

PROTOCOLO PARA A AUTORIZACIÓN DE DISPENSA DE BOMBAS INFUSIÓN SUBCUTÁNEA CONTINUA DE INSULINA

1. DATOS DO PACIENTE

Apelidos e Nome:

Nº de Afiliación ao ISFAS do titular: 28/7

Entidade Médica de adscrición:

Dirección de contacto:

Telf. de contacto:

Correo electrónico:

2. DATOS DO FACULTATIVO ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOXÍA E NUTRICIÓN SOLICITANTE

Apelidos e Nome:

Nº de Colexiado:

Enderezo de contacto:

Telf. de contacto:

Correo electrónico:

3. DATOS DO CENTRO DISPENSADOR (Datos a cumprimentar polo Centro)

Nome do Hospital ou Clínica:

Enderezo:

Localidade e provincia:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

4. DATOS DA BOMBA DE INSULINA (Datos a cumprimentar polo Centro)

Marca:

Modelo:

Casa Comercial ou distribuidor:

Importe:

,

5. INDICACIÓN

Requisitos que han de cumprir os pacientes aos que se prescribe a bomba portátil de infusión subcutánea de insulina

Con carácter xeral, os pacientes susceptibles de utilización deste tipo de bombas han de ter a suficiente capacidade intelectual para ler e reter información e realizar os axustes necesarios na dose de insulina.

Sinálese a continuación cada unha das situacións concorrentes nas que se encontre o paciente:

Paciente diagnosticado de Diabete mellitus tipo 1. Ano diagnóstico:

Paciente diabética en xestación ou en planificación de embarazo con mal control a pesar do tratamento intensivo.

Realizou un programa educativo sobre o coidado na diabete.

Mantivo un programa de inxeccións múltiples, como mínimo tres diarias, con autoaxustes frecuentes da dose de insulina.

Data en que iniciou o tratamento con inxeccións múltiples.

Ten realizando autocontrois de glicemia, cunha frecuencia media de catro controis diarios durante os dous meses previos á indicación da bomba.

Mantívose en réxime de inxeccións múltiples, experimentando durante este as seguintes circunstancias:

Hemoglobina glucosilada > 7,0%.

Historia de hipoglicemia recente.

Amplas variacións na glicemia preprandial.

Fenómeno da alba con glicemias que superen os 200 mg/dl.

Historia de desviacións glicémicas severas.

, de de

SINATURA DO FACULTATIVO RESPONSABLE DA INDICACIÓN