

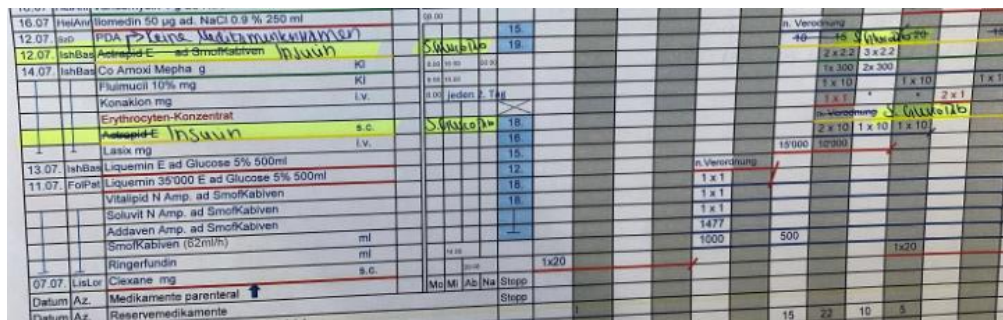
Allgemeingültige Anleitung GlucoTab

1. Welche Patienten werden im GlucoTab eingeschrieben

- Alle Diabetespatienten.
- Alle Patienten bei denen der Blutzucker gemessen wird.

2. Welche Arzneimittel werden im GlucoTab geführt und wo wird im Patienten-Kardex der Verweis auf GlucoTab gemacht?

Es werden alle injizierbaren Antidiabetika (Insuline und GLP-1-RA) in GlucoTab geführt. Die oralen Antidiabetika werden nicht im GlucoTab erfasst, sondern weiterhin im Patienten-Kardex.



Für die Insuline wird der Verweis auf GlucoTab in der Kurve vorgenommen. Es wird lediglich die Bezeichnung "Insulin" in der Rubrik "Medikamente parenteral" eingetragen und "siehe GlucoTab"

Bitte beachten:

In der Kurve werden keine Insulin-Produktnamen, wie Actrapid, Lantus etc. verwendet. Das führt zur einer Diskrepanz zwischen den Verordnungen im GlucoTab und die im Patienten-Kardex und somit zu einer Patientengefährdung.

3. Welche Therapiearten gibt es im GlucoTab?

Grundsätzlich unterscheidet man zwischen Therapiearten «Mit algorithmusbasierter Entscheidungsunterstützung» und «Ohne algorithmusbasierter Entscheidungsunterstützung»

Ohne algorithmusbasierter Entscheidungsunterstützung



Eigene Therapie

Für alle Formen der Insulintherapien möglich



Selbstmanagement Patient/ Patientin

Patient/-in misst Blutzucker und dosiert das Insulin selbstständig

Mit algorithmusbasierter Entscheidungsunterstützung



GlucoTab Basis-Bolus

Beinhaltet den Algorithmus mit Vorschläge für die Insulintherapie und Insulindosis.
Ausschliesslich für Patienten mit Diabetes Typ 2 und folgenden Merkmalen:

- Bestehende Insulintherapie
- Alter < 80 Jahre
- BMI > 28 Übergewicht
- Keine "Begleitende Steroidtherapie"



Die GlucoTab Basis-Bolus Therapie erfordert eine tägliche Therapieanpassung seitens dem Arzt. Wird die Therapieanpassung nicht rechtzeitig gemacht, wird die Entscheidungsunterstützung für die Pflege deaktiviert, d.h., dass die Pflege keinen Vorschlag zu Insulindosis mehr erhält.

Um die Deaktivierung zu verhindern, sollte die Therapieanpassung idealerweise während der Visite durchgeführt werden.

4. Standard-Vorgehensweise bei Hyper- bzw. Hypoglykämien

Bei einer Hyperglykämie, also Blutzuckerwert > 19.1 mmol/l, wird die vorgeschlagene Insulindosis verabreicht und anschliessend der Dienstarzt informiert. Das GlucoTab legt für den Arzt automatisch eine Aufgabe zur Therapieanpassung an. Die Pflege legt sich im GlucoTab manuell eine Aufgabe für eine erneute Kontrollmessung in 4 Stunden an.

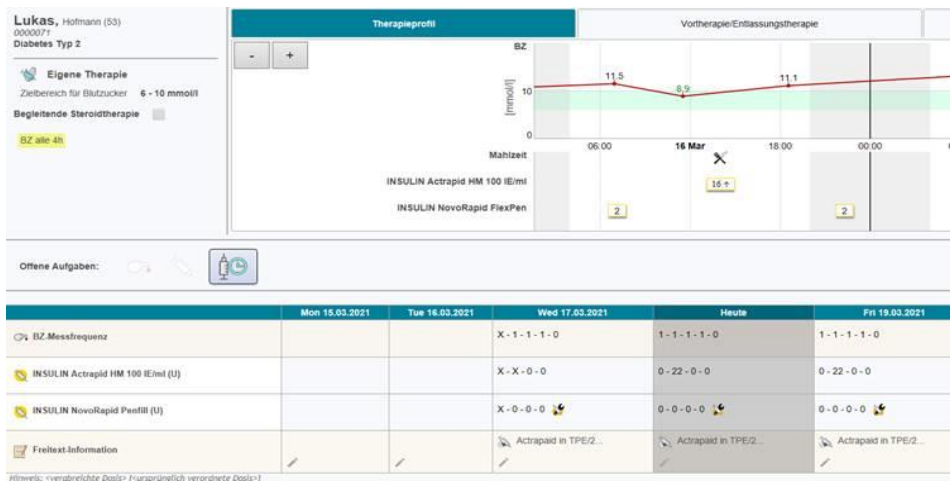
Bei einer Hypoglykämie, also Blutzuckerwert < 4.0 mmol/l, wird wie gewohnt der Dienstarzt über die durchgeführten Interventionen informiert. Das GlucoTab legt für die Pflege automatisch eine Kontrollmessung nach einer Stunde an. Nach Vorhandensein des Blutzuckerwerts aus der Kontrollmessung erhält der Arzt automatisch eine Aufgabe zur Therapieanpassung.

5. Wie wird die Parenterale Ernährung im GlucoTab abgebildet?

Die Parenterale Ernährung wird im GlucoTab analog zum Merkblatt «Blutzucker-einstellung bei Patienten mit parenteraler Ernährung (PE)» mit folgenden kurzwirksamen Insuline verordnet:

- *Insulin Actrapid HM 100 IE/ml – Applikationsart «intravenös»*
- *Insulin NovoRapid Penfill – Applikationsart subcutan*

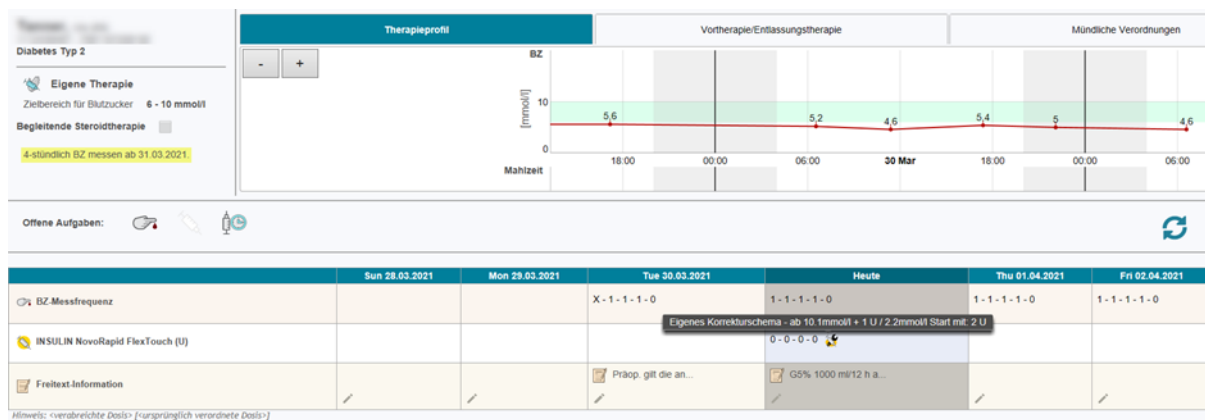
Bei der Verordnung muss der Zeitpunkt des Gebindewechsels berücksichtigt werden. Es wird das vordefinierte Korrekturschema «Parenterale Ern» verwendet.



