# Diabetes in der Schule

# Diabetologie





#### **Diabetes mellitus = honigsüßer Harnfluss**







#### Diabetes mellitus – Typ 1

Immunvermittelt juvenil

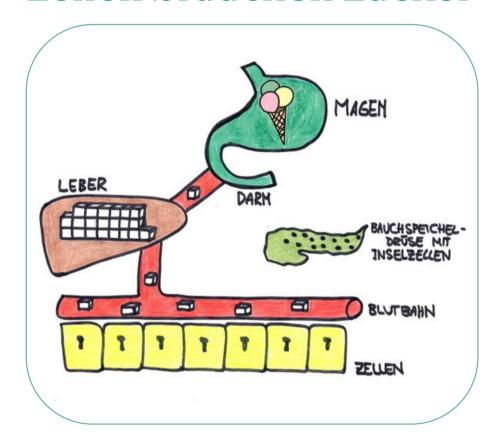
Diabetes mellitus – Typ 2 mit/ohne Übergewicht

Diabetes mellitus – Typ 3 weitere genetische Defekte, Medikamente, OPs

Diabetes mellitus Typ IV Schwangerschaftsdiabetes

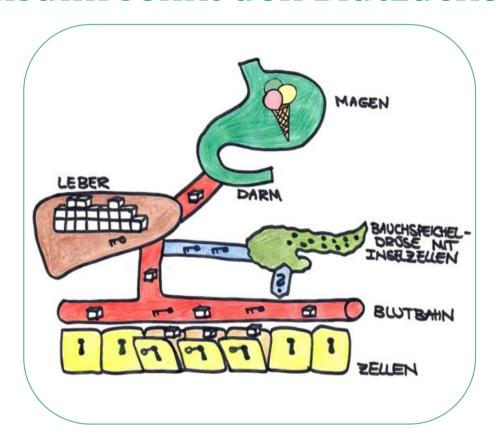


#### Zellen brauchen Zucker



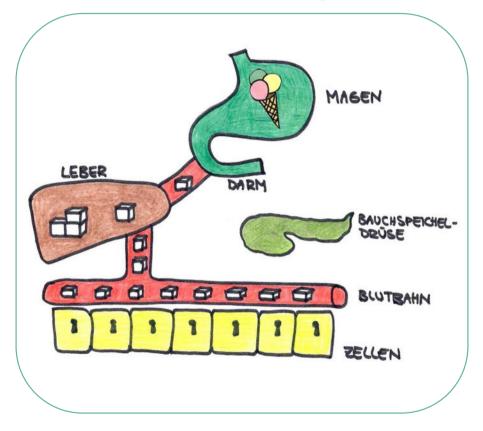


#### Insulin senkt den Blutzucker



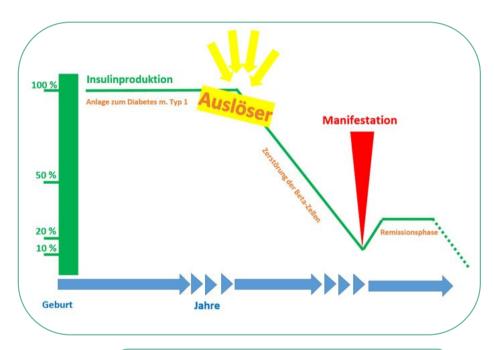


## Insulinmangel





#### Auslöser für Diabetesmanifestation



Diabetes nimmt **stark zu** ca. 30.000 Kinder < 18 jährlich

- Genetische Faktoren
- Virusinfektionen
- Zustände rd. um die Geburt
- Autoimmunologische Prozesse
- Sozialstatus
- Umweltfaktoren



## Die Behandlung ist überschaubar







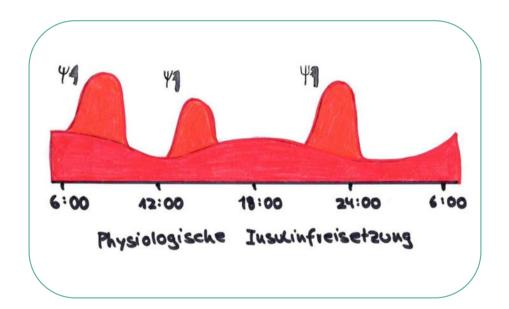


- Kohlenhydrate
- Messungen
- Insulingabe



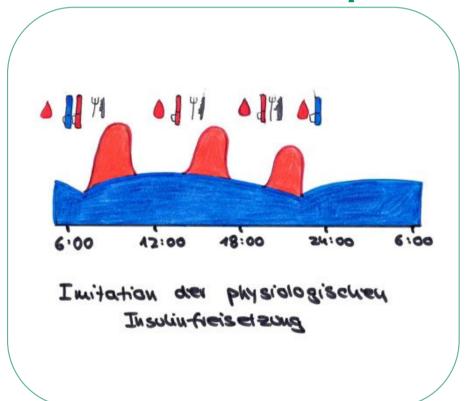


#### **Menschen ohne Diabetes**

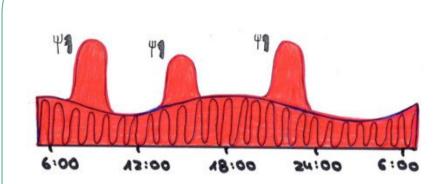




#### ICT – intensive konventionelle Therapie



## **CSII – kontinuierliche subkutane Insulininfusion**



Imitation der physiologischen
Insulinfieisetzung



## **Insulinplan (Beispiel)**

<u> </u>	Morgen	ZM 1	ZM 2	Mittag	ZM 3	Abend
Bolusinsulin						
I.E. / KE	1,5	1,0		0,5	0,5	1,0
KE						
Korrektur ab:	>150 mg/dl + 0,5 >200 mg/dl + 1,0 >250 mg/dl + 1,5	=	=	=	=	=
	usw			wau		usw
Basalinsulin	6					6



#### **KE-Faktor**

- 1 KE = 10 g Kohlenhydrate
- Faktor in KE / I.E.

#### **Beispiel:**

Geplante Mahlzeit: 3 KE

Faktor: 1,5 KE / I.E.

Rechnung: 3 KE x 1.5 KE / I.E. = 4.5 I.E.



## gKH / I.E.

Bei den meisten Insulinpumpen wird nicht die KE-Anzahl eingegeben, sondern die Gramm-Kohlenhydrate.

(1 KE = 10 g, 2 KE = 20 g usw.)

In der Pumpe steht nicht der Faktor, sondern die Gramm an Kohlenhydraten pro Insulineinheit. (= gKH / I.E. = Kohlenhydrat-Verhältnis)





## gKH / I.E. - "Übersetzung"

Das Kohlenhydrat-Verhältnis beschreibt, wie viele Gramm Kohlenhydrate man für eine I.E. essen kann.

**Dabei gilt:** je höher die Zahl ist, desto niedriger ist die Insulindosis.





#### **Bolus-Rechner**



- Automatische Insulindosisberechnung durch Eingabe der Kohlenhydrate
- speichern und bestätigen





< 70

**70 – 180 (Zielbereich)** 

**180 – 250** 

>250







## Therapiefehler sind **normal**

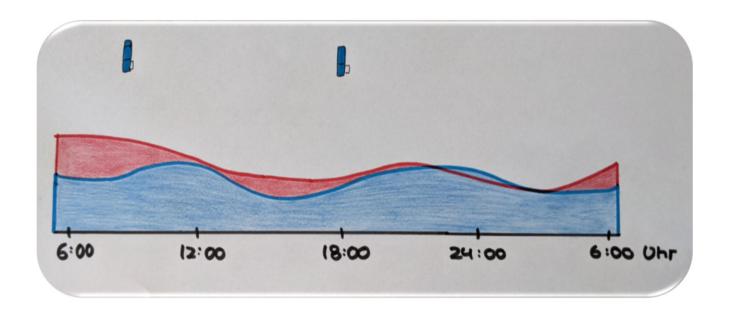


- 5 x tägl. Messen
- 5 x tägl. Kohlenhydrate kalkulieren
- 5 x tägl. Insulindosis errechnen/überprüfen
- 5 x tägl. Korrekturdosis errechnen/überprüfen
- (5 x tägl. protokollieren)

20 - 25



#### Insulinspiegel und Insulinbedarf stimmen nicht überein



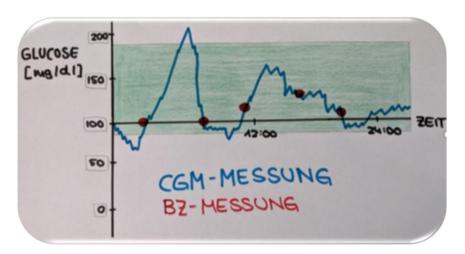




# Continuierliche Glukose-Messung (CGM)

Sensorglukose anstelle von Blutzucker

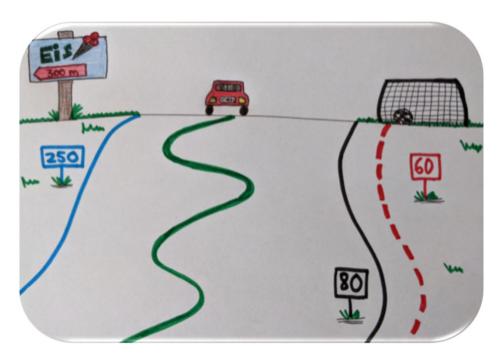




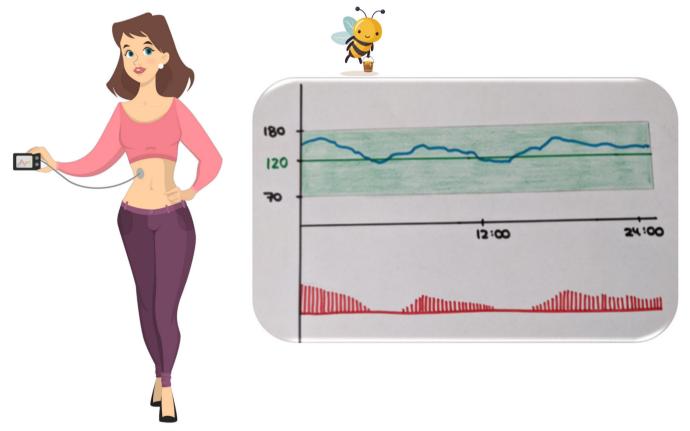


## Sensorglukose anstelle von Blutzucker













## Hypoglykämie

= Unterzuckerung

#### **Ursachen:**

- zu viel gespritzt
- gespritzt und nicht aufgegessen
  - Sport



zu hoher Insulinspiegel



## Hypoglykämie - Anzeichen

#### Durch hormonelle Gegenregulation

(ca. ab 60 mg/dl)

- Schweißausbruch
- Zittern
- Herzklopfen
- Heißhunger
- Schwindel
- Angstgefühl
- Nervosität
- Hautblässe

#### Durch **Zuckermangel im Gehirn**

(ca. ab 40 mg/dl)

- Aufmerksamkeitsstörung (müde)
- Denkstörung (verwirrt)
- Gefühlsstörungen (aggressiv, "Clown")
- Bewegungsstörungen (Torkeln)
- Sprachstörungen (Durcheinandersprechen)
- Sehstörungen (Flimmern, Doppeltsehen)



## **Vermeidung - Behandlung**



 Zusätzliche Kohlenhydrate essen (ohne Insulin)!



## Bei schwerer Unterzuckerung mit Krampfanfall & Bewusstlosigkeit





- Ruhe bewahren! Es passiert nichts.
- Notarzt rufen (112)
- Glukagon Nasenspray nach Absprache
- Nichts in den Mund geben





## Hyperglykämie

= Überzuckerung

#### **Ursachen:**

- höherer Insulinbedarf (Infekt)
- zu wenig gespritzt / vergessen
  - zu viel gegessen







#### **BZ-Werte / Glukose-Werte**

> 250 oder 300 mg / dl (zwischendurch oder 2h nach Mahlzeit)

Insulinkorrektur, ggf. Ausschluss Insulinmangel mittels Ketonmessung

Absprache mit Eltern

#### **BZ / Glukose-Werte**

> 250 oder 300 mg / dl und / oder

- Übelkeit
- Erbrechen
- Bauchschmerzen

Anzeichen für Stoffwechselentgleisung!





## Therapiefehler sind **normal**



- 5 x tägl. BZ messen
- 5 x tägl. Kohlenhydrate kalkulieren
- 5 x tägl. Insulindosis errechnen
- 5 x tägl. Korrekturdosis errechnen
- 5 x tägl. protokollieren

**25** 





# Nachteilsausgleich in der Schule nach § 126 Sozialgesetzbuch IX Abs. 1

(1) ... sind Schülerinnen und Schüler vorübergehend in der Teilnahme am Unterricht beeinträchtigt, hat die Schule der Beeinträchtigung angemessen Rechnung zu tragen (Nachteilsausgleich).



(2) Die Schule ist von Amts wegen verpflichtet, Nachteilsausgleich zu gewähren. Über eine Behinderung oder vorübergehende Beeinträchtigung muss durch die betroffenen Schülerinnen oder Schüler oder deren Eltern ein entsprechender Nachweis erbracht werden. Über Art und Umfang eines zu gewährenden Nachteilsausgleiches entscheidet die Schulleiterin oder der Schulleiter.

(3) Formen des Nachteilsausgleiches können insbesondere sein:

1. Verlängerte Arbeitszeiten bei Klassenarbeiten oder verkürzte Aufgabenstellung, (...) ,4. organisatorische Veränderungen wie zum Beispiel individuell gestaltete Pausenregelungen (...)



#### § 2 Sozialgesetzbuch IX

Nach dem Gesetz stehen Kindern mit Diabetes "Nachteilsausgleiche" für die Einschränkungen durch die Erkrankung im sozialen Leben zu.

Der Gesetzgeber ermöglicht die Nachteilsausgleiche über die **Feststellung** einer Behinderung im rechtlichen Sinne. Dies kann bei der Erkrankung Diabetes beantragt werden.





# Weitere Ansprüche wie zum Beispiel eine Schulteilhabeassistenz ergeben sich dadurch nicht.

Kinder mit Diabetes sind weder körperlich noch geistig beeinträchtigt. Sie haben Anspruch auf eine Begleitperson in Schule und Kindergarten.





## Schul- / Individualbegleitung

Blutzuckermessung & Insulingabe



SGB V



Krankenkasse / -versicherung Behandlungspflege

Beobachtungspflege (kontinuierliche Stoffwechselüberwachung)



SGB IX (SGB VIII Nachrangig)



Kreis / Kreisfreie Stadt Eingliederungshilfe



#### Das sollten Sie wissen....



- Eltern müssen über Diabetes aufklären und mit Ihnen Absprachen treffen
- Kind muss ggf. im Unterricht essen (HypoKE/BE)
- Kind benötigt Insulin mit PEN / Pumpe und muss ggf. häufiger zur Toilette (hohe Werte)
- Glukosewerte ggf. auch im Unterricht prüfen
- Sie dürfen Medikamente geben und Körperfunktionen messen (s. HKM-Richtlinie zur Durchführung.....)
- Anleitung zur Selbstständigkeit



## Maßnahmen allgemein

#### Allgemeine Maßnahmen zur Unterstützung

Kinder mit chronischen Erkrankungen sollen / müssen an allen Höhenpunkten teilnehmen → Entwicklungsaufgaben, Selbstvertrauen, Vermeidung Stigmatisierung

	Ausflüge	Klassenreisen	
Grundschule	In der Regel keine Begleitung	Ggf. Begleitung durch Elternteil	
Weiterführende Schule	In der Regel keine Begleitung	In der Regel keine Begleitung	



Die Eltern unterstützen bei der Planung und müssen immer erreichbar sein.



#### Konkrete Maßnahmen: Schule



- Unterstützung / Kontrollen zur Fehlervermeidung Erinnern / Überwachen von BZ/Glukose-Messungen & Mahlzeiten
- Unterzuckerungen erkennen und handeln
- Bei Unterzuckerungen während Klassenarbeiten dem Kind "Nachholzeit" zusichern
- Glukagon-Nasenspray nach Absprache Schulung möglich, Klassenfahrten
- Kind nicht zum "**Diabetiker**" machen



#### **Fazit**



- Maßnahmen **überschaubar**
- Grundsätzlich Versicherungsschutz
- Wichtigste Informationen zur Diabetesversorgung liefern die **Eltern**
- Diabetesschulungen durch Fachpersonal wünschenswert, aber keine Voraussetzung
- Kinder mit Diabetes sollen überall teilnehmen (Gleichbehandlung)



## **Infomaterial & Anmeldung**



• Vorträge, Flyer und mehr auf den Seiten der Kinderkliniken:

<u>nttps://kinderkliniken.de/leistungen/schulungen-fort-und-weiterbildung/lehrer-innen/</u>

• Antworten zu Rechtsfragen - Unfallkasse Hessen:

www.ukh.de/schule/erste-hilfe/medikamentengabein-der-schule





## Kontakt

Diabetologie - Darmstädter Kinderkliniken Prinzessin Margaret Dieburger Str. 31, 64287 Darmstadt Tel. 06151/402 3122 (AB/Termine) 06151/402 3020 (akut)

E-Mail: diabetesteam@kinderkliniken.de

<u>www.kinderkliniken.de</u> www.instagram.com/darmstaedter\_kinderkliniken



Folgen Sie uns auf Instagram!

## Vielen Dank! - Noch Fragen?

