

הנחיות לרופא/ה מטפל/ת לגבי שימוש בתרופות לסוכרת

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
 במטופל שמקבל אינסולין/סולפונילאוריאה או סובל מאירועי היפוגליקמיה מומלץ לבדוק את רמת הסוכר לפחות כל 4 שעות, החל מהארוחה
 האחרונה לפני הבדיקה ועד הבדיקה.
 במטופל שלא מטופל באינסולין – ניטור פעמיים ביום.
 במהלך ימי ההכנה יש לצפות לרמות סוכר גבוהות מהרגיל

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®	יש לא לקחת (להפסיק נטילה 3 ימים לפני הפעולה)	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

תרופות לסוכרת 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®	יש לשקול שלא להזריק בשבוע שלפני הבדיקה	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.