

Diabetes Mellitus en coloscopie met Pleinvue (INT-830)

U krijgt een coloscopie. Om de darm goed te kunnen bekijken, moet deze helemaal schoon zijn. Daarom mag u van tevoren bepaalde dingen niet eten en gebruikt u het laxermiddel Pleinvue.

De voorbereiding begint 3 dagen vóór het onderzoek. In deze dagen eet en drinkt u anders dan normaal. Dat kan invloed hebben op uw bloedglucose. Hieronder leest u adviezen die u kunnen helpen. Dit zijn algemene adviezen, adviezen om bloedglucose te meten, adviezen om de diabetesmedicijnen aan te passen.

Algemene adviezen

Neem vooraf contact op met uw diabetesbehandelaar als:

- u een insulinepomp heeft.
- u diabetes mellitus type 1 of (na alveesklierproblemen) diabetes type 3 heeft én mixinsuline gebruikt.
- u nog vragen heeft over uw diabetes.

Neem minstens 7 dagen voor het onderzoek (voordat u start met de voorbereiding voor een coloscopie) contact op met uw diabetesbehandelaar. Wordt uw diabetes door uw huisarts behandeld? Neem dan toch contact op met de diabetesverpleegkundige van het ziekenhuis via (073) 553 3081.

In huis halen/meenemen

- Zorg dat u tijdens de voorbereiding voor de scopie gele ranja en/of druivensuikertabletten in huis heeft.
- Gebruikt u insuline? Neem dan altijd druivensuikertabletten mee.
- Vergeet niet uw eigen insulinepennen en glucosemeter en/of reader mee te nemen, als u deze gebruikt.

Heeft u een sensor?

- We raden u aan om op de dag van het onderzoek aan de endoscopiemedewerker te melden dat u een sensor heeft. Neem uw reader of telefoon mee, zodat de behandelaar eventueel ook tijdens het onderzoek een scan kan doen.

Heeft u nog vragen?

- Heeft u vragen over de voorbereiding voor de coloscopie? Neem dan contact op met de afdeling Endoscopie, te bereiken op werkdagen vanaf 8.30 uur tot 17.00 uur via telefoonnummer (073) 553 3051 (keuze 1).

Glucosewaarden meten

Als u een bloedglucosemeter heeft, adviseren we u om uw glucosewaarden extra vaak te meten. Doe dit in ieder geval:

- op de dag vóór het onderzoek voor het slapen gaan;
- op de dag van het onderzoek 4x per dag op momenten dat u normaal gesproken zou eten;
- bij klachten van een te lage of te hoge bloedglucose.

Zie in de tabellen hierna wat u moet doen nadat u de glucosewaarde heeft gemeten.

Bloedglucosecontrole de dag **voor** het onderzoek

Waarde bij controle voor de nacht	Wat moet u doen?
Bloedglucose lager dan 4 mmol/L	<ul style="list-style-type: none"> • Neem 5 tot 7 tabletten druivensuiker óf 35 mL (=3 eetlepels) gele ranja aangelengd met water (heldere vloeistoffen). • Controleer de bloedglucose na 30 minuten. • Gebeurt dit 3 keer achter elkaar? Neem dan opnieuw druivensuiker of ranja en bel dan het ziekenhuis (binnen kantoortijden met de diabetesverpleegkundige (073) 553 3081 en buiten kantoortijden via de Spoedeisende Hulp (073) 553 2000 met de arts-assistent Interne geneeskunde).
Bloedglucose tussen 4 en 7 mmol/L	<ul style="list-style-type: none"> • Controleer de bloedglucose na 3 uur opnieuw (zet hiervoor een wekker) of controleer dat het hypo-alarm van uw glucosesensor aan staat.
Bloedglucose hoger dan 7 mmol/L	<ul style="list-style-type: none"> • Ga rustig slapen.
Bloedglucose hoger dan 15 mmol/L	<ul style="list-style-type: none"> • Spuit zo nodig extra kortwerkende insuline volgens uw bijspuitschema. • Als u insuline bijspuit, controleer na 2 uur uw glucosewaarde.

Bloedglucosecontrole de dag **van** het onderzoek

Waarde bij controle	Wat moet u doen?
Bloedglucose lager dan 4 mmol/L	<ul style="list-style-type: none"> • Neem 5 tot 7 tabletten druivensuiker óf 35 ml (= 3 eetlepels) gele ranja aangelengd met water. • Controleer de bloedglucose na 30 minuten. • Gebeurt dit 3 keer achter elkaar? Neem dan opnieuw druivensuiker of ranja en bel dan het ziekenhuis (binnen kantoortijden met de diabetesverpleegkundige (073) 553 3081 en buiten kantoortijden via de Spoedeisende Hulp (073) 553 2000 met de arts-assistent Interne geneeskunde).
Bloedglucose tussen 4 en 10 mmol/L	<ul style="list-style-type: none"> • U hoeft niets te doen.
Bloedglucose tussen 10 en 15 mmol/L	<ul style="list-style-type: none"> • Accepteren. • Uitzondering: bij diabetes mellitus type 1: houd uw eigen bijspuitschema aan of wat is afgesproken met het diabetesteam.
Bloedglucose hoger dan 15 mmol/L	<ul style="list-style-type: none"> • Spuit zo nodig extra kortwerkende insuline zoals voor u normaal is (bijspuitschema). • Als u bijspuit, controleer na 2 uur uw glucosewaarde.

Aanpassing diabetesmedicijnen bij Pleinvue

Hieronder staat per groep diabetesmedicijnen wat u per dag moet aanpassen. Aan het einde van deze folder kunt u zien welke medicijnen bij welke groep horen.

	Vanaf 3 dagen voor het onderzoek (tijdens aangepast dieet)	1 dag voor het onderzoek (2 lichte maaltijden, vanaf 13:00 uur stoppen met eten)	Dag van het onderzoek voor de scopie (niet eten)	Dag van het onderzoek na de scopie wanneer u weer gaat eten
Dag/datum (zelf invullen):				
Bloedglucoseverlagende tabletten (behalve metformine, SGLT2 en GLP1)	Normale dosis innemen	<ul style="list-style-type: none"> Bij ontbijt: 50% van normale dosis (zo nodig afronden naar beneden*) Rest van de dag: niet innemen 	Niet innemen	Normale dosis innemen (niet inhalen)
* Bijvoorbeeld gliclazide in de ochtend per dag 3 tabletten van 30mg afgerond naar beneden is in de ochtend 1 tablet van 30mg.				
Tabletten Metformine	Normale dosis innemen	<ul style="list-style-type: none"> Normale dosis innemen in de ochtend 's avonds niet innemen 	Niet innemen	Normale dosis innemen (niet inhalen)
Tabletten SGLT2-remmers	Normale dosis innemen	Niet innemen	Niet innemen	Niet innemen (de dag na de scopie weer innemen als u gewoon kunt eten en drinken)
GLP1 agonisten (tabletten/injecties)	Normale dosis innemen/spuiten	Normale dosis innemen/spuiten	Normale dosis innemen/spuiten	Normale dosis innemen/spuiten (niet inhalen)
Kortwerkende insuline	75% van kortwerkende insuline bij het eten, of eigen dosis op basis van koolhydraten tellen	<ul style="list-style-type: none"> 50% van kortwerkende insuline bij vloeibaar ontbijt en lunch. Geen avondeten, dus geen kortwerkend insuline 	Niet spuiten (want niet eten)	Normale dosis innemen/spuiten (niet inhalen)
Mix insuline	Normale dosis innemen/spuiten	Ontbijt en avondeten 50% van normale dosis	Niet spuiten LET OP: uitzondering bij type 1 of type 3, dan wel spuiten! Altijd van te voren overleggen met diabetesverpleegkundige	Bij de volgende maaltijd de normale dosis spuiten (niet inhalen)
Middellang en langwerkende insuline	Normale dosis innemen/spuiten	Op de tijd dat u normaal de insuline spuit: 75% van de normale dosis	Als u dit altijd in de ochtend spuit: 75% van de normale dosis	Als u dit altijd in de avond spuit: normale dosis spuiten (Als u dit altijd in de ochtend spuit: niet inhalen)
Ultralangwerkende insuline	Op de tijd dat u normaal de insuline spuit: 75% van de normale dosis	Op de tijd dat u normaal de insuline spuit: 50% van de normale dosis	Als u dit altijd in de ochtend spuit: 75% van de normale dosis	Als u dit altijd in de avond spuit: normale dosis spuiten (Als u dit altijd in de ochtend spuit: niet inhalen)
Insuline met GLP1	Op de tijd dat u normaal de insuline spuit: 75% van de normale dosis	Op de tijd dat u normaal de insuline spuit: 50% van de normale dosis	Als u dit altijd in de ochtend spuit: 75% van de normale dosis	Als u dit altijd in de avond spuit: normale dosis spuiten (Als u dit altijd in de ochtend spuit: niet inhalen)
Insulinepomp (zonder hybride closed loop)	Basaal normale dosis Bolussen: zie kortwerkende insuline	<ul style="list-style-type: none"> Vanaf 13.00 uur basaal naar 75%. Als de bloedsuiker na 2 uur nog te laag is basaal naar 50% Bolussen: zie kortwerkende insuline 	<ul style="list-style-type: none"> Basaal op 75%. Als de bloedsuiker na 2 uur nog te laag is basaal naar 50% Niet eten dus geen standaard bolussen 	Terug op 100% basaal en normale bolussen bij eten
Insulinepomp hybride closed loop	Geen aanpassing	Vanaf 13.00 uur naar sportstand	Op sportstand	Terug op normale stand

Diabetesmedicijnen per groep

Bloedglucoseverlagende tabletten (behalve metformine, SGLT2 en GLP1)

- Acarbose (Glucobay®)
- Glibenclamide
- Gliclazide (Diamicon®)
- Glimepiride (Amaryl®)
- Glimepiride/rosiglitazon (Avaglim®)
- Metformine/glibenclamide (Glucovance®)
- Pioglitazon (Actos®)
- Pioglitazon/metformine (Competact®)
- Repaglinide (Novonorm®)
- Tolbutamide

Tabletten metformine

- Metformine
- Metformine/glucient
- Metformine/linagliptine (Jentadueto®)
- Sitagliptine/metformine (Janumet®)
- Vildagliptine/metformine (Eucreas®)

SGLT-2 remmers

- Canagliflozine (Invokana®)
- Dapagliflozine (Forxiga®)
- Empagliflozine (Jardiance®)
- Ertugliflozine (Steglatro®)
- Ertugliflozine/ sitagliptine (Steglujan®)
- Metformine/dapagliflozine (Xigduo®)
- Metformine/empagliflozine (Synjardy®)
- Metformine/ertugliflozine (Segluromet®)

GLP-agonisten

- Dulaglutide (Trulicity®)
- Exenatide (Bydureon®, Byetta®)
- Linagliptine (Trajenta®)
- Liraglutide (Victosa®, Saxenda®)
- Lixisenatide (Lyxumia®)
- Saxagliptine (Onglyza®)
- Semaglutide (Ozempic®)
- Sitagliptine (Januvia®)
- Tirzepatide (Mounjaro)
- Vildagliptine (Galvus®)

Kortwerkende insuline

- Aspart/Sanofi (Aspart)
- Apidra (Glulisine)
- Humalog (Lispro)
- Humuline Regular (Insuline gewoon)
- Insuman Rapid (Insuline gewoon)
- Lispro Sanofi (Lispro)
- Lyumjev (Lispro)
- Novo Rapid (Aspart)

Mix insuline

- Humalog Mix 25/50 (Lispro - protamine)
- Humuline 30/70
- Insuman comb 15/25/50
- Novomix 30/50/70 (Aspart - protamine)
- Ryzodeg (Degludec - aspart) H

Middellangwerkende insuline

- Humuline NPH (isofaan)
- Insulatard (Isofaan)
- Insuman Basal (isofaan)

Langwerkende insuline

- Abasaglar (Glargine)
- Lantus (Glargine)
- Levemir (Detemir)
- Toujeo (Glargine)

Ultralangwerkende insuline

- Tresiba (Degludec)

Insuline met GLP1

- Suliqua (Insuline glargine/Lixisenatide)
- Xultophy (Insuline degludec/liraglutide)