

.....  
pieczętka ZOZ lub praktyki lekarskiej )

Miejscowość.....dnia.....

## Zaświadczenie lekarskie dla potrzeb zespołu orzekającego o niepełnosprawności

U pacjenta ..... została zdiagnozowana cukrzyca typu 1 (insulinozależna)

.....  
(pieczętka i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie)

**Cukrzyca typu 1**, zwana insulinozależną, jest chorobą **przewlekłą, nieuleczalną, postępującą**, wynikająca z bezpowrotnego niszczenia w procesie autoimmunoagresji komórek beta trzustki, które produkują insulinę, co w konsekwencji prowadzi do bezwzględnego niedoboru insuliny endogennej.

### Leczenie:

1. **Całodobowa intensywna funkcjonalna insulinoterapia metodą wielokrotnych wstrzyknięć lub za pomocą osobistej pompy insulinowej, przy stałym, całodobowym monitorowaniu poziomu cukru we krwi.**

Pacjent wymaga około 6-10 iniekcji/bolusów podskórnych insuliny (czasem więcej) dostosowywanych w ciągu całej doby, każdorazowo, indywidualnie do wszystkich jego posiłków, aktywności fizycznej, stanu emocjonalnego i zdrowia. Bolusy/ iniekcje wykonywane przy pomocy wstrzykiwaczy lub osobistej pompy insulinowej przez chorgo/jego opiekuna.

2. Całodobowe **monitorowanie glikemii** (poziomu cukru), czyli określenie aktualnej glikemii i jej zmian, **wymaga co najmniej 10 pomiarów (również w nocy) stężenia glukozy wraz z ich interpretacją i podjęciem odpowiednich decyzji terapeutycznych decydujących o życiu i zdrowiu dziecka (pacjenta).**
3. Monitorowanie ketonów we krwi/moczu **wraz z ich interpretacją i podjęciem odpowiednich decyzji terapeutycznych decydujących o życiu i zdrowiu dziecka (pacjenta).**
4. Żywnienie - wymaga ważenia produktów oraz obliczania zawartości węglowodanów, białek i tłuszczów oraz wartości odżywczych **w każdym spożywanym posiłku** (kalorii lub wymienników węglowodanowych i białkowo -tłuszczowych) oraz prawidłowego bilansowania jakościowego oraz energetycznego posiłków.

**W przypadku dziecka chorującego na cukrzycę typu 1, celem zapewnienia mu bezpieczeństwa i zdrowia oraz życia, bezwzględnie konieczna jest całodobowa opieka i podejmowanie decyzji terapeutycznych, które w sposób istotny przewyższają swoim zakresem i ilością obowiązków zakres opieki nad zdrowym dzieckiem w danym wieku.**

.....  
(pieczętka i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie)