

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Medicinkliniken Centralsjukhuset Karlstad	Version 2	Antal sidor 2
Dokumentägare Marie Bejmo Avdelningschef	Fastställare Anders Gustavsson Verksamhetschef	Giltig fr.o.m. 2020-11-17	Giltig t.o.m. 2022-11-17

Mål och riktlinjer för behandling av patienter med diabetes typ 1 (undantaget gravida)

Gäller för: Medicinkliniken Centralsjukhuset Karlstad Endokrin- och diabetescentrum

Målvärde för glukos

Glukos 4 – 6 mmol/l före måltid.

Glukos 4 – 10 mmol/l efter måltid.

Glukos 6 – 10 mmol/l innan sänggående. Viktigt att bedöma om det är ett sjunkande, stabilt eller stigande blodsocker.

Tid i målområdet >70% (4 – 10 mmol/l).

Tid under målområdet <5%.

Dessa generella mål kan behöva individualiseras.

Mål HbA1c –individuella

Patienten sätter mål i samråd med sjuksköterska och/eller läkare.

Begränsning nedåt kan också behöva anges i vissa fall.

Korrigerer hyperglykemi

Blodsockret bör korrigeras när det ligger över det individuella målområdet och det har gått > 2 timmar sedan föregående dos. Korrektionsdos kan ges med eller utan samtidig måltid. När den ges i samband med måltid är det viktigt att ta ställning till hur stor dos som krävs för att korrigeras och hur stor del som behövs för måltiden.

Vid återkommande behov av korrektionsdos bör grunddoseringen ses över.

Var försiktig med att korrigeras:

- strax innan sänggående
- vid höga värden orsakade av rekyl
- i samband med alkoholintag

Använd 100-regeln. Sträva efter att korrigeras ned till målområde.

Exempel

- total insulindos 50 E/dygn: $100/50=2$
1 enhet insulin sänker blodsockret med ca 2 mmol/l.
Målblodsocker 6 mmol/l. Aktuellt blodsocker 14 mmol/l.
Korrigeringsdosen blir 4 E.

Glukosmätning

Grunden för all glukosmätning är att patienten ska kunna dosera insulin och följa upp sin behandling. De flesta patienter använder idag system för kontinuerlig glukosmätning.

Glukosmätning morgon och kväll är minimum vid all insulinbehandling, kan betraktas som säkerhetstester. Säkerhetstest behöver även göras vid andra tidpunkter på dagen i speciella situationer som exempelvis inför bilkörning, simning, sjukdom samt om man har symtom på högt eller lågt blodsocker.

Glukosmätning före och efter måltider samt innan sänggående krävs för att dosera rätt mängd insulin. >70% sensoranvändning och >10 glukosmätningar/dag rekommenderas.

Mat vid diabetes

Vi ska öka kunskapen om kolhydrater och kolhydraträkning.

Dokumentation i journal

Det är viktigt att behandlingsmålen dokumenteras i journal och att patienten är införstådd med dessa.

Dokumentet är utarbetat av: Marie Bejmo Chatrine Hansson, Bengt Norberg