

Procedura postępowania wobec dziecka chorego na cukrzycę

W przypadku ucznia chorującego na cukrzycę typu 1 konieczne jest:

1. Przedłożenie przez rodziców/opiekunów ucznia zaświadczenia lekarskiego oraz zgody na poinformowanie nauczycieli o chorobie dziecka.
2. Pozyskanie przez wychowawcę i pielęgniarkę szkolną od rodziców/opiekunów ucznia szczegółowych informacji na temat jego choroby oraz wynikających z niej potrzeb i ograniczeń w funkcjonowaniu.
3. Przekazanie nauczycielom przez wychowawcę pozyskanych od rodziców/opiekunów informacji.
4. Pozyskanie przez nauczycieli uczących dziecko wiedzy na temat jego choroby, m.in. poprzez analizę publikacji pt. „Dziecko z cukrzycą w szkole i w przedszkolu” z serii „One są wśród nas”. Publikacja dostępna jest u pedagoga oraz w wersji elektronicznej na stronie Biblioteki Cyfrowej Ośrodka Rozwoju Edukacji (<http://www.bc.ore.edu.pl>).
5. Sporządzenie przez wychowawcę, z pomocą pielęgniarki szkolnej i przy współudziale rodziców (w formie pisemnej) wskazówek postępowania z dzieckiem podczas jego pobytu w szkole i umieszczenie ich w dzienniku lekcyjnym.
6. Nawiązanie przez wychowawcę ścisłej współpracy z rodzicami/opiekunami dziecka. Konieczne jest informowanie rodziców z wyprzedzeniem o wszelkich zmianach w planie pracy szkoły wpływających na zmianę czasu spożywania posiłków, planowanych wyjściach poza szkołę, wycieczkach oraz o zajęciach wymagających zwiększonego wysiłku fizycznego.
7. Objęcie dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną adekwatną do jego potrzeb.
8. Przeprowadzenie przez pielęgniarkę szkolną rozmowy indywidualnej z chorującym uczniem na temat samoobserwacji i samoopieki, także w celu sygnalizowania nauczycielom niepokojących zmian w samopoczuciu, szczególnie podczas zajęć z wychowania fizycznego.
9. Zapewnienie dziecku w szkole:
 - możliwości dokonywania pomiaru cukru na glukometrze w dowolnym momencie, także w czasie lekcji
 - możliwości podania insuliny – za pomocą pompy insulinowej lub pena
 - możliwości dokonania zmiany zestawu infuzyjnego w przypadku leczenia osobistą pompą insulinową w odpowiednich warunkach zapewniających bezpieczeństwo i dyskrecję
 - możliwości zaspokojenia pragnienia i spożywania posiłku o określonej godzinie, nawet podczas lekcji

- umożliwienia wyjścia do toalety, także w czasie trwania zajęć lekcyjnych
- obserwowanie zachowania dziecka w celu kontrolowania jego samopoczucia i zachowania.

10. Dostosowanie wymagań na zajęciach wychowania fizycznego do samopoczucia dziecka.

11. Udzielenie pomocy dziecku w przypadku zaostrzenia choroby w postaci:

a). **hiperglikemii** - przecukrzenia, poziom cukru powyżej 180 mg/dl;

objawy - wzmożone pragnienie, wielomocz (konieczność wyjścia do ubikacji w czasie lekcji), senność, ból głowy, ból nóg, trudności w koncentracji, rozdrażnienie, ból brzucha, nudności, wymioty;

postępowanie – wezwanie pogotowia ratunkowego, zawiadomienie pielęgniarki szkolnej, zbadanie poziomu cukru na glukometrze, podanie dodatkowej dawki insuliny (dziecko leczone pompą insulinową programuje bolus z insuliny, a pompa podaje tę dodatkową dawkę; dziecko leczone penem musi wykonać dodatkowy zastrzyk z insuliny), zawiadomienie rodziców/opiekunów, po ok. 20 minutach ponowne zbadanie poziomu cukru;

b). **hipoglikemii** – niedocukrzenia, poziom cukru poniżej 75mg/dl;

objawy - niepokój, słabość, drżenie rąk, bladość i nadmierne pocenie się, trudności w wystawianiu się, silne uczucie głodu, objawy splątania, chwilowe zaburzenia pamięci i koncentracji, gwałtowna zmiana nastroju;

postępowanie - wezwanie pogotowia ratunkowego, zawiadomienie pielęgniarki szkolnej, zbadanie poziomu cukru na glukometrze, podanie osłodzonego płynu lub cukru (może być sok owocowy, coca-cola, cukier spożywczy rozpuszczony w wodzie lub herbacie, glukoza w tabletkach, płynny miód), zawiadomienie rodziców, po ok. 20 minutach ponowne zbadanie poziomu cukru.

Utrata przytomności – dziecko jest nieprzytomne, nie ma z nim żadnego kontaktu, nie reaguje na żadne bodźce, może mieć drgawki. Dziecku, które jest nieprzytomne **NIE WOLNO** podawać niczego do picia ani do jedzenia do ust.

Postępowanie (działania koordynuje nauczyciel mający w danej chwili dziecko pod opieką):

- wezwanie pogotowia ratunkowego
- ułożenie dziecka w pozycji bocznej bezpiecznej
- zawiadomienie pielęgniarki szkolnej
- zbadanie poziomu cukru
- zawiadomienie rodziców/opiekunów dziecka
- podanie zastrzyku z Glukagonu przez pielęgniarkę szkolną lub jedną z wyznaczonych osób, które zastały poinstruowane przez rodziców o sposobie wykonywania zastrzyku i otrzymały od nich zgodę pisemną (lek znajduje się w sekretariacie szkoły, zgoda rodziców przechowywana jest u pedagoga, a informacja o wyznaczonych osobach w dzienniku lekcyjnym we wskazówkach postępowania z dzieckiem).

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Beata Czajka

Wprowadzono zarz. nr. 20/2014/2015