

Insulinpumpebehandling og sygdom

Behandlerinstruks



Sygdom med feber medfører ofte et højere insulinbehov. Høje blodsukre og urin- eller blodketoner tyder på insulinmangel, og der er derfor behov for en højere basalrate.

Maveinfektion med opkastninger og diarre medfører derimod ofte lave blodsukre. Lave blodsukre og små mængder urin- eller blodketoner tyder på energimangel, og dermed behov for en lavere basalrate. Virale infektioner (f.eks. ukompliceret forkølelse), kan dog medføre insulinresistens og dermed behov for højere basalrate og større bolusmængder i op til 1 uge.

Hvad skal patienten gøre ved sygdom:

- 1.Måle temperatur
- 2.Måle blodsukker
- 3.Stikse blod eller urin for ketonstoffer

Ved høje blodsukre og evt. ketonstoffer

- 1.Øg basalraten midlertidigt med 20-50 %, f.eks. de næste 2-4 timer. Vurder herefter om der er behov for øgning af basalraten i en længere periode.
- 2.Ved blodsukker > 10 mmol/l: Suppler med ekstra bolus, 0,1 ie/kg/døgn (max 10% af TDD).
- 3.Drik rigelig med sukkerfri væske
- 4.Mål blodsukker hver 2 time til niveauet ligger under 10 mmol/l
- 5.Undersøg for ketonstoffer hver 4 time til tydelig reduktion i ketonmængden

Ved lave blodsukre og evt. ketonstoffer.

- 1.Reducer basalraten midlertidigt med 20-50 %, f .eks. de næste 2-4 timer. Vurder herefter om der er behov for øgning af basalraten i en længere periode..
- 2.Reducer bolus, hvis barnet spiser sparsomt. Udelad bolus, hvis barnet ikke spiser noget.
- 3.Prøv at få hyppige, små mængder sukkerholdig væske i barnet.
- 4.Mål blodsukker hver 4 time for at vurdere om basalraten skal ændres.

Insulinfølsomheden kan være nedsat eller øget i op til 1 uge efter en infektion, og det kan derfor være nødvendigt fortsat at køre på en øget eller nedsat basalrate i denne periode.

Barnet bør indlægges, hvis:

- 1Der på trods af ovenstående er mistanke om begyndende ketoacidose (vedvarende høje blodsukre, højt ketonstofniveau).
- 2Blodsukkeret ikke kan holdes oppe på grund af voldsomme opkastninger eller diarre
- 3Der er påvirket almentilstand
- 4Hvis familien eller behandlere er utrygge ved situationen

Husk altid at opkast og ondt i maven kan være første tegn på insulinmangel. Så ved opkast, ketonstoffer og høje blodsukre er der tale om insulinmangel og ikke maveinfektion.