Diabetes og insulinbehandling med pumpe

Med en insulinpumpe prøver du å etterligne kroppens normale insulinsekresjon.

Hva er en insulinpumpe?

En insulinpumpe er på størrelse med en liten mobiltelefon. Pumpen inneholder en sprøyte/ampulle med insulin, og denne er koblet til en slange med en nål i enden – et mykt plastrør eller laget av metall. I en insulinpumpe brukes det alltid hurtigvirkende insulin.

Hvordan virker en insulinpumpe?

Nålen, som altså kobles til enden av slangen, skal ligge under huden. Det vanligste stedet er på magen eller øvre del av baken.

Pumpen programmeres til å gi den mengden insulin som kroppen trenger – basaldosen. Denne utgjør rundt 50 % av den totale døgndosen, og du kan endre den selv dersom det er nødvendig.

Den resterende halvparten av insulinet settes i forbindelse med måltider, etter samme prinsipp som ved vanlig mangeinjeksjonsbehandling. Du gir pumpen beskjed om hvor stor måltidsdosen skal være og setter så denne – ingen ekstra stikk, med andre ord.

Hverdagen med pumpe

Nålen skiftes omtrent hver 2.-5. dag, og når du gjør dette er det viktig med god hygiene.

Pumpen kan du ha på i de fleste situasjoner. Det finnes ulike måter å feste eller bære den – i en lomme, i et belte rundt livet og under klærne. Hvis du har behov for det, for eksempel i forbindelse med bading, kan pumpen kobles fra noen timer uten at nålen tas ut. Og selv om du starter med insulinpumpe, er det selvsagt mulig å ta pauser fra den og gå over til injeksjoner med penn, for eksempel ved ferieturer.

Fordeler med pumpe

- Pumpen gir muligheter for å etterligne den enkelte brukers naturlige insulinbehov, spesielt om natten – slik at risikoen for følinger, insulinsjokk og høyt morgenblodsukker reduseres.
- Du blir mindre avhengig av å måtte tenke regelmessige måltider, noe som gir økt fleksibilitet i hverdagen
- Insulinet er alltid der!
- Antall stikk reduseres i betydelig grad.

Forsiktighetsregler

Siden insulinpumpen bare leverer hurtigvirkende insulin, har ikke kroppen noe insulinlager. Det betyr at hvis insulintilførselen stopper opp – for eksempel ved at nålen glir ut – går du raskt tom for insulin, i løpet av bare to-tre timer. Derfor kan syreforgiftning (ketoacidose,

svært høyt blodsukker) utvikles raskere enn når det også brukes langtidsvirkende insulin. Derfor skal du som pumpebruker alltid tenke syreforgiftning ved magesmerter, kvalme og/eller når du føler deg generelt syk.

Hvem kan få insulinpumpe?

Det er per i dag ingen begrensende regler for hvem som kan få insulinpumpe, men insulinpumper deles ut bare i samarbeid med lege og diabetessykepleier. Har du flere spørsmål kan du ta det opp med dem.

NB! Hvis du starter med pumpe, sørg for å få god opplæring!

Dette faktaarket fra Diabetesforbundet er sist oppdatert i januar 2011.