|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Patroon van Gezondheidsbeleving en -instandhouding | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Invulruimte |  |  |
| P |  |   |  |
| E |  |  |  |
| S |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | Voedings- en stofwisselingspatroon | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Risico op letsel |  |  |
| P | Risico op een hypoglykemie.  | Over 6 maanden heeft dhr. <1 keer per maand maximaal een hypoglykemie. | De verpleegkundige minimaliseert de tijd tussen het insuline prikken en het eten.  |
| E | * Zorgvrager heeft diabetes mellitus.
* Zorgvrager eet niet direct na het prikken van insuline.
* Zorgvrager gaat zich inspannen na het prikken zonder te eten.
 | Dhr. heeft een bloedglucosegehalte van 5 of hoger en maximaal 10.  | Zorgvrager word geholpen met het spuiten van insuline en wij prikken het bloedglucosegehalte naar het verzorgingshuis als zorgvrager daar eet. Op deze manier wordt de tijd tussen het insuline spuiten en het eten geminimaliseerd.  |
| S | * Duizelig
* Wisselend humeur
* Moeheid
* Beven
* Wazig zien
* Bleekheid
* Zweten
* Bleekheid
* Honger
 |  | Zorgvrager doet naar aanleiding van de instructie die hij krijgt van verpleegkundige. Zorgvrager neemt zelf zijn insuline mee en bloedglucosegehaltemeter.  |
|  |  |  | Op 1 april 2016 zal er een evaluatie plaatsvinden.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| P | Huidklachten (wondjes helen minder snel etc.) | Binnen drie weken verzorgt de zorgvrager zijn/haar lichaam goed volgens regels met diabetes | * Genoeg beweging
* Gezonde voeding
* Bloedsuiker onder controle houden, door middel van vaak de bloedglucosewaarde te meten en hierop handelen (hoog 🡪 insuline toedienen, laag🡪 voedsel/drinken met suiker)
 |
| E | * Diabetes mellitus
* Hoge bloedsuiker 🡪 aantasting van de wanden van de bloedvaten.
 |  | * Voor de voeten is het belangrijk om naar de pedicure te gaan, deze is hierin gespecialiseerd. Als de zorgvrager zijn/haar eigen nagels knipt, dan is de kans op infecties wat groter als dat de pedicure het doet.
 |
| S | * Droge huid
* Diabetische voet (huid van voet en enkel is zeer kwetsbaar door het schuren van sokken)
* Suikerplekken op de scheenbenen, rode plek van een halve, tot één centimeter groot.
 |  | * Dagelijks de huid controleren, met name de voeten.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 | Uitscheidingspatroon | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Invulruimte |  |  |
| P | Maag- en darmklachten | Binnen een paar dagen tot twee weken zijn de maag- darmklachten verdwenen.  | * Dieet met minder vezels.
* Medicijnen die zorgen dat de maag het voedsel sneller naar de darmen stuurt.
* Ernstige gevallen 🡪 maag pacemakers.
* Medicatie tegen obstipatie.
 |
| E | * Diabetes beschadigt de zenuwen in de maag.
* Bijwerkingen van medicatie (metformine).
 |  |  |
| S | * Verstopping
* Zorgvrager heeft een opgeblazen gevoel.
* Misselijkheid en overgeven
* Diarree
 |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| P | Nierproblemen | Na een maand tijd is er verbetering in de urine te zien qua hoeveelheid eiwit.  | * In het begin schrijft de arts vaak medicatie voor.
 |
| E | * Diabetes mellitus 🡪 door diabetes komt er steeds meer bindweefsel in de nieren (een soort littekens), hierdoor blijven afvalstoffen in het lichaam van de zorgvrager zitten en de goede stoffen plas je uit.
 |  | * Als de nieren van de zorgvrager te ver achteruitgaan, dan krijgt de zorgvrager een nierdialyse (hier wordt het bloed gefilterd).
* In het uiterste geval een niertransplantatie.
 |
| S | * Hoge bloeddruk
* Uit urinetest blijkt dat er eiwit in de urine zit.
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4 | Activiteitenpatroon | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  |  |  |  |
| P | Veranderingen in de hersenactiviteit. |  Er is met dit probleem niet echt een doel te stellen, want hier is niks aan te veranderen.  | * Als de zorgvrager een echtgenoot heeft, zo veel mogelijk herinneren aan welke dag het is etc.
* Uitleggen dat het handig is om briefjes op te hangen van wat je moet doen, hoe laat, waar etc.
 |
| E | * Als zorgvragers jarenlang een hoge bloedsuiker hadden.
* Te hoog cholesterol
* Hypo (geldt alleen voor jonge kinderen)
 |  |  |
| S | * Meer moeite om twee dingen tegelijk te doen.
* Minder goed geheugen.
 |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5 | Slaap- en rustpatroon | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Invulruimte |  |  |
| P | Vermoeidheid  | Binnen een maand is de zorgvrager voldoende uitgerust en voelt de zorgvrager zich minder moe dan eerst | * Suikerspiegel regelmatig checken, is deze te laag of te hoog, hier dan zo snel mogelijk iets aan doen. Te hoog 🡪 insuline bij spuiten. Te laag🡪 suikers eten/drinken.
 |
| E | * Wisselende suikerspiegel
* De cellen van het lichaam kunnen niet genoeg energie krijgen
* Onregelmatig slapen
* Te weinig bewegen
 |  | * De zorgvrager informatie geven over hoe hij/zij goed in slaap kan komen en ook informeren over hoeveel uur de zorgvrager dan per dag moet slapen (8 uur is de gemiddelde tijd om voldoende uitgerust te zijn)
 |
| S | * Voortdurend moe zijn
* Vermoeide ogen
* Snel geïrriteerd zijn
* Hoofdpijn
* Concentratie- geheugenproblemen
 |  | * Als dit nog niet helpt, dan de zorgvrager doorverwijzen naar de arts/huisarts, deze gaat een oorzaak zoeken en hierop handelen (slaappillen etc.)
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6 | Cognitie- en waarnemingspatroon | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Invulruimte |  |  |
| P | Depressie  |  |  |
| E | * Diabetes mellitus, allerlei stoffen in het lichaam zijn ontregeld.
* Stressfactoren
* Ingrijpende levensgebeurtenissen
 | Binnen twee maanden geeft de zorgvrager aan weer beetje op te knappen en zich langzamer hand weer de oude voelt.  | * Psycholoog inschakelen
* Medicatie voor depressiviteit (antidepressiva)
* Beweging, dit is heel belangrijk, zo denk je even aan wat anders en concentreer je je op het sporten.
 |
| S | * Depressieve stemming; somber, afwezig etc.
* Vermoeidheid
* Ontregelde suiker
* Problemen met concentreren en moeite met dingen onthouden.
* Verlies van zelfgesprek
 |  | * Bibliotherapie, hierbij zorg je dat materiaal zoals cd’s, dvd’s etc. een positieve invloed hebben op de zorgvrager en zo zichzelf kan redden.
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| P | Het zicht van de zorgvrager verminderd (diabetische retinopathie) | * Binnen nu en een week heeft de zorgvrager een hulpmiddel, waardoor hij/zij makkelijker kan zien.
* Binnen nu en een maand staat de zorgvrager ingeschreven voor een lasertechniek
 | * Lasertechniek
* Bril/lenzen
* Wanneer de zorgvrager nog geen oplossing hiervoor gevonden heeft, ondersteun de zorgvrager dan bij de bezigheden waar de zorgvrager last van heeft om deze te zien
 |
| E | * Diabetes mellitus
 |  |  |
| S | * Niet scherp zien
* Dubbel zien
* Wazig of troebel zien
* Oogontstekingen
* Pijn aan de ogen
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| P | Zenuwschade (neuropathie) | * Binnen nu en een week sport de zorgvrager per dag 30 minuten.
 | * De zorgvrager stimuleren om te sporten (minimaal 30 minuten per dag, fietsen, lopen etc.). Door voldoende lichaamsbeweging te hebben kan je zenuwschade tegengaan of verminderen.
 |
| E | * Te hoge bloeddruk 🡪 hierdoor beschadigen de zenuwen.
 | * Binnen nu en twee maanden is er vermindering in de zenuwschade.
 | * Medicatie voor zenuwschade
 |
| S | * Pijn
* Tintelingen
* Gevoelloos
* Veel zweten
* Minder spierkracht in de benen
* Minder goede evenwicht
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| P | Gehoorverlies | Binnen een week is er een gehoorapparaat aangeschaft. | * Oren laten testen
* Eventueel oren laten uitspuiten als dit nodig is.
* Als de test negatief is dan een gehoorapparaat aanschaffen.
* Gehoorbescherming (voor zorgvragers die vaak in een rumoerige omgeving zijn)
 |
| E | * Diabetes mellitus maakt de drempel om het geluid te horen hoger.
* Wanden bloedvaten naar het oor zijn dikker 🡪 verminderd bloedtoevoer.
 |  |  |
| S | * Suizend geluid
* Moeilijk om te bepalen waar het geluid vandaan komt
* Radio of televisie gaat steeds harder
* Zorgvrager geeft aan vaak niet zo snel iets te horen, maar zich er heel erg op moet concentreren.
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7 | Zelfbelevingspatroon | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Invulruimte |  |  |
| P |  |  |  |
| E |  |  |  |
| S |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8 | Rollen- en relatiepatroon | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Invulruimte |  |  |
| P |  |  |  |
| E |  |  |  |
| S |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9 | Seksualiteits- en voortplantingspatroon | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Invulruimte |  |  |
| P | Seksuele problemen (infecties en erectieproblemen) | * Infecties 🡪 ligt aan het voorschrift van de arts, maximaal over twee maanden over.
 | * Doorverwijzen naar de arts, hier waarschijnlijk een kuur.
 |
| E | * Door de hoge bloedsuiker wordt de urine zoeter. Bacteriën en schimmels voelen zich hierin thuis en dat vergroot de kans op infecties.
* Neuropathie
* Vernauwing kleine bloedvaatjes
 | * Erectieproblemen 🡪 hier is geen doel voor te schrijven.
 |  |
| S | * Bij vrouw 🡪 vagina droger (hierdoor pijnlijker)
* Bij man 🡪 erectiestoornissen (impotentie)
 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10 | Stressverwerkingspatroon (probleemhantering) | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Invulruimte |  |  |
| P |  |  |  |
| E |  |  |  |
| S |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11 | Waarde- en levensovertuigingenpatroon | Beoogd resultaat en termijn | Interventie en evaluatie |
|  | [ ]  Invulruimte |  |  |
| P |  |  |  |
| E |  |  |  |
| S |  |  |  |

Bronnen:

<https://www.diabetesfonds.nl/home>

<http://www.verpleegkunde.net/GORDON/gordonverder.htm>

