

למטופלים עם סכרת אנו ממליצים לבצע התאמה של התרופות בהתאם לטבלאות המצורפות (כדורים וזריקות בנפרד). אנו ממליצים לפנות אל הרופא המטפל עם קבלת התור כדי לדון באופן ההתאמה של התרופות. מטופלים המקבלים אינסולין נדרשים לקבל הדרכה על הצורך בניטור רמות סוכר בדם בתדירות של 4 פעמים ביום ולפחות פעם אחת בבוקר הבדיקה.

קבוצה פרמקולוגית	הטיפול (שם גנרי)	שם מסחרי	ביום לפני הבדיקה	ביום הבדיקה
Sulfonylurea	Glipizide ,Glimperide Glibenclamide	Gluben® Glibetic® ,Glucorite® Amaryl®	לא לקחת	לא לקחת עד חזרה לכלכלה מלאה
Meglatinides	Repaglinide	Novonorm®	לא לקחת	לא לקחת עד חזרה לכלכלה מלאה
Alpha glucosidase inhibitors	Acrabose	Prandase®, Acros®	לא לקחת	לא לקחת עד חזרה לכלכלה מלאה
SGLT-2 inhibitors	Dapagliflozin, Empagliflozin,Ertug liflozin	,Forxiga® ,Jardiance® Steglatro®	לא לקחת	לא לקחת עד חזרה לכלכלה מלאה
Biguanide	Metformin	Glucophage®, Glucomin®, Metformin-teva®	ניתן לקחת כרגיל	לא לקחת עד חזרה לכלכלה מלאה
DPP4 inhibitors	,Sitagliptin ,Linagliptin ,Vildagliptin Saxagliptin	,Januvia® ,Trajente® ,Galvus® Onglyza®	ניתן לקחת כרגיל	לא לקחת עד חזרה לכלכלה מלאה
Thiazolidinedione	Pioglitazone	Actos®	ניתן לקחת כרגיל	לא לקחת עד חזרה לכלכלה מלאה
GLP-1 receptor agonists	Semaglutide	Rybelsus®	ניתן לקחת כרגיל	לא לקחת עד חזרה לכלכלה מלאה
Drug combinations	Metformin + SGLT- 2 inh Metformin + DPP4 inh + SGLT-2 inh DPP4 inh	Januet ,Januet® ,Eucreas® ,xr® ,Trajenta duo® ,Competact®, ,Jardiance duo® Xigduo ,Xigduo® ,Glyxambi® ,xr® ,Segluromet® ,Steglujan®	בהתאם לתרופות הפעילות בתכשיר	בהתאם לתרופות הפעילות בתכשיר

הוראות הכנה לקולונוסקופיה_סכרת 07.2023 בילינסון V3
תרופות לסכרת בהזרקה

קבוצה פרמקולוגית	הטיפול (שם גנרי)	שם מסחרי	ביום לפני הבדיקה	ביום הבדיקה
GLP-1 receptor agonists	Exenatide XR, Liraglutide, Dulaglutide, Lixisenatide	Bydureon®, Victoza®, Trulicity®, Lyxumia®, Ozempic®	ניתן להזריק כרגיל	להזריק עם חזרה לכלכלה מלאה (אחרי הבדיקה)
Basal insulin	Detemir, Glargine, Degludec	Lantus®, Basaglar®, Levemir®, Tregludex®, Tojeuo®	חולי סוכרת סוג 1: יש להזריק 80% מהמינון הרגיל. בכל מקרה של ספק מומלץ להתייעץ עם מרפאת סוכרת חולי סוכרת סוג 2: להזריק 80% מהמינון הרגיל	חולי סוכרת סוג 1: יש להזריק 80% מהמינון הרגיל. בכל מקרה של ספק מומלץ להתייעץ עם מרפאת סוכרת חולי סוכרת סוג 2: להזריק 80% מהמינון הרגיל
Intermediate acting insulin and Insulin mix	NPH,	Mixtard®, Novomix®, Humulin N®, Humulin®, Humalog mix®,	חולי סוכרת סוג 2 המטופל בNPH: להזריק 50% מהמינון הרגיל חולי סוכרת סוג 2 המטופל במיקסים: להתייעץ עם מרפאת הסוכרת	לא להזריק את מנת הבוקר
Fixed ration combinations of Basal insulin and GLP-1 receptor agonists	Lixisenetide + Glargine Liraglutide + Degludec	Suliqua®, Xultophy®	חולי סוכרת סוג 2: להזריק 80% מהמינון הרגיל	חולי סוכרת סוג 2: להזריק 80% מהמינון הרגיל
Regualr and rapid acting insulin	Insulin regular, Lispro, Aspart, Glulisine	Humulin R®, Actrapid®, Apidra®, Humalog®, Novorapid®	סוכרת סוג 1: לא להזריק אלא אם גלוקוז מעל 200. במקרה כזה יש להזריק מחצית מהתיקון הרגיל סוכרת סוג 2: לא להזריק אלא אם גלוקוז מעל 200. במקרה כזה יש להזריק תיקון כרגיל.	סוכרת סוג 1: לא להזריק אלא אם גלוקוז מעל 200. במקרה כזה יש להזריק מחצית מהתיקון הרגיל סוכרת סוג 2: לא להזריק אלא אם גלוקוז מעל 200. במקרה כזה יש להזריק תיקון כרגיל. לאחר הבדיקה לחזור להזריק כרגיל עם ארוחות
Insulin pump	Insulin Lispro, Aspart, Glulisine	®,Apidra®, Humalog®, Novorapid®	לרדת ל 80% מקצב המתן הבזלי ולעקוב אחר רמות סוכר. במידה וגלוקוז במגמת ירידה לרדת ל 60% מקצב המתן הבזלי. במידה וגלוקוז עולה יש להזריק תיקונים: 50% מהכמות המוצעת על ידי המשאבה.	אם גלוקוז מעל 200 להזריק 50% מהתיקון המוצע על ידי המשאבה. לאחר הבדיקה לחדש תוכנית משאבה רגילה.