerd wordt, gaat u op consultatie bij uw specialist (chirurg/internist/anesthesist) of huisarts voor een klinisch onderzoek en eventueel bijkomende onderzoeken. Om de kans op complicaties te verkleinen, dient uw suiker goed geregeld te zijn.

Minimale voorbereidende onderzoeken in overleg met uw specialist of huisarts:

VOORBEREIDENDE ONDERZOEKEN		
Leeftijd < 50 jaar	Leeftijd > 50 jaar	Leeftijd > 65 jaar
Bloedname met HbA1c	Uitgebreide bloedname met HbA1c	Uitgebreide bloedname met HbA1c
	ECG (controle van uw hart)	ECG (controle van uw hart)
		Röntgenfoto van de longen op indicatie *

Als uw HbA1c-waarde verhoogd is (≥ 9 %) moet u voor de operatie eerst nagaan of er geen betere controle van uw suikerspiegel mogelijk is.

** bij cardiovasculaire -, nier- of longaandoening*

De dag voor de operatie/ onderzoek

U NEEMT PILLEN

De meeste tabletten mag u gewoon de dag voor het onderzoek verder innemen. Alleen onderstaande medicamenten moeten de dag voor de operatie gestopt worden:

- Daonil®
- Eucreas®
- Glucophage®
- Janumet®
- Jentadueto®
- Komboglyze®
- Metformax®
- Metformine®
- Synjardy®
- Vipdomet®
- Vokanamet®
- Xigduo®
- Segluromet®

U SPUIT INSULINE

Algemeen raden we aan om de avond voor de operatie minder insuline te spuiten. Als u 's morgens nuchter moet zijn, spuit u ¾ van uw normale avonddosis langwerkende insuline. Deze insulines zijn: Abasaglar® , Lantus®, Levemir®, Insulatard®, Humuline NPH®, Insuman Basal®, Toujeo® of Tresiba®.
Dit geldt ook voor combinatieproducten zoals Xultophy® en Suliqua®.

Bijvoorbeeld:
Als u gewoonlijk 20 eenheden Lantus® 's avonds spuit, dan moet u de avond voor de operatie slechts 15 eenheden Lantus spuiten.

Ook als u bij de maaltijden menginsuline spuit, dient u de dosis te verminderen naar 75 %.
Bijvoorbeeld: Humalog mix®, Novomix®, Humuline® 30/70

Kortwerkende insulines mogen nog worden verder genomen bij het avondeten.

Heeft u een subcutane insulinepomp? Neem dan steeds contact op met uw diabetoloog.

Dit doet u wel steeds in overleg met uw behandelend arts.

U GEBRUIKT INCRETINES

Bijvoorbeeld Victoza®, Lyxumia®, Byetta®, Bydureon® , Ozempic®, Trulicity®. Deze mag u de dag voor de operatie nog gewoon verder gebruiken.

De dag van de operatie/ onderzoek

U NEEMT MEE

Uw medicijnen, insulinepennen en uw glucometer.

Op de dag van de operatie spuit u geen insuline en/of neemt u geen medicijnen voor uw suikerziekte in. U mag niet meer eten, drinken en roken vanaf middernacht (het is de bedoeling dat u meer dan 6 uur nuchter bent voor de operatie).

Ideaal is om 8 weken voor de operatie al te stoppen met roken (en gestopt te blijven).

VERLOOP IN HET ZIEKENHUIS

Bij opname wordt uw bloedsuikergehalte bepaald. Onderzoeken/operaties bij patienten met diabetes proberen we zo vroeg mogelijk te plannen.

Als de operatie/onderzoek niet tussen 8 en 10 uur ‘s ochtends kan doorgaan, brengt de verpleegkundige van het dagziekenhuis een infuus aan met suiker en insuline, om uw bloedsuiker te regelen.

Als u na de operatie weer zelf kunt eten en drinken, start u weer met uw eigen diabetesmedicatie (pillen/insuline) en wordt het infuus gestopt.

BLOEDSUIKERCONTROLE

Tijdens de opname kunnen uw bloedsuikers gaan schommelen. Aangezien u nuchter moet zijn voor de operatie, kan uw bloedsuiker te laag worden. Echter door

de operatie zelf, de aanpassing van uw diabetesmedicatie rondom de operatie en omdat u tijdens de opname minder actief bent dan normaal, kan uw suikerspiegel dan weer hoger zijn.

Deze schommelingen zijn bij iedere patiënt anders, zodat we regelmatig de bloedsuiker zullen meten. Extra controles van de bloedsuiker worden uitgevoerd als uw bloedsuiker te hoog of te laag is.

De streefwaarde is een bloedsuiker tussen 110-180 mg/dL.

AANSPREEKPUNT

Tijdens opname is de verpleegkundige die voor u zorgt, samen met de arts, verantwoordelijk voor het regelen van uw bloedsuiker.

Binnen het ziekenhuis zijn duidelijke afspraken gemaakt over de diabetesbehandeling rondom een operatie. Als u vragen heeft over uw diabetesbehandeling kunt u deze stellen aan de verpleegkundige die op dat moment voor u zorgt. Als zij uw vraag niet kunnen beantwoorden, zoeken zij contact met de arts of een diabetesverpleegkundige.

NA DE OPERATIE

Bloedglucoseverlagende tabletten

De meeste tabletten mag u 's avonds opnieuw innemen.

Tabletten met metformine mogen pas na 48 uur terug worden ingenomen.
Deze medicijnen zijn: Glucophage®, Metformax®, Metformine®, Eucreas®, Janumet®, Jentadueto®, Komboglyze® , Synjardy®, Vipdomet®, Vokanamet®, Xigduo®, Segluromet®.

Insuline

Als u insuline spuit, moet u uw suikergehalte goed controleren.
U mag alleen spuiten als u een goede maaltijd gaat eten.

2 injecties menginsuline

Indien u overdag al kan eten, mag u 50 % van de normale ochtenddosis insuline inspuiten onder de vorm van snelwerkende insuline.
Bij een normale avondmaaltijd is het belangrijk dat u de gewone hoeveelheid insuline injecteert als u normaal 2 insuline injecties per dag heeft.

3-4 insuline injecties per dag

Bij de middag- of avondmaaltijd mag u de gewone hoeveelheid insuline injecteren.

Ontslag uit het ziekenhuis

Voor uw ontslag uit het ziekenhuis moet u zich goed voelen, moet de pijn onder controle zijn en moet u al goed gegeten hebben.

Ook worden uw bloedsuikers gecontroleerd.

- Als de bloedsuikers te laag zijn, worden deze 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 om problemen thuis te voorkomen. Dit kan ook nodig zijn als u te misselijk bent om normaal te kunnen eten.

Hebt u nog vragen?
Stel ze gerust aan uw arts of verpleegkundige.

noorder hart excellente zorg

versie : 16 september 2020

Noorderhart vzw
Maesensveld 1
B-3900 Pelt
t 011 826 000
info@noorderhart.be
noorderhart.be