

# Humalog

**Gäller för:** Anestesikliniken

**Utförs på:** Intensivvårdsavdelningen Växjö

**Faktaägare:** Joakim Ahvenainen, medicinskt ledningsansvarig IVA Växjö

## 1 Bakgrund

De publicerade resultaten om strikt glukoskontroll (4,6 - 6,1) har inte gått att upprepa i senare studier samtidigt som hypoglukemi har visat sig vara ett problem vid denna behandlings strategi, varför denna princip har övergivits. I samband med skullskador och behandling enl Lundakonceptet är den lägre målsättningen fortfarande aktuell.

Vi eftersträvar dock fortfarande att undvika hyperglukemi (p-glukos > 10 mmol/l).

## 2 Grundbehandling på IVA

Målsättning är att håll p-glukos 4,6 - 10 mmol/l.

### 2.1 Humalog subkutant

Vid behovsdoser subkutant efter provsvar.

### 2.2 Förslag på ordination

| P-glukos (mmol/l) | Humalog sc (E) |
|-------------------|----------------|
| 10 - 12           | 4              |
| 12 - 15           | 6              |
| > 15              | 8              |

## 2.3 Humaloginfusion

Humalog 1 E/ml (se blandningsschema) kopplas i motorspruta. Lämplig startdos 2 ml/h. Doseringen är individuell. Se till att patienten har samtidig glukostillförsel antingen intravenöst eller i form av sondmat. Detta gäller självklart inte vid behandling av diabetisk ketoacidosis i initialskedet.

### 2.3.1 Vid hypoglukemi (P-glukos < 4,6)

- Stoppa Humaloginfusionen i 2 timmar
- Minska tillförseln med 2 E/h

### 2.3.2 Vid svår hypoglukemi (p-glukos < 3 eller symptom)

- Kontakta IVA-läkare
- Ge 10 - 30 ml glukos 30 %
- Se till att patienten har ett glukosdropp som innehåller minst 5 %.

## 2.4 Kontroller

- Vid instabilt läge kontrolleras p-glukos 1 - 2 timmar efter senaste ändringen
- När läget är stabilt räcker kontroller 4 gånger per dygn.
- Ta extra kontroll om patienten uppvisar symptom på hypoglukemi (oro, kallsvettig etc)
- Förändras glukostillförseln ska insulindoserna sannolikt också justeras
- S-K sjunker vid insulintillförsel kan innebära att kalium behöver kontrolleras

## 2.5 Intensiv insulinterapi

Används till skullskadade patienter och ingår i den sk Lundamodellen. Målvärde är 4,6 - 7 mmol/l. Använd Humaloginfusion eller subkutan injektion enligt följande förslag.

| P-glukos (mmol/l) | Humalog sc (E)                |
|-------------------|-------------------------------|
| 7 - 10            | 4                             |
| 10 - 12           | 6                             |
| 12 - 15           | 10                            |
| > 15              | 12 (övertväg Humaloginfusion) |

## 2.6 Strategi när patienten ska till vårdavdelning

Målsättning p-glukos < 11. Har patienten < 2 E/h Humalog kan man stänga av infusionen och ordinera vid behovsdoser. Har man > 2 E/ Humalog behöver man ofta se till att patienten har långverkande insulin eller kan återinsättas på per oral antidiabetikum.

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.**

**Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare**