Poliklinisch onderzoek van de dunne darm met videocapsule
Voorbereiding voor mensen met diabetes

Als u diabetes mellitus (suikerziekte) heeft, kan de voorbereiding voor dit onderzoek problemen opleveren voor de glucose(suiker)spiegel van uw bloed. U kunt last krijgen van een aantal verschijnselen die wijzen op een te hoge of te lage bloedglucose. Onderstaande instructies helpen u om deze problemen te voorkomen.

☐ U gebruikt bloedglucoseverlagende tabletten

De dag vóór het onderzoek neemt u na de lunch geen bloedglucose verlagende tabletten meer in.

4 uur na het onderzoek start u weer met het gebruik van de tabletten volgens het gewone schema.

☐ U gebruikt een GLP-1 injectie (Victoza, Byetta, Bydureon, Trulicity, Ozempic) of GLP-1 tablet Rybelsus (eventueel gecombineerd met bloedglucoseverlagende tabletten)

De dag vóór het onderzoek neemt u na de lunch geen bloedglucoseverlagende tabletten meer in. Met de injectie hoeft u niet te stoppen, u kunt gewoon doorgaan met de gebruikelijke dosis. De tablet Rybelsus stopt u alleen op de onderzoeksdag

4 uur na het onderzoek start u weer met het gebruik van de tabletten volgens het gewone schema.

☐ U spuit één keer per dag insuline (eventueel gecombineerd met bloedglucoseverlagende tabletten)

De dag <u>voor</u> het onderzoek:

- De dag vóór het onderzoek neemt u na de lunch geen bloedglucoseverlagende tabletten meer in tot na het onderzoek.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

- Als u ’s ochtends insuline spuit, spuit u op de dag vóór het onderzoek 2/3 deel van de gebruikelijke dosis.
- Als u ’s avonds insuline spuit, spuit u op de dag vóór het onderzoek de helft van de gebruikelijke dosis.

De dag van het onderzoek:
Als u ’s ochtends insuline spuit, spuit u op de ochtend van het onderzoek 1/3 deel van de gebruikelijke dosis.

4 uur na het onderzoek start u weer met het gebruik van uw gebruikelijke medicatieschema.

☐ U spuit twee keer per dag insuline (eventueel gecombineerd met bloedglucoseverlagende tabletten)

De dag voor het onderzoek:
- U neemt na de lunch geen bloedglucoseverlagende tabletten meer in tot na het onderzoek.
- Bij het avondeten (of voor het slapen, indien u de insuline dan gebruikt) spuit u 1/3 van de gebruikelijke dosis insuline.

De dag van het onderzoek:
- U spuit op de ochtend van het onderzoek 1/3 van de gebruikelijke dosis insuline.
- 4 uur na het onderzoek start u weer met het gebruik van uw gebruikelijke medicatieschema.

☐ U spuit vier keer per dag insuline (eventueel gecombineerd met bloedglucoseverlagende tabletten)

De dag voor het onderzoek:
- U gebruikt na de lunch geen bloedglucoseverlagende tabletten en (ultra) kortwerkende maaltijdinsuline meer.
- Indien uw bloedglucose te hoog is, en u heeft een bijregelschema met (ultra)kortwerkende insuline, dan kunt u dit wel gebruiken om de bloedglucose te corrigeren.
- Spuit u de helft van de gebruikelijke dosis langwerkende insuline, die u in de loop van de avond spuit.

De dag van het onderzoek:
- Gebruik u geen (ultra)kortwerkende maaltijdinsuline totdat u weer een maaltijd mag gebruiken.
- Indien u de langwerkende insuline in de ochtend spuit, spuit u op de onderzoeksdag 2/3 deel van de gebruikelijke dosis.

- Indien uw bloedglucose te hoog is, en u heeft een bijregelschema met (ultra)kortwerkende insuline, kunt u dit wel gebruiken om de bloedglucose te corrigeren.
- 4 uur na het onderzoek, wanneer u weer gewoon kunt eten, hervat u de gebruikelijke dosis insuline en eventuele tabletten volgens uw normale schema.

☐ U gebruikt een insulinepomp (eventueel gecombineerd met bloedglucoseverlagende tabletten)

De dag voor het onderzoek:

- U gebruikt na de lunch geen bloedglucoseverlagende tabletten en maaltijdbolus meer.
- De basaalstand kan gehandhaafd blijven. Indien er hypo(neiging) is, kunt u de basaalstand halveren.
- Indien uw bloedsuiker te hoog is, kunt u wel uw bijregelschema gebruiken om de bloedglucose te corrigeren.

De dag van het onderzoek:

- Gebruikt u geen maaltijdbolus totdat u weer een maaltijd mag gebruiken.
- De basaalstand kan gehandhaafd blijven. Bij hypo(neiging) kunt u de basaalstand halveren.
- Indien uw bloedsuiker te hoog is, kunt u wel uw bijregelschema gebruiken om de bloedglucose te corrigeren.
- 4 uur na het onderzoek ,wanneer u weer gewoon kunt eten, hervat u de gebruikelijke dosis insuline en tabletten volgens uw normale schema.

Belangrijke informatie

Over het algemeen geldt dat het belangrijk is regelmatig uw bloedglucosespiegel te meten. Wij verzoeken u om (indien in uw bezit) uw bloedsuikermeter, strips, of glucosesensor (met scanner of telefoon) indien in gebruik, medicijnen, injectiepen en bijbehorende naaldjes mee te nemen naar het ziekenhuis.

Als u toch een hypo krijgt, kunt u 6 tot 7 druivensuikertabletten of ranja nemen (20 ml siroop verdund met water is over het algemeen voldoende).

Indien u een bloedglucosemeter in uw bezit heeft:

We adviseren u om te meten bij klachten en na het onderzoek thuis de bloedglucose met een dagcurve te blijven controleren totdat deze stabiel is. Neem bij vragen of twijfel contact op met uw eigen behandelteam

Indien u geen bloedglucosemeter in uw bezit heeft: Neem bij vragen of twijfel contact op met uw eigen behandelteam.

Handige telefoonnummers

	Eindhoven	Veldhoven
Endoscopie afdeling tot 17.00 uur	(040) 888 6370	(040) 888 63 70

Vragen?

Heeft u voorafgaande aan het onderzoek nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de arts die het onderzoek voor u heeft aangevraagd.

Als u nog vragen heeft na het lezen van de folder, kunt u ook contact opnemen met uw diabetesverpleegkundige.

Notities

Heeft u vragen over uw behandeling? We raden u aan ze hier op te schrijven. Zo weet u zeker dat u ze niet vergeet.