

Omhändertagande av personer med diabetes som har högt blodsockervärde

Gäller för: Region Kronoberg

Faktaägare: Karin Johansson, diabetessamordnare

Syfte

Syftet med denna riktlinje är att vara ett stöd för handlande då sjuksköterska vid kontroll finner ett förhöjt blodsockervärde vid systematisk mätning. Systematisk mätning innebär att blodsockerkurva utförs med planerat intervall t.ex. 1 gång/v.

Typ 2 diabetes

Personer som behandlas med kost, tabletter, injektionsläkemedel (GLP-1) eller kombination tabletter och/eller injektionsläkemedel och/eller insulin samt mixinsulin.

Åtgärd

Högt blodsockervärde vid kontroll av typ 2 diabetes erfordrar inte behandling pga ett uppmätt högt värde om patienten är opåverkad. Vid- behovsordinationer med insulin bör undvikas då detta ofta kan ge ett svängande blodsocker och/eller hypoglykemi med sänkt välbefinnande. Avvakta morgondagen och gör en ny blodsockerkontroll alternativt blodsockerkurva för **värdering** av aktuell diabetesbehandling av behandlande läkare alternativt diabetessjuksköterska, och **ställningstagande till behandlingsändring**. En blodsockerkurva följer blodsockervariationen över dagen och tas lämpligen fastande, före middag, före kvällsmat och före sänggåendet.

Kontakt med läkare ska tas då patienten har något av följande problem:

- Är allmänpåverkad
- Har en infektion
- Feber > 38
- Blodsocker > 30 mmol/l

Observandum

Iakttag försiktighet med extra insulin före sänggåendet, för att minska risken för nattlig hypoglykemi.

Typ 1 diabetes

För patienter med fyrdos-insulin gäller andra rutiner:

Blodsocker kontrolleras och insulindosen kan då justeras enligt given ordination av behandlande läkare vid det aktuella tillfället alt. kontakta jourläkare. Höga blodsocker tyder på insulinbrist och innebär en risk för ketoacidosis. Kontrollera blod- eller urinketoner vid blodsocker över 16 mmol/l.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare