

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

www.uzgent.be

Uw: Frank Vermassen, gedelegeerd bestuurder UZ Gent, C. Heymanslaan 10, 9000 Gent – augustus 2026 – Versie 01 – Art. 070092

ZIEKTE BIJ DIABETES TYPE 1

Ziektes en infecties kunnen je bloedglucosespiegel doen stijgen als je diabetes type 1 hebt. Daarom is het belangrijk om bij de minste ziektesymptomen een gepersonaliseerd stappenplan te volgen.

Wat te doen als ik me onwel voel?

1. Dien altijd je insuline toe

Gebruik bij waarden boven of onder je streefwaarden het gepersonaliseerd **bijspuitschema** dat je hebt gekregen. Het is belangrijk om altijd je **basale dosis** (langwerkende) insuline te blijven spuiten, en **bolus insuline** (kortwerkende insuline) toe te dienen volgens je koolhydraat-inname en/of suikerspiegel.

Verander nooit zelf je dosis basale insuline zonder overleg met je dokter of educator. Je kortwerkende insuline kan je natuurlijk wel aanpassen.

2. Test je bloedglucosespiegel regelmatig

Meet minstens **7 keer per dag**, en meer indien nodig. Als je waarden > 250 mg/dl zijn, dan moet je elk uur meten tot de waarden genormaliseerd zijn.

3. Test op ketonen

Via je bloedglucosemeter, verkrijgbaar in de apotheek.

- ▲ **Is je ketonenwaarde tussen 0.6 en 1.5 mmol/L?**
Neem contact op met de dienst Endocrinologie en vraag naar de diabeteseducator. Controleer je ketonen elk uur opnieuw tot ze genormaliseerd zijn.
- ▲ **Is je ketonenwaarde >1.5 mmol/L?** Kom best direct naar de Spoedgevallendienst en neem ook contact op met educator of endocrinoloog van wacht.

Educator van wacht: tijdens kantooruren (8 – 17 uur) bereikbaar op 09 332 29 53. Buiten de kantooruren en in het weekend op 09 332 21 11.

4. Rust voldoende en laat iemand weten dat je ziek bent

Vraag een vriend of familielid om je te vergezellen of om op zijn minst regelmatig contact met je op te nemen.

5. Drink voldoende water en blijf (indien mogelijk) eten

Eet extra koolhydraten (snack) of drink suikerhoudende dranken in kleine slokjes (bv. limonade, cola, fruitsap) bij bloedglucosewaarden onder 150 mg/dl. Vermijd koolhydraten als je bloedglucosewaarden meer dan 250 mg/dl bedragen.

6. Verbeter je niet?

Contacteer de dokter volgens onze vuistregels.

Wanneer vraag ik raad aan de dokter?

Als je bloedglucosewaarde > 250 mg/dl én:

- ▲ als je ketonenwaarde > 0.6 mmol/L is in je bloed (met je bloedglucosemeter);
- ▲ als je gemiddelde ketonenwaarde tot hoog gestegen is in je urine (via urinaire teststrips).

LET OP: vergeet niet dat bloedglucosewaarden uit de continue glucosemonitor vals verhoogd kunnen zijn. Bij twijfel over de bloedglucosewaarde, doe dan extra bloedglucosemetingen met een vingerprik.

Wanneer bel ik meteen de dokter?

Als je:

- ▲ niets of weinig kan eten of drinken en als je continu moet **overgeven, diarree of buikpijn** hebt;
- ▲ een **diepe snelle ademhaling** hebt of zonder aanleiding buiten adem bent;
- ▲ extreem **slaperig** bent of een adem hebt die een fruitige geur heeft;
- ▲ **ketonenwaarde > 1.5 mmol/L** is in je bloed (met je bloedglucosemeter).

Wat moet ik doen als ik een insuline-pomp of hybrid closed loop-systeem heb?

Extra controle

- ▲ **Controleer infusieset en pomp** (leidingen, katheter en huidinsteekplaats) op verstoppingen, knikken of lekkages.
- ▲ Controleer elk uur je **bloedglucose en ketonen** als je glucosewaarden >250 mg/dL zijn.
- ▲ Aanhoudende hyperglycemie ondanks correctie? **Vervang de volledige infusieset.**

Pompspecifieke aanpassingen

- ▲ Bij **Minimed 780G** kan het nodig zijn om uit automodus te gaan en tijdelijk basaal te activeren aan 150%. Blijf je te hoog staan ondanks de vervanging van de infusieset? Overleg met je educator.
- ▲ Bij **Ypsopump** kan het nodig zijn om je boostfunctie te activeren zodat je pomp agressiever kan corrigeren bij de hyperglycemie. Overleg dit steeds met je educator.
- ▲ Bij **Tandempomp** kan het nodig zijn om je basaal-profiel bij ziekte te activeren. Overleg dit steeds met je educator.
- ▲ Bij **Omnipod 5** kan het nodig zijn manuele correctiebolussen te geven, of tijdelijk over te schakelen naar manuele modus. Overleg dit steeds met je educator. Het kan ook nodig zijn de Pod te wisselen.