**Órdenes del Proveedor de atención medica para estudiantes con Diabetes usando Bomba de Insulina**

Estudiante:  Fecha de nacimiento: escuela: \_ grado:

Médico: \_\_\_ teléfono:

Educador en diabetes: \_

Padre (s) y teléfono (s)  \_

**Monitoreo de glucosa en sangre (azúcar):**

Monitorizar (marque todas las que apliquen):

[ ]  Antes del almuerzo [ ]  Antes del snack

[ ]  Después de almuerzo

[ ]  Antes de salir para llegar en autobús, ir a casa

[ ]  Antes de PE [ ]  Como sea necesario para signos/síntomas de NIVELES DE AZÚCAR alta o baja

[ ]  Después de PE [ ]  Otros: Glucosa **(NIVELES DE AZÚCAR en sangre/MCG)** en la que los padres deben ser notificados de la sangre: bajo <

 y alta > .

Estudiante **rango objetivo para NIVELES DE AZÚCAR en sangre/MCG** es .

*Las siguientes dos secciones pueden ser saltadas si la escuela ha adoptado las normas de atención (Tabla 1)*

**Hipoglucemia:** Utilizar normas de atención para el manejo de la Diabetes en el ambiente escolar, o en otro (véase abajo):

* Si la glucemia esta – pero sintomática, tratar con 10 a 15 gm hidratos de carbono.
* Si síntomas leves (por ejemplo, tembloroso, hambre, pálido) y NIVELES DE AZÚCAR < , tratar con jugo, tabletas de glucosa, etc. cada 10-15 min hasta NIVELES DE AZÚCAR encima de . Entonces dar 10-15
* gm carbohidratos o almuerzo.
* Si los síntomas son moderados (por ejemplo, no pensar claramente), pueden ser incapaces de beber de forma independiente. Checar NIVELES DE AZÚCAR y administrar azúcar en forma de bebida o glucosa en gel. Vuelva a checar y dar una fuente de azúcar cada 15 minutos hasta que tengan NIVELES DE AZÚCAR encima de . Luego dele 10-15 gm carb o dar la comida.

Si la reacción es grave (convulsiones, inconsciente), checar NIVELES DE AZÚCAR y administrar glucagón

 unidad(es) ( cc/ml) IM en muslo. **NO Dé nada por la boca! Llame 911 y a LOS PADRES.**

**No dar insulina para carbohidratos al tratar hipoglucemia hasta que la NIVELES DE AZÚCAR > y el estudiante haya comido.**

**Hiperglucemia y medición de cuerpos cetónicos:** Utilizar normas de atención para el manejo de la diabetes en el ambiente escolar, o en otro (véase abajo):

[ ]  NIVELES DE AZÚCAR > 300 mg/dl (16.7 mmol/L) en dos ocasiones≅1 hora aparte o enfermedad/vómitos, hacer la prueba de cetonas. Si las cetonas están presentes, el estudiante puede requerir insulina inyectable.

[ ]  en primer lugar, póngase en contacto con los padres. Luego llame al proveedor de atención médica para obtener instrucciones adicionales. Revisar cetonas en orina o sangre.

[ ]  si las cetonas están presentes, llamar a los padres, proporcionar agua y no permitir al estudiante practicar ejercicio.

[ ]  Se recomienda sacar al estudiante de la escuela si las cetonas son moderados y grandes o tiene síntomas de la

enfermedad, con el fin de tratar y supervisar más estrechamente por parte del padre o tutor.

(≅= aproximadamente)

**El nivel de autocuidado por parte de estudiante:** (Nivel de capacidad determinada por la enfermera de la escuela y los padres con aprobación del proveedor de cuidado de la salud)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Necesita ayuda con la bomba | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Independientemente administra insulina | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Independientemente monitorea la glucosa en la sangre/MCG | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Independientemente trata hipoglucemia leve | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Independientemente cuenta carbohidratos | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Prueba e interpreta cetonas en sangre/orina | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Independientemente administra insulina en bolos | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Auto inyecta con verificación de dosificación | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Independientemente inserta set de infusión | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Inyecciones por personal capacitado | [ ]  Sí | [ ]  No |
| Soluciona todas las alarmas | [ ]  Sí | [ ]  No |

 **Órdenes para la bomba de insulina (La insulina para los carbohidratos más dosis de corrección para glucosa alta)**

 unidades de insulina por gramos de carbohidratos. Bolos para carbohidratos deben ocurrir: ≈20 minutos antes del almuerzo, inmediatamente antes del almuerzo, después del almuerzo, bolo ½ antes y bolo ½ después (circule uno).

**Los factores de Corrección (o sensibilidad):**

 unidad de insulina por cada puntos de glucosa por encima de la nivel de glucosa objetivo.

**Fallas en la Bomba de Insulina**

Desconecte la bomba cuando esté funcionando mal.

**Dosis de insulina:**

Si la bomba está funcionando, calcular la dosis de insulina mediante el uso de la calculadora de bolos de la bomba y luego dar la dosis de insulina mediante inyección.

**Si la bomba no está operativa:**

[ ]  Dar insulina como se indica aquí:

[ ]  Llamar a los padres y proveedores de cuidado de la salud (para obtener ordenes)

[ ]  Dar insulina según dosis de insulina para carbohidratos y Factor de corrección (ver arriba).

**Comentarios**:

Padre/tutor autorizado para aumentar o disminuir la proporción insulina-a-carb dentro de: ([1 unidad/por gramos de carbohidratos]; [+ /-5 gramos de carbohidratos] circule uno). Ajustes no exceder más de tres veces en una semana para NIVELES DE AZÚCAR en sangre/MCG por debajo del rango meta y no debe exceder más de dos veces en una semana para NIVELES DE AZÚCAR por encima del rango meta.

**FIRMAS**

Mi firma a continuación proporciona autorización para lo anterior escrito e intercambio de información de salud para ayudar a la enfermera escolar en el desarrollo de un Plan de salud Individual. Yo entiendo que todos los procedimientos se aplicarán conforme a las leyes estatales y reglamentos y pueden ser realizados por personal de la escuela sin licencia bajo el entrenamiento y supervisión proporcionada por la enfermera escolar. Esta orden es para un máximo de un año.

Médico: fecha: Padres: fecha: Enfermera de la escuela: fecha: