

Hvad skal vi tænke på hvis patienten ringer? Behandlerinstruks



Der er høje blodsukre:

Risikoen for udvikling af ketoacidose er større ved pumpebehandling, da der ikke er langsomtvirkende insulin i kroppen. Symptomerne optræder inden for 3-5 timer :

Spørg patienten om følgende:

- 1: Er der ketonstoffer i urinen/blodet?
- 2: Er pumpen tændt og er der insulin i den.
- 3: Har der været alarmer, og hvilke ?
- 4: Er der luft i infusionssættet / kinket infusionssæt / utætheder
- 5: Sidder kateteret korrekt ?.
- 6: Har du husket tage måltidsinsulin – check eventuelt bolushistorik.
- 7: Er du syg ?

Følg herefter nationale instruks om insulinmangel eller sygdom.

Der er lave blodsukre.

Spørg patienten om følgende:

- 1: Spørg om patienten habituel er lav på dette tidspunkt, svarende til en for høj basalrate.
- 2: Har du taget for meget måltidsinsulin, eller har du ikke spist tilstrækkeligt?
- 3: Har du dyrket motion og ikke fået tilstrækkelig mange kulhydrater efter motionen.

(Husk: Efter relativ kraftig motion skal basalraten reduceres. Se vejledning om fysisk aktivitet).

Pumpen virker ikke:

Bed patienten om at skifte til injektioner med pen.

Tag f.eks. NovoRapid ca. 10 % af døgndosis hver 3.-4. time, og NovoRapid bolus i forbindelse med måltider. Kontakt afdelingen den næste dag. Ved udtalt ketonuri eller blodketoner indlægges patienten.

Hvis patienten skal fortsætte med penbehandling i flere dage, f.eks. ved pumpesvigt under en rejse, anvendes som udgangspunkt den behandling, som behandleren har anført i **doseringskortet**. Bemærk at insulindosis under penbehandling er ca. 20 % højere end ved pumpebehandling.

Sygdom:

Husk at infektioner kan medføre både høje og lave blodsukre. Generelt medfører bakterielle tilstande høj feber, høje blodsukre og ketonstoffer, mens f.eks. gastroenteritis medfører lave blodsukre og sommetider sult-ketonstoffer. Virale infektioner, som ukompliceret forkølelse, medfører hos nogle insulinresistens og dermed behov for højere basalrate.

Se nationale instruks for insulinpumpebehandling og sygdom

Husk: Opkast og ondt i maven kan være første tegn på insulinmangel. Opkast + høje BS +ketonstoffer = insulinmangel og ikke maveinfektion. Hav altid insulinpen med hurtigtvirkende insulin hjemme. Tag nålen af efter brug.