
ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΕΙΔΙΚΟ ΓΙΑ ΔΙΑΒΗΤΗ ΠΡΟΣ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΑ

ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ I

Οι ενδείξεις για παραπομπή περιλαμβάνουν:

A. ΑΜΕΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΤΑΕΠ

- Διαβητική κετοξέωση ή πιθανολογούμενη διαβητική κετοξέωση (π.χ. κοιλιακό άλγος, αφυδάτωση, σύγχυση, ναυτία και έμετος, αυξημένα επίπεδα κετονών).
- Υπεροσμωτική υπεργλυκαιμική κατάσταση.
- Διαβήτης και σοβαρός έμετος.
- Οξεία, σοβαρή υπεργλυκαιμία.
- Οξεία, σοβαρή υπογλυκαιμία.
- Πιθανολογούμενη νευροαρθροπάθεια Charcot (π.χ. μονόπλευρα, με ερυθρό, θερμό, οίδηματώδες και ενδεχομένως επώδυνο άκρο πόδι).
- Εξέλκωση του άκρου ποδός με απουσία παλμών.

B. ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΕΙ

Επικοινωνήστε αμέσως με έναν ειδικό για να διευθετηθεί επείγουσα αξιολόγηση για:

- Νέα διάγνωση διαβήτη τύπου I.
- Εγκυμοσύνη σε γυναίκα με γνωστό διαβήτη.
- Πρόσφατο, υπογλυκαιμικό επεισόδιο το οποίο οδήγησε σε απώλεια των αισθήσεων.

Γ. ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΡΟΥΤΙΝΑΣ ΣΕ ΕΙ

- Όλοι οι ασθενείς με διαβήτη τύπου I για συνέχιση της θεραπευτικής τους αντιμετώπισης.

ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΤΥΠΟΥ II

Οι ενδείξεις για παραπομπή περιλαμβάνουν:

A. ΑΜΕΣΗ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΤΑΕΠ

- Διαβητική κετοξέωση ή πιθανολογούμενη διαβητική κετοξέωση (π.χ. κοιλιακό άλγος, αφυδάτωση, σύγχυση, ναυτία και έμετος).
- Υπεροσμωτική υπεργλυκαιμική κατάσταση.
- Διαβήτης και σοβαρός έμετος.
- Οξεία, σοβαρή υπεργλυκαιμία.
- Οξεία, σοβαρή υπογλυκαιμία.
- Πιθανολογούμενη νευροαρθροπάθεια Charcot (π.χ. μονόπλευρα, με ερυθρό, θερμό, οίδηματώδες και ενδεχομένως επώδυνο άκρο πόδι).
- Εξέλκωση του άκρου ποδός με απουσία παλμών.

Β. ΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΕΙ

Επικοινωνήστε αμέσως με έναν ειδικό για να διευθετηθεί επείγουσα αξιολόγηση για:

- Εγκυμοσύνη σε γυναίκα με γνωστό διαβήτη.
- Πρόσφατο, υπογλυκαιμικό επεισόδιο το οποίο οδήγησε σε απώλεια των αισθήσεων.

Γ. ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΡΟΥΤΙΝΑΣ ΣΕ ΕΙ

- Διαβήτης τύπου 2 που δεν ανταποκρίνεται στο συνδυασμό διαιτητικής και ιατρικής διαχείρισης (δηλαδή έχει δοκιμάσει τουλάχιστον τρία φάρμακα για τη μείωση της γλυκόζης ή έχει αντενδείξεις στη φαρμακευτική αγωγή που προσφέρεται στην πρωτοβάθμια περίθαλψη) με HbA1c > 64 mmol/mol ή 8%.
- Ασθενείς με διαβήτη τύπου 2 με επιπλοκές όπως ενδείκνυται από τις αντίστοιχες κατευθυντήριες γραμμές (π.χ. καρδιαγγειακή νόσος, νεφρική νόσος, αμφιβληστροειδοπάθεια, αγγειακή εγκεφαλική νόσος, νευροπάθεια).
- Προγραμματισμός εγκυμοσύνης.
- Αντιμετώπιση ασταθούς γλυκαιμικού ελέγχου λόγω συντρέχουσας χρήσης φαρμάκων που επηρεάζουν τον γλυκαιμικό έλεγχο (π.χ. κορτικοστεροειδή, πρωτόκολλα χημειοθεραπείας).
- Αβέβαιη διάγνωση του τύπου του διαβήτη (δηλ. δοκιμή C-πεπτιδίου διέγερσης γλυκαγόνης, πιθανολογούμενος διαβήτης τύπου LADA/MODY).

Πηγή:

Victoria Statewide Referral Criteria - <https://src.health.vic.gov.au>