Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Detlef Hess, (dethe), Överläkare
Granskad av: Detlef Hess, (dethe), Överläkare
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Giltig från: 2023-10-17
Giltig till: 2025-10-09

Diabetes - ketoacidos (högt p-glukos och ph < 7,3)

Sammanfattning

Handlingsplan vid diabetes ketoacidos (DKA) eller hyperglykemisk hyperosmolärt syndrom (HHS).

Förutsättningar

- Dokument ska upprättas direkt när patient läggs in med misstänkt diabetes mellitus eller när diagnosen ställs under pågående vårdtillfälle.
- Förvaras i patientpärm, handhas av patientansvarig sjuksköterska tills patienten är utskriven.
- Ansvarig läkare/sjuksköterska markerar med signatur i respektive ruta när aktivitet är ordinerad/utförd och dokumenterad i Melior.

Genomförande

- Samma behandlingsschema kan användas vid båda tillstånden. För diagnostik var god se riktlinje Diabetes mellitus med ketocidos och hyperglykemiskt hyperosmolärt syndrom inom slutenvården.
- Svårt medtagen patient, d.v.s. Medvetandepåverkad, cirkulationspåverkad och/eller ph <7,20 ska till IVA för behandling och övervakning. Styrschemat ska användas när något av följande gäller:
  - pH <7,30, p-osm >330 (styrschemat kan användas vid andra tillfällen om lämpligt).

Provtagning, kontroller

Tidpunkt 0 när insulindroppet sätts. Fyll i vita fält i "Mätvärden" i Melior.

Tid, timmar	Akut	0	1	2	4	6	8	10	12	16
Klockslag										
P-glucos										
Insulindropp ml/h										
Na										

Tid, timmar	Akut	0	1	2	4	6	8	10	12	16
K										
Krea										
P-osm										
Blodgas										
Blodstatus										
P-ketoner										
Syra-BAS										

Behandling

Vätska:
Timme 0-1: 1000 ml NaCl 0,9% ordineras i Melior Läkemedelsmodul.

Timme 1-2: 1000 ml NaCl 0,9% tillsätt 20 mol **Addex-Kalium**, Ordineras i Melior läkemedelsmodul.

Kliniskt ställningstagande inför fortsatt droppbehandling

Vid intorkad patient:
Timme 2-6: 500 ml RingerAcetat per timme, om kalium < 6 fortsatt substitution, högst 20 mmol/h.

När blodsockret är < 15 mmol/l byt till Glukos 5% (oförändrad dropptakt). Dessa dropp ordineras i Melior läkemedelsmodul.

Vid opåverkad patient:
Timme 2-6: 250 ml RingerAcetat per timme, om kalium <6 fortsatt substitution, högst 20 mmol/h.

När blodsockret är <15 mmol/l byt till Glukos 5% (oförändrad dropptakt). Dessa dropp ordineras i Melior läkemedelsmodul.

Insulindropp

Påbörja insulininfusion snarast efter vätskedropp.

Initialt ges Insulin Lispro 0,1 E7kg KV iv (ex vid c:a 80 kg ge 8 E) som bolusdos.

Därefter ges Insulin Lispro i sprutpump alternativt volymstyrd infusionspump.

<table>
<tr><th colspan="5">Sprutpump: Injektion Insulin Lispro (100E/ml) 0,5 ml blandas med 49,5 ml NaCl (1E/ml)

Infusionspump: Injektion Insulin Lispro (100E/ml) 2,5 ml blandas med 247,5 ml NaCl (1E/ml)</th></tr>
<tr><td rowspan="4">KA (ketoacidos)</td><td>Lindrig
(pH 7,2-7,3)</td><td>Startdos 2-3E/tim</td><td colspan="2">Styrs efter p-glukos
Skall sjunka ca 4 mmol/tim</td></tr>
<tr><td>Måttlig
(pH 7,0-7,2)</td><td>Startdos 4E/tim</td><td>p-glukos > vid start</td><td>öka med 50%</td></tr>
<tr><td>Svår
(pH < 7,0)</td><td>Startdos 6E/tim</td><td>p-glukos minskat < 2mmol/l</td><td>öka med 25%</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>p-glukos minskat 2-3 mmol/l</td><td>oförändrad</td></tr>
<tr><td>HHS (hyperglykemiskt Hyperosmolärt Syndrom)</td><td>1-4 E/tim</td><td>p-glukos minskat 3-4 mmol/l

p-glukos minskat >4 mmol/l</td><td>minska med 25%

minska med 50%</td></tr>
</table>

Om P-Glucos <5 mmol/l stäng av dropp och ta nytt prov efter 30 min. Om P-glucos >6 mmol/l starta droppet igen. Vid tidigare känd diabetes ska patientens ordinarie dos av långverkande insulin ges vid ordinarie tidpunkt för att undvika glapp i insulinnivå när insulininfusion stängs av.

Övergång till sc Insulin

Görs när följande kriterier är uppfyllda: p-ketoner <0,6, P-Glukos <15, p-osm <300.

Avbryt insulindroppet i samband med måltid (ge snabbinsuloin), stäng av droppet en timme efter sc. Insulin är givet. Ska ej brytas nattetid.

Dokumentinformation

För innehållet svarar
Detlef Hess, överläkare

Fastställt av
Detlef Hess, överläkare, SÄS

Nyckelord
Ketoacidos, diabetes, vätska, insulin, kalium, glukos, IVA

Länkförteckning

Mobil intensivvårdsgrupp (MIG) för vuxna patienter vid SÄS. Medicinsk beredningsgrupp SÄS.

Mobil intensivvårdsgrupp (MIG) för vuxna patienter vid SÄS (vgregion.se)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Detlef Hess, (dethe), Överläkare

Granskad av: Detlef Hess, (dethe), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9614-1097948292-114

Version: 7.0

Giltig från: 2023-10-17

Giltig till: 2025-10-09