



CAMPO SCUOLA PER BAMBINI CON DIABETE GROSSETO



AIUTO..... LA FEBBRE!

IL BAMBINO HA LA FEBBRE MA SI ALIMENTA REGOLARMENTE

- Somministrare l'insulina come di regola, aumentando la dose della pronta del mattino e della pronta prima dei pasti (1/10 della dose totale) se la glicemia è superiore a 200 mg/dl
- Controllare GLICEMIA, GLICOSURIA, ACETONURIA ogni 4 ore

IL BAMBINO HA LA FEBBRE MA RIFIUTA DI ALIMENTARSI

- Se accade quando è già stato somministrata insulina pronta + intermedia o lenta far bere bevande zuccherate
- Se non è stata ancora somministrata l'insulina, iniettare solo la pronta o l'analogo della pronta (ai pasti e comunque ogni 4-5 ore)
- Controllare glicemia, glicosuria, acetonuria ogni 4 ore

IL BAMBINO HA LA FEBBRE E VOMITA

Il vomito può comparire:

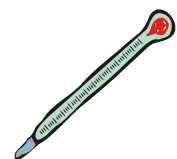
- a) in caso di chetoacidosi
- b) in caso di ipoglicemia ed essere aggravato dall'eventuale somministrazione di glucagone
- c) in caso di gastroenterite

Interrompere l'insulina lenta e somministrare solo insulina pronta o "analogo" ogni 4 ore (dose circa ¼ della dose totale) sino alla scomparsa della chetonuria

- se ipoglicemia
 - dare bevande zuccherate con il cucchiaino (va bene anche coca-cola) finché non si normalizza la glicemia. Da questo momento iniettare insulina pronta o analogo (ridotta del 10% rispetto alle dosi abituali)
- se gastroenterite
 - somministrare ¼ - 1/5 della dose totale di insulina pronta o analogo (ogni 4 - 5 ore) e bevande zuccherate (anche coca cola) al cucchiaino
 - controllare glicemia, glicosuria, acetonuria ogni 4 ore

PORTO IL BAMBINO IN OSPEDALE SE:

- Vomito persistente, soprattutto se con tendenza al vomito biliare
- Iperventilazione (aumento evidente del numero degli atti respiratori)
- Chetoni nelle urine che tendono ad aumentare
- Tendenza all'aumento della glicemia nonostante il trattamento
- Peggioramento delle condizioni generali del bambino, sonnolenza, disorientamento, confusione
- La natura della malattia non è nota
- Il dolore addominale è consistente ed in aumento
- Età inferiore a due anni



LISTA DI ALIMENTI LIQUIDI O SEMILIQUIDI PER LA SOSTITUZIONE
DI CIBI SOLIDI CONTENENTI CARBOIDRATI

Da usare solamente in caso di malattia intercorrente o di chetosi

Ogni porzione della dieta (gr.15 di carboidrati) può essere sostituita da uno dei seguenti alimenti

Succo di arancia	gr.	120
Succo di pompelmo	gr.	150
Succo di uva spremuta	gr.	80
Gelatina di frutta al 65% di carboidrati	gr.	25
Marmellata di arance al 64% di carboidrati	gr.	25
Altre marmellate in media al 55% di carboidrati	gr.	30
Miele	gr.	20
Coca cola	cc.	150
The leggero zuccherato	gr.	15
The leggero + biscotti comuni	gr.	20
Sciroppo di zucchero- al 60%	gr.	25
Laevoral sciroppo	gr.	25
Pastina in brodo vegetale	gr.	20
Semolino in brodo vegetale	gr.	20

OMOGENEIZZATI DI FRUTTA E VERDURA		
(tipo Bledina, Fosfatina, Gerber, Guigoz, Nestlè, Nipiol, Plasmon, ecc..)		
Albicocche	gr.	50
Mele	gr.	60
Mele e Albicocche	gr.	70
Pere	gr.	75
Prugne	gr.	70
Frutta mista	gr.	65
Verdure miste	gr.	150
SUCCHI DI FRUTTA		
(tipo Bumba Nipiol, Bebifruitt Plasmon, Sasso, ecc..)		
Agrumi misti	gr.	100
Albicocche	gr.	100
Arance	gr.	90
Banane	gr.	90
Mele	gr.	100
Pere	gr.	100
Pesche	gr.	100
Pomodoro	gr.	150