6. Wie wird die Anästhesieverordnung im GlucoTab erfasst?

Tritt der Patient Prä-Operativ auf Station ein, wird vom Stationsarzt der Patient im GlucoTab eingeschrieben und die am Operationstag gültige Anästhesieverordnung mit dem entsprechenden Korrekturschema im GlucoTab erfasst.

Beispiel- Anästhesieverordnung:



Insulin Korrekturschema

INSULIN NovoRapid FlexTouch

10.1 - 12.2 mmol/l	+ 2 U
12.3 - 14.4 mmol/l	+ 3 U
14.5 - 16.6 mmol/l	+ 4 U
16.7 - 18.8 mmol/l	+ 5 U
>= 18.9 mmol/l	+ 6 U
> 20 mmol/l	Therapieanpassung durchführen

Bestätigen

7. Wo sind die GlucoTab Berichte «GlucoTab: Diabetes-Kurve» abgelegt?

Zu jedem im GlucoTab eingeschriebenen Patientenfall wird aus GlucoTab ein Verlaufsbericht/ Entlassungsbericht erstellt und im Synedra archiviert. Die GlucoTab Berichte können somit auch über das MedFolio heraus im Krankengeschichtennavigator via «Übersicht Berichte&Dokumente» geöffnet werden bzw. über die «SSC-IT Berichtsübersicht». Der GlucoTab Bericht wird 3x am Tag aktualisiert.

Bitte beachten:

Das Referenzdatum (Datum der letzten Aktualisierung) = Erstellungsdatum vom Bericht ist. Das bedeutet, dass der Bericht den Tag der Einschreibung im MedFolio/ Synedra, dennoch jeden Tag mehrmals aktualisiert wird. Beim Öffnen des Berichts wird unten links der letzte Aktualisierungszeitpunkt angezeigt.

Übersicht Berichte & Dokumente

Alle Fälle
 ambulant
 Betreff / Stichwort Alle

Aktueller Fall
 stationär
 Vorlage Alle

Referenz-Datum von 02.04.2019 bis 02.04.2021
 Fachbereich Alle

Ref.-Datum	Fall-Nr.	Betreff / Stichwort	Erstellungsdatum	Vorlage	Fachbereich	Bemerkung
26.03.2021	1112	Ruhe - EKG	26.03.2021	EKG-Befund	Kardiologie	
25.03.2021	1112	Echo KSSGSG - Bericht	25.03.2021	Konsilbericht/Untersuchungsberic	Kardiologie	
25.03.2021	1112	Konsilium Infektiologie	25.03.2021	Konsilbericht/Untersuchungsberic	Infektiologie	
25.03.2021	1112	Konsilium Psychosomatik Arzt	25.03.2021	Untersuchungsbericht	Psychosom_SG	
24.03.2021	1112	IKMI Laborbericht: BAKTERIOLOGIE	24.03.2021	Labor	Labormedizin	
24.03.2021	1112	Ruhe - Rhythmus	24.03.2021	EKG-Befund	Kardiologie	
24.03.2021	1112	Ruhe - EKG	24.03.2021	EKG-Befund	Kardiologie	
24.03.2021	1112	Ruhe - EKG	24.03.2021	EKG-Befund	Kardiologie	
23.03.2021	1112	IKCH Laborbericht: BLUT-CHEMIE	23.03.2021	Labor	Labormedizin	
23.03.2021	1112	Ruhe - Blutchemie	23.03.2021	EKG-Befund	Kardiologie	
23.03.2021	1112	GlucoTab: Diabetes-Kurve	23.03.2021	Behandlungsschema	Allgemeinmedizin	
23.03.2021	1112	Ruhe - EKG	23.03.2021	EKG-Befund	Kardiologie	
22.03.2021	1112	Konsultation Rauchstopp	22.03.2021	Untersuchungsbericht	Amb 33_SG	
22.03.2021	1112	Ruhe - EKG	22.03.2021	EKG-Befund	Kardiologie	

Als E-Mail versenden

Import / Dokumentendetails

ÜbersichtBerichteDokumente.html Vers. 1.33 / 05.02.2019

