

Insulinpumpsproblem, akuta

Gäller för: Region Kronoberg

Patient med typ 1 diabetes har ett absolut behov av insulintillförsel. Vid oklara problem under jourtid rekommenderas att kontrollera blodketoner och att övergå till vanlig subcutan insulininjektion. Plasmaglukos följs.

Bakgrund

Indikation för insulinpump är varierande orsaker till icke optimalt blodsocker.

Insulinpumpspatienten har vanligtvis **diabetes Typ 1**.

Detta innebär att patienten är ketosbenägen och har risk att utveckla ketoacidosis.

Insulinpumpsanvändarna är instruerade att mäta plasmaglukos minst två gånger per dag samt mäta ketoner en gång per dag och om p-glukos överstiger 15 mmol/l.

Insulinpumpsbehandling innebär att det endast finns en mindre depå av ett par enheter insulin subcutant. Detta medför att utebliven pumpfunktion kan ge ketos redan efter någon timme.

Observera att en **patient med typ 1 diabetes har ett absolut behov av insulintillförsel**. Detta gäller även när patienten inte kan äta eller till exempel är magsjuk. Patienten skall vid dessa situationer fortsätta få insulintillförsel, antingen via insulinpump, eventuellt med ändrad hastighet eller med subcutan insulininjektion eller infusion. Blodsocker bör då även kontrolleras med täta intervall och blod- ketoner i ett akutskede kontrolleras minst två gånger per dag.

Vid oklara problem under jourtid rekommenderas att kontrollera blodketoner och att övergå till vanlig subcutan insulininjektion.

Plasmaglukos följs.

Kontakt får sedan tas med insulinpumpskunnig personal under normal arbetstid.

Vid oklarhet om hur pumpen fungerar, kan dagtid via telefon kontakt tas med diabetessjuksköterska eller diabetesläkare.

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