

# BARNEDIABETESREGISTRET

## Veiledning til utfylling av registreringsskjema - ÅRSKONTROLLER

### Statisk data – data som ikke forandres

All data som ikke forandres, er statisk data. De statiske data på årskontrollen skal kun fylles ut hvis dette ikke er gjort tidligere.

Dataene dette gjelder er følgende:

#### Side 1

Kjønn	Fylles ikke ut hvis fylt ut tidligere
Type diabetes	Fylles ikke ut hvis fylt ut tidligere
Diagnose dato	Fylles ikke ut hvis fylt ut tidligere

#### Side 2

Fra hvilken befolkningsgruppe / land kommer?	Fylles ikke ut hvis fylt ut tidligere.
Menarche	Hvis ja, fyll ut tidspunkt. Hvis nei, kryss av

# BARNEDIABETESREGISTRET

## Veiledning til utfylling av registreringsskjema - ÅRSKONTROLLER

<b>Årlig registrering - Side 1</b>	
Pasientnummer:	Start med det oppgitte sykehusnummer, deretter følger fortløpende pasientnummer. Dette nummeret følger pasienten videre år til år.
Diabetes:	Spesifiser type, samt diagnosedato hvis dette ikke er oppgitt tidligere.
Familieanamnese:	Ved forandringer i familieanamnese fylles rubrikkene ut. NB. Skal alltid fylles ut ved 1. registrering.
<b>Side 2</b>	
Fra hvilken befolkningsgruppe/land:	Hvor er pasient, mor, far født hvis dette ikke er oppgitt tidligere.
Høyde, vekt, pub.stadie:	Pubertetsstadiet angis ut fra Tanners pubes behårings-skjema (1-5)
Menarche:	Angi måned / år for menarche
<b>Undersøkelser siste året:</b>	
Har det vært gjennomført øyeundersøkelse det siste året?	I følge ISPAD's guidelines skal det tas øyeundersøkelse årlig ved 5 års sykdomsvarighet, og enten alder over 11 år eller pubertetstadiet > 2.
Har det blitt påvist retinopati?	Første tegn til retinopati, for eksempel mikroaneurismer
Har det vært gjennomført undersøkelser av føtter det siste året?	Monofilament test
Er det påvist klinisk perifer neuropati?	Kliniske symptomer som; smerter, nedsatt sensibilitet, tretthet, kramper, verking, nummenhet, prikking, brenning.
På injeksjonsstedet: Er det infiltrater?	Lipohypertrofi ("puter") eller - atrofi ("groper") hvor man vil gi råd om skifte av injeksjonssted.
Er det hud forandringer?	Tegn på arrdannelse, pigment forandringer eller lignende
Blodtrykk:	Ved bruk av elektronisk måleapparat; ta tre målinger. Ved store avvik tas det manuelle kontroll målinger. Ved lite avvik, benytt gjennomsnitt av de tre elektroniske målingene. Se eget percentil skjema for BT
Lipider	Presiser om prøvene er tatt fastende. Prøvene tas på det lokale laboratorium. Svar føres inn etter analyse. Hvis total kolesterol $\geq 5,0$ mmol/l tas fastende prøve Hvis HDL-kolestrol $< 1.0$ mmol/l tas fastende prøve Hvis LDL-kolestrol $> 3.0$ mmol/l tas fastende prøve Hvis triglyserider $> 2,0$ mmol/l tas fastende prøve

<b>Side 3</b>	
Resultat av albuminundersøkelse i urin	Spoturin bør benyttes; bestill da U-albumin og U-kreatinin og beregn ratio: (mg/mmol)  $\frac{\mu \text{-albumin (mg/l)}}{\mu\text{-kreatinin (mmol/l)}}$ <p>Det er også mulig å bruke:          -døgnurin oppgis i mg/24 timer          -hvis kun <math>\mu</math> -albumin konsentrasjonsvar foreligger, bruk mg/l (nødløsning)</p> <p>I følge ISPAD's guidelines; Etter 5 års diabetes varighet og alder <math>\geq 11</math> år eller pubertetstadi<math>&gt;2</math>. (Vi foretrekker at u-albumin tas ved hver årskontroll hos alle.)</p>
Foreligger det persisterende microalbuminuri?	Det er når 2 av 3 prøver er positive på: $\mu$ – albumin /kreatinin ratio $> 2,5$ mg/mmol I spoturin u – albumin $> 30$ mg/døgn i døgnurin $\mu$ - albumin $> 15$ $\mu$ g/min i natturin
Siste HbA1c verdi målt v/ eget laboratorium	Skriv navn på hurtigtest metoden hvis dette benyttes, oppgi alltid referanseområde.
HbA1c tatt samtidig v/Aker sykehus	Her skrives prøvesvar man får tilsendt fra Aker sykehus, når prøven er analysert.
<b>Komplikasjoner siste året:</b> Registreringen gjelder hendelser det siste året, siden siste årskontroll.	
Antall innleggelser m/ketoacidose	Her skal det ikke regnes med førstegangs innleggelse v/diagnose.
Antall insulinsjokk m/kramper og /eller bevisstløshet	Både med sykehusinnleggelse og uten, det som huskes av barnet/foreldrene.
Antall følinger med behov for hjelp av andre	Ikke registrer følinger hvor pasienten kunne ha klart seg selv uten hjelp. Registrer det som huskes av pasienten selv eller foreldrene.

<b>Kontroll siste året:</b>	
Antall innleggelser på sykehus pga diabetes	Her registreres pumpestart, re-opplæring og lignende.
Antall konsultasjoner til diabetes teamet (inkl. legen)	Her registreres konsultasjoner hos lege, diabetessykepleier, ernæringsfysiolog, sosionom, psykolog. De faggrupper man har i det aktuelle diabetesteamet.
Antall konsultasjoner hos legen	Her registreres kun konsultasjoner hos legen.
Antall uteblitte konsultasjoner det siste året?	Her registreres antall ganger pasienten ikke har møtt til innkalt kontroll hos lege og diabetessykepleier.
<b>Side 4</b>	
<b>Andre kjente sykdommer:</b>	<b>Screening av:</b>
Cøliaki	Cøliakiprøver tas minimum hvert 2. år, evt. årlig. Kryss av hvis tatt i løpet av de siste 2 årene.
Mb. Addison	Bør ta transglutaminase-test, TSH tas hvert år. <b>Mb. Addison skal ikke screenes på.</b> Ny diagnostikk på binyrebarksvikt skal bare skje hvis man har klinisk mistanke.
<b>Behandling av diabetes:</b>	Kryss av for hvilken type behandling pasient får. Se vedlagt liste over insulintyper
Antall enheter insulin pr døgn - hurtigvirkende	Se vedlegg, liste over typer insulin
Antall enheter insulin pr døgn - langsomtvirkende	Gjelder også hurtiganaloger. Brukes det blandinger må det regnes ut andel hurtigvirkende og andel langsomtvirkende. Benytt den vanligste dosering.
Antall enheter insulin som bolus og som basal	Gjelder alle typer langsomtvirkende inkl. analoger. Benytt den vanligste doseringen.
Antall injeksjoner pr/døgn	Se på pumpen hva som gis pr dag i basal og pr dag i bolus. Benytt et gjennomsnitt av de siste dagene.
Antall bolus doser pr døgn i pumpen	Brukes det blandinger, registreres det som injeksjoner både på hurtig- og langsomtvirkende.
Hvor ofte skiftes nål ved bruk av insulinpumpe pr uke?	Se på bolushistorikk på pumpen
Annen behandling:	Anbefaler 2 x uken
Legens navn:	Presiser hvis pasienten bruker noen av de nevnte medikamenter.
	Fornavn og etternavn på legen, stempel kan også benyttes.

<b>Liste over ulike typer insulin</b>	
<b>Super hurtigvirkende insulin analog</b>	NovoRapid Humalog Apidra
<b>Hurtigvirkende insulin</b>	Actrapid Insuman Insufat Insuman Rapid
<b>Middels langtidsvirkende insulin</b>	Insulatard Humulin NPH Insuman Basal
<b>Langtidsvirkende insulin analog</b>	Lantus Levemir
<b>Ferdige blandinger (kombinasjon hurtig+middels langtidsvirkende)</b>	Insuman Comb 25 Humalog Mix 25 Novo Mix 30