

**LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
ĮSAKYMAS**

**DĖL LIETUVOS RESPUBLIKOS SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRO
2008 M. SPALIO 10 D. ĮSAKYSMO NR. V-982 „DĖL SERGANČIŲJŲ CUKRINIU
DIABETU SLAUGOS PASLAUGŲ TEIKIMO REIKALAVIMŲ APRAŠO
PATVIRTINIMO“ PAKEITIMO**

2011 m. balandžio 8 d. Nr. V-337
Vilnius

Atsižvelgdamas į Privalomojo sveikatos draudimo tarybos 2011 m. sausio 14 d. nutarimą Nr. 1/3 „Dėl sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis, apmokėjimo tvarkos ir bazinių kainų patvirtinimo“:

1. P a k e i č i u Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. spalio 10 d. įsakymą Nr. V-982 „Dėl Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2008, Nr. [121-4629](#)):

- 1.1. Išdėstau 2 punktą taip:
„2. Pavedu įsakymo vykdymo kontrolę viceministriui pagal administruojamą sritį.“
- 1.2. Išdėstau nurodytuoju įsakymu patvirtintą Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų teikimo reikalavimų aprašą nauja redakcija (pridedama).
2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja 2011 m. liepos 1 d.

SVEIKATOS APSAUGOS MINISTRAS

RAIMONDAS ŠUKYS

PATVIRTINTA
Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro 2008 m. spalio 10 d.
įsakymu Nr. V-982
(Lietuvos Respublikos sveikatos
apsaugos ministro
2011 m. balandžio 8 d.
įsakymo Nr. V-337 redakcija)

SERGANČIŲJŲ CUKRINIU DIABETU SLAUGOS PASLAUGŲ TEIKIMO REIKALAVIMŲ APRAŠAS

I. BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Sergančiųjų cukriniu diabetu (toliau – CD) slaugos paslaugų teikimo reikalavimų aprašas (toliau – Aprašas) nustato sergančiųjų CD slaugos paslaugų teikimo reikalavimus specialistams, patalpoms ir medicinos prietaisams, paslaugų rūšis, šių paslaugų organizavimą, teikimą ir indikacijas bei apmokamą Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšomis paslaugų apmokėjimo tvarką ir bazines kainas.

2. Sergantiesiems CD slaugos paslaugos teikiamas ambulatorinėse ir (ar) stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – ASPI), turinčiose įstaigos licenciją verstis asmens sveikatos priežiūros veikla ir teikti licencijoje nurodytas sergančiųjų CD slaugos paslaugas.

3. Sergantiesiems CD slaugos paslaugas teikia slaugytojas diabetologas, turintis galiojančią bendrosios ir (ar) specialiosios slaugos praktikos licenciją, baigęs ne trumpesnę kaip 160 valandų slaugytojo diabetologo darbo principų neformalaus švietimo programą ir įgijęs tai patvirtinančią pažymėjimą.

4. Slaugytojas diabetologas teikia sergančiųjų CD slaugos paslaugas savarankiskai arba komandoje, bendradarbiaudamas su kitais sveikatos priežiūros specialistais.

5. Šiame Apraše vartojamos sąvokos:

Gydomasis pedikiūras – slaugytojo diabetologo teikiama diabetinės pėdos prevencinė paslauga, kai sergančiųjų CD kojų opos pagal Wagner klasifikaciją atitinka 0 laipsnį.

Diabetinė pėda – sergančiojo CD 1–5 laipsnio pagal Wagner kojų opos, išopėjimas ir (arba) gilių audinių destrukcija, sukelta neurologinių arba kraujagyslinių apatiniių galūnių pakitimų.

Sergančiųjų CD kojų opų klasifikacija pagal Wagner:

0 laipsnis – pėdos oda nepažeista, matomas pėdų kaulų deformacijos, pakitę nagai, sumažėjusios metatarsalinės pirštų dalys ir Šarko (Charcot) pažeidimas su kaulų išsikišimais;

1 laipsnis – pėdoje yra paviršinė opa. Opos dugne gali būti nekrozė ar matyti besiformuojantis granuliacinis audinys;

2 laipsnis – žaizda gilesnė, plinta į kaulus, raiščius, sausgysles, sąnarių kapsulę ar į gilią fasciją, tačiau nėra absceso ar osteomielito;

3 laipsnis – progresuodama opa virsta giliu abscesu, osteitu ar osteomielitu. Remiantis vien apžiūra tiksliai nustatyti pažeidimo gyli jau sunku;

4 laipsnis – dalis kojos pirštų ar pėdos priekis apimti gangrenos. Gangrena gali būti šlapia ar sausa;

5 laipsnis – gangrena išplitusi visoje pėdoje, galima išeitis – pėdos amputacija.

Sergančiųjų CD slaugos paslaugos – slaugytojo diabetologo teikiamas specializuotos slaugos paslaugos, nustatytos šiame Apraše.

Konsultacinė pagalba – slaugytojo diabetologo sergantiesiems CD teikiamas pirminės ir tėstinės informavimo ir konsultavimo slaugos klausimais paslaugos, siekiant išvengti CD komplikacijų, atpažinti ir padėti spręsti pacientui bei jo šeimai kilusias sveikatos ir

psichosocialines problemas.

II. REIKALAVIMAI PATALPOMS IR MEDICINOS PRIETAISAMS

6. ASPI, teikiančiose sergančiųjų CD slaugos paslaugas (konsultacinię pagalbą), turi būti:

- 6.1. kėdės su atlenkiamais staleliais arba stalas ir kėdės;
- 6.2. lenta;
- 6.3. spintos su lentynomis;
- 6.4. telefonas;
- 6.5. kompiuteris ir interneto ryšys;
- 6.6. spausdintuvas;

6.7. vaizdinių darbo priemonių (pvz., gliukomačių, insulino injektorių, muliažų, insulino pompų ir kitų savikontrolės priemonių).

7. Teikiant sergančiųjų CD slaugos paslaugas (gydomojo pedikiūro, diabetinės pėdos priežiūros) turi būti:

- 7.1. podiatrinė daugiafunkcinė kėdė pacientui;
- 7.2. mobili kėdė slaugytojui diabetologui;
- 7.3. didinamasis stiklas su cirkuliarine apšvietimo lempa;
- 7.4. mobilus instrumentų staliukas;
- 7.5. podiatrinė šlifavimo įranga;
- 7.6. šlifavimo galvučių (frezų) rinkinys:
 - 7.6.1. nagams šlifuoti (daugkartinių su maža galvute ir su didele galvute);
 - 7.6.2. padams šlifuoti: laikiklis ir antgaliai (vienkartiniai arba daugkartiniai);
- 7.7. replės nagams kirpti;
- 7.8. replės įaugusiems nagams kirpti;
- 7.9. replės sustorėjusiems nagams kirpti;
- 7.10. nagų dildės (nagų kampams valyti);
- 7.11. skalpelį (ašmenų) laikiklis;
- 7.12. vienkartinių skalpelius;
- 7.13. tvarsliavos ir medikamentų opų priežiūrai;
- 7.14. kamertonas, monofilamentai (neuropatijai tirti).

8. Sergančiųjų CD slaugos kabinetas turi atitikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. liepos 19 d. įsakyme Nr. V-644 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2010 „Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai“ patvirtinimo“ (Žin., 2010, Nr. [90-4781](#)) nustatytus reikalavimus.

III. SERGANČIŲJŲ CD SLAUGOS PASLAUGŲ RŪŠYS

9. Nustatomos šios sergančiųjų CD slaugos paslaugų rūšys:

- 9.1. slaugytojo diabetologo konsultacinię pagalbą;
- 9.2. gydomasis pedikiūras;
- 9.3. diabetinės pėdos priežiūra.

IV. SERGANČIŲJŲ CD SLAUGOS PASLAUGŲ ORGANIZAVIMAS, TEIKIMAS IR INDIKACIJOS

10. Sergantiesiems CD slaugos paslaugos teikiamos šeimos gydytojo ar gydytojo endokrinologo siuntimu pas slaugytoją diabetologą.

11. Slaugytojo diabetologo konsultacinię pagalba skirtoma į pirminę ir tėstinę konsultacinię pagalbą.

- 12. Slaugytojo diabetologo konsultacinię pagalba susideda iš paciento ar jo šeimos narių

(susirgus vaikui) informavimo ir konsultavimo CD slaugos klausimais.

13. Slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba teikiama pagal ASPI patvirtintą Sergančiųjų CD mokymo programą.

14. Minimalūs reikalavimai sergančiųjų CD mokymo programai yra šie:

14.1. programa turi būti informatyvi, paprasta ir suprantama pacientui;

14.2. į pirminės konsultacinės pagalbos apimtį įeina šios temos:

14.2.1. CD patofiziologija;

14.2.2. sergančiųjų CD mitybos ypatumai;

14.2.3. pagrindiniai CD gydymo principai (insulinas, jo sušvirkštimo būdai, geriamieji vaistai nuo diabeto);

14.2.4. ūmios CD būklės (hipoglikemija, hiperglikemija, ketonurija);

14.2.5. savikontrolė;

14.2.6. velyvosios CD komplikacijos;

14.2.7. kojų priežiūra;

14.2.8. sveika gyvensena (fizinis aktyvumas, sveikatai žalingi veiksnių ir kt.);

14.3. į tēstinės konsultacinės pagalbos apimtį papildomai įeina šios temos: psichosocialinė adaptacija ir CD ir nėštumo planavimas.

15. Pirminės slaugytojo diabetologo konsultacinės pagalbos indikacija – kai pacientui pirmą kartą diagnozuotas CD (kodas pagal TLK-10-AM E10, E11, E13, E14, O24).

16. Pirminė slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba apima ne mažiau kaip 5 valandas slaugytojo diabetologo teikiamų paslaugų pagal šio Aprašo 14.1 ir 14.2 punktuose nurodytus CD mokymo programos reikalavimus.

17. Paslauga laikoma baigta, kai pacientas savarankiškai geba:

17.1. nustatyti gliukozės kiekį kraujyje;

17.2. taisyklingai susileisti insuliną;

17.3. atpažinti hipoglikemiją, hiperglikemiją, ketonuriją ir imtis reikiamų priemonių joms pašalinti;

17.4. atpažinti ir mokėti apskaičiuoti anglavandeniu kiekį maiste;

17.5. prižiūrėti kojas.

18. Paciento gebėjimus įvertina paslaugas suteikęs slaugytojas diabetologas. Jeigu paciento įgūdžiai yra nepakankami, gydantis gydytojas ar slaugytojas diabetologas gali pratęsti paciento mokymą, numatydamas jo trukmę ir tematiką.

19. Diagnozavus CD vaikui, pirminė slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba jam ir jo tėvams (globėjams) turi būti teikiama tik stacionare.

20. Tēstinė slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba susideda iš paciento informavimo ir konsultavimo CD slaugos klausimais pagal paciento poreikius.

21. Tēstinės slaugytojo diabetologo konsultacinės pagalbos indikacijos:

21.1. kai nepasiekiamas glikemijos kontrolė ir glikemija neatitinka cukrinio diabeto, gliukozės toleravimo sutrikimų ir sutrikusios glikemijos nevalgius diagnostikos kriterijų, nustatytu Cukrinio diabeto diagnostikos ir ambulatorinio gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, metodikoje, patvirtintoje Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2002 m. rugpjūčio 14 d. įsakymu Nr. 422 „Dėl ligų diagnostikos bei ambulatorinio gydymo, kompensuojamo iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto, metodikų patvirtinimo“ (Žin., 2002, Nr. [90-3880](#); 2005, Nr. [33-1074](#));

21.2. atsiradus CD komplikacijų;

21.3. keičiant gydymą (pvz., pradedant gydyti insulinu, keičiant insulino preparatus, taikant ambulatorinį gydymą insulino pompomis ar diegiant naujas šiuolaikinių technologijų priemones ir kt.);

21.4. sergančiosioms CD nėštumo laikotarpiu.

22. Tēstinė slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba apima ne mažiau kaip 1 valandą slaugytojo diabetologo teikiamų paslaugų pagal šio Aprašo 14.1–14.3 punktuose nurodytus CD mokymo programos reikalavimus, nurodytų temų atnaujinimą ir papildymą bei

psichosocialinę adaptaciją.

23. Slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba gali būti individuali ir (ar) grupinė. Ambulatorinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose organizuojama ir teikiama individuali slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba. Stacionarinėse asmens sveikatos priežiūros įstaigose, atsižvelgiant į paciento poreikius ir galimybes, organizuojama ir teikiama individuali arba grupinė slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba.

24. Gydomojo pedikiūro paslaugos susideda iš paciento pėdų nuospaudų, hiperkeratozės (suragėjusios odos) šalinimo, sveikų ir deformuotų nagų kirpimo, deformuotų nagų šlifavimo specialia įranga, įaugusių ir grybelio pažeistų nagų priežiūros, padų šlifavimo, pėdų tepimo odos minkštinamuoju kremu ir žinių suteikimo kojų priežiūros klausimais.

25. Gydomojo pedikiūro paslaugų indikacijos:

25.1. 0 laipsnio opa pagal Wagner klasifikaciją;

25.2. aklumas;

25.3. paciento amžius – daugiau kaip 65 metų;

25.4. diabetinė pėda.

26. Diabetinės pėdos priežiūros paslaugos susideda iš paciento diabetinės pėdos hiperkeratozės šalinimo, nekrektomijos, opos priežiūros, informacijos pėdų ir (ar) bigių opų priežiūros klausimais teikimo.

27. Diabetinės pėdos priežiūros paslaugų indikacijos – 1–3 laipsnio pagal Wagner klasifikaciją opos.

28. Slaugytojas diabetologas informuoja gydantį gydytoją, kai įtaria diabetinės pėdos 4–5 laipsnio opą pagal Wagner klasifikaciją.

29. Slaugytojas diabetologas teikia gydomojo pedikiūro ar diabetinės pėdos priežiūros paslaugas, atsižvelgdamas į šio Aprašo 1 priedą „Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų teikimo metodinės rekomendacijos“.

30. Teikiant sergančiųjų CD slaugos paslaugas suaugusiesiems, jei jie pageidauja, gali dalyvauti ir paciento šeimos nariai, teikiant vaikams – kartu dalyvauja šeimos nariai ar globėjai.

V. SERGANČIŲJŲ CD SLAUGOS PASLAUGŲ, APMOKAMŲ PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO BIUDŽETO LĘŠOMIS, APMOKĖJIMO TVARKA IR BAZINĖS KAINOS

31. Iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo (toliau – PSDF) biudžeto lėšų nustatytomis bazinėmis kainomis apmokamos šio Aprašo 9 punkte išvardytos slaugytojo diabetologo ambulatorinėmis sąlygomis teikiamos slaugos paslaugos.

32. Siuntimą šioms iš PSDF biudžeto lėšų apmokamoms slaugytojo diabetologo paslaugoms gauti išduoda šeimos gydytojas, siuntime nurodydamas paslaugos pavadinimą.

33. Mokama ne daugiau kaip už 5 pirminės slaugytojo diabetologo konsultacinės pagalbos paslaugas per metus, suteiktas suaugusiesiems.

34. Mokama ne daugiau kaip už 5 tėstinių slaugytojo diabetologo konsultacinės pagalbos paslaugas per metus vaikams ir ne daugiau kaip už 2 paslaugas per metus suaugusiesiems.

35. Esant 0 laipsnių pagal Wagner klasifikaciją diabetinei pėdai mokama ne daugiau kaip už 4 gydomojo pedikiūro paslaugas per metus.

36. Esant 1–3 laipsnių pagal Wagner klasifikaciją diabetinei pėdai mokama ne daugiau kaip už 24 diabetinės pėdos priežiūros paslaugas per metus;

37. Metinė paslaugų apskaita vykdoma 12 mėnesių nuo pirmos slaugytojo diabetologo paslaugos suteikimo.

38. Už pateiktų apmokėti sąskaitų teisėtumą atsako slaugytojo diabetologo paslaugas suteikusi asmens sveikatos priežiūros įstaiga.

39. Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų, apmokamų Privalomojo sveikatos

draudimo fondo biudžeto lėšomis, bazine kainos:

Eil. Nr.	Paslaugos pavadinimas	Apmokėjimo sąlygos	Bazine kaina (balais)
1	2	3	
1.	Pirminė slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba (individuali)	Naujai CD susirgusiems pacientams (suaugusiesiems) – ne daugiau kaip 5 konsultacijos per metus	25,34
2.	Tęstinė slaugytojo diabetologo konsultacinė pagalba (individuali)	Vaikams – ne daugiau kaip 5 konsultacijos per metus Suaugusiesiems – ne daugiau kaip 2 konsultacijos per metus	24,80
3.	Gydomasis pedikiūras	Ne daugiau kaip 4 paslaugos per metus	30,13
4.	Diabetinės pėdos priežiūra	Ne daugiau kaip 24 paslaugos per metus	21,38

VI. SLAUGYTOJO DIABETOLOGO PILDOMA DOKUMENTACIJA

40. Slaugytojas diabetologas pildo formas „Konsultacinė pagalba sergančiam cukriniu diabetu“ ir „Diabetinės pėdos priežiūra“ (šio Aprašo 2 ir 3 priedai) ir įrašus patvirtina savo spaudu ir parašu. Šios formos saugomos asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a) ar gydymo stacionaro ligos istorijoje (forma 003/a).

