**Órdenes del Proveedor de atención medica para estudiantes con Diabetes usando Bomba de Insulina**

Estudiante:  Fecha de nacimiento: escuela: \_ grado:

Médico: \_\_\_ teléfono:

Educador en diabetes: \_

Padre (s) y teléfono (s)  \_

**Monitoreo de glucosa en sangre (azúcar):**

Monitorizar (marque todas las que apliquen):

Antes del almuerzo  Antes del snack

Después de almuerzo

Antes de salir para llegar en autobús, ir a casa

Antes de PE  Como sea necesario para signos/síntomas de NIVELES DE AZÚCAR alta o baja

Después de PE  Otros: Glucosa **(NIVELES DE AZÚCAR en sangre/MCG)** en la que los padres deben ser notificados de la sangre: bajo <

y alta > .

Estudiante **rango objetivo para NIVELES DE AZÚCAR en sangre/MCG** es .

*Las siguientes dos secciones pueden ser saltadas si la escuela ha adoptado las normas de atención (Tabla 1)*

**Hipoglucemia:** Utilizar normas de atención para el manejo de la Diabetes en el ambiente escolar, o en otro (véase abajo):

* Si la glucemia esta – pero sintomática, tratar con 10 a 15 gm hidratos de carbono.
* Si síntomas leves (por ejemplo, tembloroso, hambre, pálido) y NIVELES DE AZÚCAR < , tratar con jugo, tabletas de glucosa, etc. cada 10-15 min hasta NIVELES DE AZÚCAR encima de . Entonces dar 10-15
* gm carbohidratos o almuerzo.
* Si los síntomas son moderados (por ejemplo, no pensar claramente), pueden ser incapaces de beber de forma independiente. Checar NIVELES DE AZÚCAR y administrar azúcar en forma de bebida o glucosa en gel. Vuelva a checar y dar una fuente de azúcar cada 15 minutos hasta que tengan NIVELES DE AZÚCAR encima de . Luego dele 10-15 gm carb o dar la comida.

Si la reacción es grave (convulsiones, inconsciente), checar NIVELES DE AZÚCAR y administrar glucagón

unidad(es) ( cc/ml) IM en muslo. **NO Dé nada por la boca! Llame 911 y a LOS PADRES.**

**No dar insulina para carbohidratos al tratar hipoglucemia hasta que la NIVELES DE AZÚCAR > y el estudiante haya comido.**

**Hiperglucemia y medición de cuerpos cetónicos:** Utilizar normas de atención para el manejo de la diabetes en el ambiente escolar, o en otro (véase abajo):

NIVELES DE AZÚCAR > 300 mg/dl (16.7 mmol/L) en dos ocasiones≅1 hora aparte o enfermedad/vómitos, hacer la prueba de cetonas. Si las cetonas están presentes, el estudiante puede requerir insulina inyectable.

en primer lugar, póngase en contacto con los padres. Luego llame al proveedor de atención médica para obtener instrucciones adicionales. Revisar cetonas en orina o sangre.

si las cetonas están presentes, llamar a los padres, proporcionar agua y no permitir al estudiante practicar ejercicio.

Se recomienda sacar al estudiante de la escuela si las cetonas son moderados y grandes o tiene síntomas de la

enfermedad, con el fin de tratar y supervisar más estrechamente por parte del padre o tutor.

(≅= aproximadamente)

**El nivel de autocuidado por parte de estudiante:** (Nivel de capacidad determinada por la enfermera de la escuela y los padres con aprobación del proveedor de cuidado de la salud)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Necesita ayuda con la bomba | Sí | No |
| Independientemente administra insulina | Sí | No |
| Independientemente monitorea la glucosa en la sangre/MCG | Sí | No |
| Independientemente trata hipoglucemia leve | Sí | No |
| Independientemente cuenta carbohidratos | Sí | No |
| Prueba e interpreta cetonas en sangre/orina | Sí | No |
| Independientemente administra insulina en bolos | Sí | No |
| Auto inyecta con verificación de dosificación | Sí | No |
| Independientemente inserta set de infusión | Sí | No |
| Inyecciones por personal capacitado | Sí | No |
| Soluciona todas las alarmas | Sí | No |

**Órdenes para la bomba de insulina (La insulina para los carbohidratos más dosis de corrección para glucosa alta)**

unidades de insulina por gramos de carbohidratos. Bolos para carbohidratos deben ocurrir: ≈20 minutos antes del almuerzo, inmediatamente antes del almuerzo, después del almuerzo, bolo ½ antes y bolo ½ después (circule uno).

**Los factores de Corrección (o sensibilidad):**

unidad de insulina por cada puntos de glucosa por encima de la nivel de glucosa objetivo.

**Fallas en la Bomba de Insulina**

Desconecte la bomba cuando esté funcionando mal.

**Dosis de insulina:**

Si la bomba está funcionando, calcular la dosis de insulina mediante el uso de la calculadora de bolos de la bomba y luego dar la dosis de insulina mediante inyección.

**Si la bomba no está operativa:**

Dar insulina como se indica aquí:

Llamar a los padres y proveedores de cuidado de la salud (para obtener ordenes)

Dar insulina según dosis de insulina para carbohidratos y Factor de corrección (ver arriba).

**Comentarios**:

Padre/tutor autorizado para aumentar o disminuir la proporción insulina-a-carb dentro de: ([1 unidad/por gramos de carbohidratos]; [+ /-5 gramos de carbohidratos] circule uno). Ajustes no exceder más de tres veces en una semana para NIVELES DE AZÚCAR en sangre/MCG por debajo del rango meta y no debe exceder más de dos veces en una semana para NIVELES DE AZÚCAR por encima del rango meta.

**FIRMAS**

Mi firma a continuación proporciona autorización para lo anterior escrito e intercambio de información de salud para ayudar a la enfermera escolar en el desarrollo de un Plan de salud Individual. Yo entiendo que todos los procedimientos se aplicarán conforme a las leyes estatales y reglamentos y pueden ser realizados por personal de la escuela sin licencia bajo el entrenamiento y supervisión proporcionada por la enfermera escolar. Esta orden es para un máximo de un año.

Médico: fecha: Padres: fecha: Enfermera de la escuela: fecha: