Casus voorbereiden voor overleg met internist en kaderarts diabetes.

1. Zorg voor een duidelijke vraagstelling; wat wil je/willen jullie weten bij deze patiënt.

2. Zorg voor de relevante informatie.

Relevante informatie betreft ten minste:

Man/ vrouw en leeftijd. (altijd anoniem!)

Hoeveel jaar al bekend met diabetes type 2

Evt. relevante comorbiditeit (bv hart-vaatziekten)

Laatste HbA1c en N gluc (evt beloop)

Dagcurves (indien van toepassing)

Laatste MDRD (evt. beloop)

Laatste BMI (evt. beloop)

Laatste RR (evt. beloop)

Laatste LDL (evt. beloop)

Huidige bloedglucoseverlagende medicatie (evt. intolerantie)

Insulineschema

Overige medicatie

Overige informatie van belang voor uw vraagstelling

Voorbeeld casus:

64 jarige vrouw

Sinds 12 jaar diabetes type 2.

Ook COPD (Gold 1)

HbA1c is 52, Nuchter glucose 6.7.

Dagcurve:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | N | NO | V | NM | VA | NA | VS |
| Dagcurven: | 6.7 | 12.9 | 5.3 | 7.3 | 7.6 | 9.9 | 7.0 |
| 6.4 | 9.8 | 6.0 | 10.4 | 5.7 | 9.4 | ? |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | O | M | A | S |
| Insulinedosering: | 10 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

MDRD: 86 (stabiel)

BMI: 36.9 (stabiel)

RR 145/95

LDL 2.5

Med: Metformine 2 x 1000 mg, Gliclazide 1x 80 mg, Insuline levermir 10 IE voor ontbijt.

Med: Amlodipine 10 mg 1dd1, Simvastatine 20 mg 1dd1

Med: Bumetadine 1dd 1 mg, +inhalatoren ivm astma/copd

Overige informatie: Niet gemotiveerd af te vallen, roken is wel gestopt.

Vraagstelling: Patiënte spuit voor het ontbijt (2 boterhammetjes) 10 IE langwerkend insuline en ontbijt aansluitend. Ongeveer 2 uur daarna heeft ze hongergevoel en transpireren. Bij zelfcontrole is de bloedglucose rond 10 mmol/l. Ondanks deze waarde neemt deze patiënt dan dextro en het gevoel zakt dan weg. Op andere tijdstippen van de dag heeft ze deze klachten niet. Deze klacht heeft ze elke dag sinds ze ’s ochtends insuline spuit (2 maanden). Voorheen spoot ze de insuline ’s avonds maar daarbij bleven de dagwaarden te hoog. Ook met maximale dosering metformine en glicazide waren de waarden te hoog.

Indien ze geen dextro of een glas limonade neemt blijven de (hypo) klachten aanwezig. Is dit een hypo? Wat is het advies?