41. Sergančiųjų CD slaugos paslaugos aprašomos paciento asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 025/a) ar gydymo stacionaro ligos istorijoje (forma 003/a), kurioje turi būti nurodoma suteiktos paslaugos pavadinimas, data, paslaugas suteikusio slaugytojo diabetologo vardas, pavardė, spaudas, parašas.

42. Pacientui suteiktas sergančiųjų CD slaugos paslaugas į asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelę (forma Nr. 025/a-LK) įrašo ir savo spaudu ir parašu patvirtina slaugytojas diabetologas. Asmens ambulatorinio gydymo apskaitos kortelės (forma Nr. 025/a-LK) duomenys įvedami į informacinę duomenų bazę SVEIDRA.

VII. BAIGIAMOJI NUOSTATA

43. Slaugytojas diabetologas už savo veiksmus, praktikos klaidas ir profesinės etikos ar deontologijos pažeidimus atsako Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka.

Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo
1 priedas

SERGANČIŲJŲ CUKRINIU DIABETU SLAUGOS PASLAUGŲ TEIKIMO METODINĖS REKOMENDACIJOS

1. Vienam gydomajam pedikiūrui atlikti reikalingos šios priemonės:
 - 1.1. 2 nagų šlifavimo galvutės;
 - 1.2. padų šlifavimo galvutė;
 - 1.3. nagų dildė (nagų kampams valyti);
 - 1.4. skalpelio laikiklis;
 - 1.5. skalpelis;
 - 1.6. 10 ml dezinfekcinio tirpalо;
 - 1.7. 5–6 servetėlės;
 - 1.8. 2 g kremo;
 - 1.9. replės nagams;
 - 1.10. kaukė su plastika, dengiančia akis.
2. Diabetinės pėdos opoms perrišti reikalingos šios priemonės:
 - 2.1. žirklės;
 - 2.2. sterilios servetėlės (kiekis priklauso nuo žaizdos dydžio);
 - 2.3. skalpelis;
 - 2.4. sterilūs pincetai;
 - 2.5. 10 ml dezinfekcinio tirpalо;
 - 2.6. medikamentai ir tvarsčiai;
 - 2.7. antrinis (sterilus) tvarstis;
 - 2.8. pleistras;
 - 2.9. vienkartinės pirštinės;
 - 2.10. fiziologinis tirpalas.
3. Gydomojo pedikiūro atlikimas:
 - 3.1. pėdų oda ir nagai dezinfekuojami dezinfekciniu tirpalu;
 - 3.2. kiekvienas nagas atsargiai nukerpamas;
 - 3.3. specialiu instrumentu išvalomi nagų kampučiai;
 - 3.4. nagai šlifuojami, naudojant šlifavimo galvutes;
 - 3.5. skalpeliu pašalinama suragėjusi pėdų oda;
 - 3.6. pėdų oda šlifuojama šlifavimo galvutėmis, kol pasidaro lygi ir švelni;
 - 3.7. pėda ištepama kremu;
 - 3.8. įvertinama tarpupirščių oda.
4. Gydomojo pedikiūro trukmė:
 - 4.1. apie 30 min: nukerpami ir nušlifuojami nagai, jei reikia, padas šlifuojamas aparatu, pėda įtrinama kremu;
 - 4.2. apie 1 val.: koreguojami suragėję nagai, šalinamos nuospaudos, hiperkeratozė.
5. Įaugės nagas (lot. *onychocryptosis*):
 - 5.1. nagas dezinfekuojamas dezinfekciniu tirpalu;
 - 5.2. įaugusi nago dalis žnyplėmis iškerpama iš minkštujų audinių;
 - 5.3. gausiai plaunama dezinfekciniu tirpalu;
 - 5.4. aptveriama reikiamu tvarsčiu;
 - 5.5. jei yra infekcija, gydantis gydytojas informuojamas apie paciento sveikatos būklę.
6. Grybelio pažeisti nagai (lot. *onychomycosis*):
 - 6.1. nagai dezinfekuojami;
 - 6.2. kiek įmanoma, žnyplėmis nukerpami sustorėję nagai;
 - 6.3. šlifuokliais šlifuojama visa nago plokštelė, kol suplonėja iki sveiko nago storio;

- 6.4. jei nago plokštelė iškorėjusi, suminkštėjusi – išvaloma atitinkamu instrumentu;
 - 6.5. dezinfekuojama;
 - 6.6. jei reikia, sutvarstoma ir prižiūrima kaip žaizda (jei nusiima visas nagas).
 7. Nuospauda (lot. *clavus*):
 - 7.1. oda aplink nuospaudą ir pati nuospauda dezinfekuojama;
 - 7.2. skalpeliu pašalinamas visas suragėjės sluoksnis;
 - 7.3. dezinfekuojama;
 - 7.4. jei po nuospauda yra susidariusi opa, prižiūrima kaip opa.
 8. Odos suragėjimas (lot. *keratosis*):
 - 8.1. dezinfekuojama;
 - 8.2. pašalinama skalpeliu;
 - 8.3. šlifuojama;
 - 8.4. įtrinama kremu.
 9. Karpos (lot. *verucae*). Jei yra karpų, slaugytojas diabetologas rekomenduoja pacientui konsultuotis su gydytoju dermatovenerologu.
 10. Diabetinės pėdos opos perrišimas (lot. *ulcus*):
 - 10.1. oda aplink opą dezinfekuojama;
 - 10.2. skalpeliu nuimamas suragėjės sluoksnis aplink opą;
 - 10.3. opa išvaloma skalpeliu ir pincetu arba mechaniskai braukiant steriliu tvarsčiu, suvilgytu fiziologiniu ar steriliu dezinfekciniu tirpalu;
 - 10.4. gausiai plaunama fiziologiniu ar steriliu dezinfekciniu tirpalu;
 - 10.5. sutvarstoma;
 - 10.6. jei opa infekuota, slaugytojas diabetologas informuoja gydantį gydytoją apie paciento diabetinės pėdos būklę.
-

Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos

paslaugų teikimo reikalavimų aprašo
2 priedas

KONSULTACINĖ PAGALBA SERGANČIAJAM CUKRINIU DIABETU

Pirminis mokymas Tęstinis mokymas

Vardas, pavardė _____ Gimimo data ____/____/____

CD tipas ____ CD trukmė ____ Gydymas : dieta tabletės insulinas HbA1c ____

Data	Temos pavadinimas

Paciento (-ės) parašas: _____

Slaugytojo diabetologo konsultacinės pagalbos indikacijos:

Pirmą kartą diagnozavus CD Nepasiekama glikemijos kontrolė

Atsiradus CD komplikacijoms Keičiant gydymą _____

Sergančiosioms CD nėštumo laikotarpiu

Siunčia: gydanties gydytojas slaugytojas kreipėsi pats

Mokymas atliktas: individualus grupėje

Mokymo proceso aprašas:
.....

Mokymo įvertinimas

Data:	Paciento gebėjimai	Rezultatai/Pastabos
	Nustatyti gliukozės kiekį kraujyje	
	Taisyklingai susileisti insuliną	
	Atpažinti hipoglikemiją, hiperglykemiją, ketonuriją ir imtis reikiamaus priemonių joms pašalinti	
	Atpažinti ir mokėti apskaičiuoti angliavandeniu kiekį maiste	
	Prižiūrėti kojas	

Mokymas baigtas

Rekomenduojamas tėstinis mokymas po ____ metų ____ mén.

Slaugytojo (-os) diabetologo (-ės) vardas, pavardė, parašas _____

Sergančiųjų cukriniu diabetu slaugos paslaugų teikimo reikalavimų aprašo 3 priedas

DIABETINĖS PĖDOS PRIEŽIŪRA

Pavardė, vardas _____ Gimimo data _____ tel. _____

CD tipas : 1 2 *Alergija* _____ *Nagai*: sveiki pažeisti įaugantys

Jautrumo sutrikimas (neuropatija):
diagnozuotas ne

Kraujotakos sutrikimas (išemija):
diagnozuotas ne

Deformacija:
nèra yra _____

Amputacija:
nèra yra _____

Avalynē: tinkama netinkama speciali

Oposjvertinimas:

Ilgis _____ mm

Plotis _____ mm

Gylis _____

Infekuoita ne

Hiperkeratozė aplink opą: yra nėra
Lokalizacija: _____ (pažymėti
paveikslėlyje)

įpareikšielyje)
Oros priežastis:

Bakteriologinis pasėlis:



Diskussion und Ausblick

Diabetinė pėda pagal Wagner klasifikaciją:

Slangas paslaugų aprašas