

Meettechnologie: Flash Glucose Monitoring



AZ Voorkempen

algemeen ziekenhuis
emmaüs



AZ Klina

▶ voluit voor zorg

Inhoud

1. Sensormeting.....	4
2. Materiaal.....	5
3. Voorwaarden om in aanmerking te komen.....	5
4. Veelgestelde vragen.....	6
5. Samenstelling van het diabetesteam.....	9
6. Contactgegevens bij vragen.....	10
7. Persoonlijke notities.....	11

Volgende informatie krijgen over de nieuwe meettechnologie, de Flash Glucose Monitoring, is belangrijk. Wij raden je dan ook ten eerste aan deze folder grondig door te nemen. Heb je nog bijkomende vragen, aarzel dan niet om je behandelende arts aan te spreken of neem contact op met de desbetreffende dienst (zie contactgegevens verder in deze folder).

Vanaf 1 juli 2016 wordt de nieuwe meettechnologie voor diabetes, Flash Glucose Monitoring of FGM, terugbetaald voor diabetespatiënten die hun glycemie intensief moeten opvolgen.

1. Sensormeting

Om de twee weken plaatst de patiënt een sensor onder de huid. Hij of zij kan dan de actuele bloedsuikerwaarde aflezen door een afleestoestel (of scanner) vanop een korte afstand over de sensor te bewegen.

Vingerprikmetingen zijn veel minder nodig en worden vooral nog uitgevoerd bij twijfel over de gescande glucosewaarde of op momenten van grote schommelingen in de bloedsuikerspiegel. Het eerste uur na plaatsing en ook de volgende 24 uur zijn extra metingen nodig.

Werkingsmechanisme

- De sensor (ter grootte van een 2 euromuntstuk) wordt geprikt in de bovenarm.
- De werkingsduur van een sensor bedraagt veertien dagen.
- De informatie die hieruit wordt verkregen bestaat uit:
 - » gegevens van de laatste acht uur;
 - » de huidige glycemiewaarde;
 - » voorspellende trend (stijgend, dalend, stabiel), aangegeven door trendpijlen.
- De sensor geeft een alarm bij te hoge of te lage waarden.
- Discreet scannen doorheen kleding is mogelijk (lange mouwen, jas ...) tot een dikte van ongeveer 4 cm.
- Na plaatsing heeft het toestel één uur nodig om te kalibreren. Tijdens dit uur kan **niet** worden gescand. Vingerprikmeting is wel mogelijk.
- We raden aan om minstens zes scans per dag uit te voeren.

- De FGM kan zowel als scanner worden gebruikt én voor vingerprikmetingen.
- Er is ook de mogelijkheid om via een app op een compatibele smartphone te scannen.

2. Materiaal

Sinds 1 juli 2016 is er een maximum bepaald voor de hoeveelheid materiaal die kan worden meegegeven. Indien je meer materiaal wenst dan door de arts werd voorgeschreven, dien je dit zelf te bekostigen.

Het materiaal dat je de voorbije periode niet hebt gebruikt, wordt in mindering gebracht van het materiaal dat voor een volgende periode wordt meegegeven. Patiënten met type 1 diabetes, die kiezen voor de sensortechnologie, zullen bijkomend 25 vingerprikstrips per maand krijgen vanuit de conventie.

3. Voorwaarden om in aanmerking te komen

Patiënten in **groep A** van de diabetesconventie kunnen deze techniek via de diabetesconventie bekomen. De scanner wordt gratis meegeleverd en gaat ongeveer een jaar mee. Indien de scanner binnen het jaar defect of verloren gaat, dan kan je in eerste instantie proberen om het 0800-nummer van de firma te contacteren. Indien op deze manier geen nieuwe scanner verkrijgbaar is, dan kan je via het ziekenhuis een nieuw afleestoestel kopen.

Patiënten uit **groep B en C** kunnen dit systeem via het ziekenhuis aankopen. Zij krijgen een gedeeltelijke tegemoetkoming voor dit materiaal. Patiënten buiten conventie kunnen deze sensoren aankopen in het centrum aan de volledige kostprijs.

Om voor dit systeem in aanmerking te blijven, moet aan een aantal voorwaarden worden voldaan:

- Op de raadpleging wordt nagegaan of de techniek goed werd gebruikt.
- We vragen een minimum van gemiddeld zes scans per dag en/of sensorregistratie van 80 % om het gebruik van dit systeem verder te verantwoorden.

- Er wordt aanbevolen om je koolhydraatgebruik en toegediende insulinedosisen via het systeem te registreren, om de gegevens zo optimaal mogelijk te kunnen interpreteren.
- Indien bij herhaling zou blijken dat je de techniek niet optimaal hebt gebruikt, kan je arts beslissen om dit systeem stop te zetten en terug naar de vingerprikmetingen over te schakelen.

4. Veelgestelde vragen

Hoe groot is de sensor en hoe diep wordt deze in de huid ingebracht?

De sensor is 5 mm dik en heeft een diameter van 35 mm. Het deel van de sensor dat onderhuids wordt gebracht, is minder dan 0,4 mm dik en wordt ongeveer 5 mm in de huid ingebracht. Voor de meeste mensen voelt het aanbrengen van een sensor hetzelfde aan als een vingerprik voor een glucosemeting.

Hoe frequent voert de sensor een meting uit en om de hoeveel tijd worden de gegevens opgeslagen?

De sensor meet de glucosespiegel om de minuut en de gegevens worden om de vijftien minuten opgeslagen voor een periode van acht uur. Op het moment dat er met de scanner een sensormeting wordt uitgevoerd, zal de sensor automatisch de gegevens die de voorbije acht uur werden geregistreerd doorgeven aan de scanner.

Als de sensor om de vijftien minuten de gegevens opslaat, wil dat zeggen dat ik - bij een nieuwe scan binnen de vijftien minuten na de laatste - dezelfde glucosewaarde te zien zal krijgen als de vorige?

Neen, telkens je een scanning uitvoert, zal je de meest recente glucosewaarde op het scherm zien verschijnen. Tenzij je binnen de 60 seconden opnieuw meet, dan krijg je opnieuw dezelfde waarden.

Hoe vaak kan ik scannen?

Je kan scannen zo vaak je wil, maar je zal slechts om de 60 seconden een nieuwe meting kunnen verwachten.

Waarom worden de gegevens slechts om de vijftien minuten gelogd en niet frequenter?

Om de sensor qua volume klein te houden, is ook de opslagcapaciteit relatief beperkt.

Hoe wordt de sensor op de huid aangebracht?

De sensor wordt op de achterkant van de bovenarm aangebracht met een applicator voor éénmalig gebruik.

Best breng je 24 uur vóór het plaatsen van de sensor geen bodylotion of zonnecrème aan op de huid. Vlak voor het plaatsen van de sensor wordt de huid best schoongemaakt met Skin Tap Wipe.

Na het aanbrengen van de sensor, bevindt zich een fijn en kort (5 mm) steriel buisje net onder de huid. Eventueel kan je, na het aanbrengen van de sensor, hier nog een laagje Cavilon spray over spuiten. Dit geeft minder kans op vervuiling ter hoogte van de kleefpleister van de sensor.

Om te vermijden dat de sensor snel loskomt voor bv. wrijving, kan een klevend transparant verband (Op-site) worden gebruikt. Plaats op de sensor wel eerst een compres of wattenschijfje.

Waar kan ik de sensor dragen?

De sensor kan enkel op de achterkant van de bovenarm worden gedragen.

Kan ik de sensor voelen zitten wanneer ik hem draag?

Het gedeelte van de sensor dat onderhuids wordt ingebracht, is minder dan 0,4 mm dik en het wordt 5 mm diep ingebracht. De meeste mensen zullen bijgevolg niet voelen dat deze sensor aanwezig is.

Kan ik baden, douchen, zwemmen, sporten met een sensor?

Ja. De sensor kan worden gedragen tijdens het baden, douchen, zwemmen of sporten. De sensor wordt best niet tot een diepte van één meter of meer in het water gelaten. Contact met water, langer dan 30 minuten, is af te raden.

Zijn er specifieke maatregelen voor op reis?

Controleer dit op voorhand bij de vliegtuigmaatschappij. Het reglement kan hierover verschillen tussen verschillende maatschappijen en het beleid kan ook wijzigen. Vraag het formulier 'Security Declaration' aan je arts.

Wat gebeurt er wanneer ik de sensor moet verwijderen of wanneer hij loskomt?

Start een nieuwe sensor. De scanner zal vaststellen dat er een nieuwe sensor werd aangebracht en zal vragen of je deze wil opstarten.

Hoe kan ik de sensor verwijderen?

De sensor wordt bij voorkeur verwijderd onder de douche. Indien de pleister moeilijk loskomt, kan je ether of amandelolie gebruiken om de pleister los te weken.

Hoe weet ik of de sensor juist werkt?

Voer een scan uit om na te gaan of het systeem werkt. Indien de sensor niet goed werkt, zal er op het afleestoestel een foutmelding te zien zijn.

Tijdens periodes van snel veranderende glucose kunnen de waarden die met de sensor worden gemeten minder nauwkeurig zijn. In dat geval kan je deze waarde best controleren door een vingerpriktest uit te voeren.

Als je een vermoeden hebt dat de waarde die op het toestel wordt afgelezen niet juist is, voer dan een vingerprikmeting uit om de waarde te verifiëren.

Wat kan ik doen als de sensor binnen de veertien dagen na het aanbrengen gemakkelijk loskomt?

Een verloren sensor kan je niet terug onderhuids aanbrengen.

Om te vermijden dat de sensor loskomt, zijn er een aantal mogelijke hulpmiddelen.

- Gaascompresje aanbrengen op de sensor en hierover een Tegaderm kleven.
- Curetape aanbrengen over de sensor.
- Vóór het aanbrengen van de sensor Tensospray (= transparante kleefspray) spuiten op de schoongemaakte huid en op deze plaats de sensor aanbrengen.

Kunnen er allergische reacties optreden op de sensor?

Uit een studie bleek dat een allergische huidreactie voorkomt bij ongeveer 8 % van de personen. Je kan de huid beschermen door vóór het plaatsen van de sensor Cavidon spray aan te brengen.

Kan ik de sensor dragen wanneer ik een onderzoek op medische beeldvorming moet ondergaan?

De sensor wordt best verwijderd vóór een CT-scan of MRI. Indien dit niet mogelijk is, breng je de dienst medische beeldvorming best op de hoogte dat je een onderhuidse sensor draagt. Probeer je afspraak te maken rond de wissel van je sensor.

5. Samenstelling van het diabetesteam

Artsen

- Dr. Katrien Clotman, endocrinologie
- Dr. Daan Detroyer, nefrologie
- Dr. Sabien Driessens, endocrinologie
- Dr. Alison Lee, nefrologie
- Dr. Jan Monballyu, nefrologie – diabetologie
- Dr. Ester Philipse, nefrologie
- Dr. Sanne Vellinga, nefrologie
- Dr. Annemie Woestenburg, nefrologie

Diabetesteam AZ Voorkepen

Verpleegkundige – educatoren

- Mevr. Rit Anthonis
- Mevr. Veerle Baelus
- Mevr. Hilde Verstraelen

Diëtiste – educatoren

- Mevr. Chantal De Deckker
- Mevr. Tine Nuyts
- Mevr. Ilse Segers
- Mevr. Tine Theuns
- Mevr. Hanse Gommers

Sociale assistente

- Mevr. Ann Van Ostaeyen

Podoloog

- Mevr. Veerle Palmers

Psychologe

- Mevr. Haya Boshart

6. Contactgegevens bij vragen

Heb je bij het doorlezen van deze brochure toch nog bijkomende vragen? Stel ze dan gerust! Raadpleeg het diabetesteam van het ziekenhuis waar je op raadpleging bent geweest: hetzij AZ Voorkepen, hetzij AZ Klina te Brasschaat.

AZ Voorkepen

Oude Liersebaan 4
2390 Malle
03 380 20 11

Afsprakensecretariaat

03 380 20 30

Vragen aan diabeteseducatoren

03 380 20 67
Dagelijks tussen 9 en 13 uur

Bij noodgevallen en in weekend of 's nachts

via spoedgevallen AZ Voorkepen (diabetoloog van wacht)
03 380 20 11

Diabetesteam email

diabetes.azvk@emmaus.be

Suikerwaarden doorgeven via

suikerwaarden.azvk@emmaus.be

Steeds vermelden in email:

- naam en geboortedatum;
- behandelend arts;
- naam insuline en aantal eenheden;
- je contactgegevens (telefoonnummer).

Neem ook zeker een kijkje op onze website www.azvoorkempen.be.
Je vindt er meer praktische informatie terug over je ziekenhuisfactuur, aanmelden en inschrijven in het ziekenhuis, parkeren ...

AZ Klina

Augustijnslei 100

2930 Brasschaat

03 650 50 50

Diabetesteam secretariaat

03 650 51 48

Afspraak maken op werkdagen tussen 9 en 17 uur

(liefst niet tussen 13 en 14 uur)

7. Persoonlijke notities

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

