



# Pumpstart

# Pumpstartsdokument

## Pumpfunktioner och säkerhetschecklista – att starta med insulinpump

För att du skall få en smidig start på din insulinpumpbehandling är det viktigt att du får tillräckligt med information. Det är ditt ansvar att använda pumpen på rätt sätt i din egenvård. Vi har gjort en checklista som skall hjälpa dig att kontrollera vilken information du har fått. Läs gärna på själv och ställ frågor vid starten. Bocka av efterhand. Tänk också på att du kan ha fått informationen vid olika tillfällen!

Introduktion	Säkerhet	Övrig information
<p><b>Egenvård</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Hyperglykemi</li><li><input type="checkbox"/> Förebyggande av ketoacidosis</li><li><input type="checkbox"/> Hypoglykemi</li><li><input type="checkbox"/> Variera appliceringsplats</li><li><input type="checkbox"/> Nödutrustning – akutkit</li></ul> <p><b>Förstå pumpbehandling</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Basaldos</li><li><input type="checkbox"/> Bolusdos – måltidsbolus</li><li><input type="checkbox"/> Insulintyp – korttidsverkande (ingen insulindepå)</li></ul> <p><b>Grundläggande funktioner</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Sätta in batteriet</li><li><input type="checkbox"/> Knappfunktioner</li><li><input type="checkbox"/> Byte av batterilock</li><li><input type="checkbox"/> Byte av reservoarlock</li><li><input type="checkbox"/> Verifiera meny</li><li><input type="checkbox"/> Startskärm – klockmeny</li><li><input type="checkbox"/> Huvudmenyn</li><li><input type="checkbox"/> Sätta på och ta av clipset</li></ul> <p><b>Programmering</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Tid och Datum</li><li><input type="checkbox"/> Basaldos</li><li><input type="checkbox"/> Kontrollera basaldoser</li><li><input type="checkbox"/> Tempbasal</li><li><input type="checkbox"/> Bolusdos</li><li><input type="checkbox"/> Ljudbolus</li><li><input type="checkbox"/> Avbryta påbörjad bolusdos</li><li><input type="checkbox"/> Max basal</li><li><input type="checkbox"/> Max bolus</li><li><input type="checkbox"/> Max daglig total</li><li><input type="checkbox"/> Historikmeny</li></ul>	<p><b>Säkerhetsfunktioner</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Varningar och larm</li><li><input type="checkbox"/> Låg insulinnivå</li><li><input type="checkbox"/> Ocklusion</li><li><input type="checkbox"/> Läckage</li><li><input type="checkbox"/> Knapplås</li><li><input type="checkbox"/> Magnetfält</li><li><input type="checkbox"/> Auto-Av (avancerade inst.)</li></ul> <p><b>Reservoar och infusionsset</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Vikten av handhygien</li><li><input type="checkbox"/> Olika typer av infusionsset</li><li><input type="checkbox"/> Motionera kolvstången</li><li><input type="checkbox"/> Fylla reservoar (ampull)</li><li><input type="checkbox"/> Ta bort luftbubblor</li><li><input type="checkbox"/> Applicera infusionssetet</li><li><input type="checkbox"/> Koppla ihop reservoar och infusionsset</li><li><input type="checkbox"/> Prime/Rewind<ul style="list-style-type: none"><li>- Rewind</li><li>- Sätta i, ladda ampullen</li><li>- Prima</li><li>- Fyll nålen</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> <b>I samband med infusionssetbyten och prime ska pumpen alltid vara bortkopplad ifrån kroppen.</b></li></ul> <p><b>Felsökning</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Högt blodsocker, vad kan det bero på?</li><li><input type="checkbox"/> Vad ska man tänka på?</li><li><input type="checkbox"/> Bytesfrekvens av reservoar och infusionsset</li><li><input type="checkbox"/> Insulinbrist och ketoner</li><li><input type="checkbox"/> Kyla och värme</li><li><input type="checkbox"/> Blod i slangen</li></ul>	<p><b>Att vårda sin pump</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Bra sätt att bära pumpen</li><li><input type="checkbox"/> Hur skyddar man den</li><li><input type="checkbox"/> Skydda skärmen mot repor</li><li><input type="checkbox"/> Daglig kontroll av pumpen vid sänggående och uppvaknande</li></ul> <p><b>Att leva med pump</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> När pumpen kan eller ska tas av?</li><li><input type="checkbox"/> Hur länge kan pumpen vara frånkopplad?</li><li><input type="checkbox"/> Skriv alltid ner och spara ditt aktuella basalprogram</li></ul> <p><b>Värt att veta</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Hur effektiv är pumpbehandling jämfört med flerdos med penna?</li><li><input type="checkbox"/> Vad ingår i garantin?</li><li><input type="checkbox"/> Pumptillbehör – beställs via hjälpmedelskort</li></ul> <p><b>Support</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Kundsupport dagtid 8–17<ul style="list-style-type: none"><li>- Hjälp kring insulinpump/CGM</li><li><b>Tel: 040 – 15 54 80</b></li></ul></li><li><input type="checkbox"/> Jourservice dygnet runt<ul style="list-style-type: none"><li>- Akut teknisk pumpsupport</li><li><b>Tel: 044 – 330 220</b></li></ul></li><li><input type="checkbox"/> Lånepump vid utlandsresa</li><li><input type="checkbox"/> <a href="http://rubinmedical.se">rubinmedical.se</a></li></ul>

SE-1024-140822

Enligt lag är vi skyldiga att ha spårbarhet på våra produkter. Det innebär att vi måste kunna nå dig med viktig information om det skulle behövas. Vi ber dig därför hjälpa oss genom att fylla i uppgifterna nedan.

Det ifyllda dokumentet kan lämnas direkt till vår lokala representant eller till diabetessköterskan så det kan faxas/skickas till oss.

### Obligatoriska uppgifter

Pumpens serienummer: \_\_\_\_\_ Pumpstartsdatum: \_\_\_\_\_

Sändar ID: \_\_\_\_\_

Pumpanvändarens namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Epost: \_\_\_\_\_

### Frivilliga uppgifter

Vilket sjukhus/klinik tillhör du? \_\_\_\_\_

Vad heter din diabetessköterska/läkare? \_\_\_\_\_

Vill du ha nyhetsbrev via E-post?  **Ja**  **Nej**

Har du använt pump tidigare?  **Ja**  **Nej**

Om **Ja**, vilken modell och märke? \_\_\_\_\_

Vänligen underteckna att du fått informationen som finns i checklistan på nästa sida.

Pumpanvändarens signatur: \_\_\_\_\_ (alt. förälders signatur)