

Therapieform	Charakteristik	Indikation / Besonderheiten	Insulin
Basalunterstützte orale Therapie (BOT)	Kombination von OAD und 1-mal tägliche Gabe von Basalinsulin	<ul style="list-style-type: none"> Einstieg in die Insulintherapie Bei älteren Patientinnen und Patienten, bei denen die Insulintherapie durch Pflegepersonal und/oder Angehörige übernommen wird 	langwirkendes Insulinanalogon (Basalinsulin)
Prandiale/ Supplementäre Insulintherapie (SIT)	Verabreichung von Bolusinsulin zu den Hauptmahlzeiten	<ul style="list-style-type: none"> Erhöhte postprandiale Blutglukosewerte Unregelmäßiger Tagesablauf 	Kurzwirkendes Insulin (Bolusinsulin)
Konventionelle Insulintherapie (CT)	2-mal täglich Verabreichung einer festgelegten Menge an Mischinsulin (meist vor dem Frühstück und Abendessen)	<ul style="list-style-type: none"> (Ältere) Patientinnen und Patienten mit regelmäßigen Essensgewohnheiten und ohne stark wechselnde körperliche Aktivität 	Mischinsulin (Fixkombination)
Basis-Bolus-Therapie: Intensivierte konventionelle Insulintherapie (ICT)	1- bis 2-mal täglich Verabreichung von Basalinsulin und vor jeder Mahlzeit Bolusinsulin. Feste Insulineinheiten nach Insulin-Dosis-Plan	<ul style="list-style-type: none"> Regelmäßige Essensgewohnheiten (Kohlenhydratmenge), flexibler als CT, da Basal- und Bolusinsulin getrennt voneinander appliziert werden Therapieeskalation, wenn Therapieziel unter BOT, SIT oder CT nicht erreicht wird 	lang- und kurzwirkendes Insulin (Basal/Bolus)
Basis-Bolus-Therapie: Funktionelle Insulintherapie (FIT)	1- bis 2-mal täglich Verabreichung von Basalinsulin und vor jeder Mahlzeit Bolusinsulin. Selbstständige Berechnung der Insulinmenge bei jeder Mahlzeit	<ul style="list-style-type: none"> Abschätzen der Kohlenhydratmenge und Berechnung der sich daraus ergebenden Insulinmenge unerlässlich Flexible Tages- und Essensgestaltung Angestrebtes Therapie-Schema bei Typ-1-Diabetes 	lang- und kurzwirkendes Insulin (Basal/Bolus)
Basis-Bolus-Therapie: Insulinpumpentherapie – kontinuierliche subkutane Insulininfusion (CSII)	Dauerhafte Abgabe von Bolusinsulin durch die Insulinpumpe zur basalen Insulinversorgung. Selbstständige Berechnung der Insulinmenge bei jeder Mahlzeit	<ul style="list-style-type: none"> Abschätzen der Kohlenhydratmenge und Berechnung der sich daraus ergebenden Insulinmenge unerlässlich Flexible Tages- und Essensgestaltung Bei Typ-1-Diabetes Bei Typ-2-Diabetes nur im Einzelfall 	kurzwirkendes Analog-Insulin

Angeboten von:



HelmholtzZentrum münchen
 Deutsches Forschungszentrum für Gesundheit und Umwelt

Initiiert von:



Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
 des Deutschen Bundestages