

466008.....
(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 autoimunoagresji 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 chorego/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 pacjenta.**
4. Żywnienie – wymaga ważenia produktów oraz obliczania zawartości węglowodanów, białek i tłuszczu 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 do 12 r.ż , 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 (pkt 7) .

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