

Diabetes Mellitus hos barn

Hitta i dokumentet

[Utredning och bedömning](#)
[Indikationer för behandling](#)
[Behandling](#)

[Omvårdnad](#)
[MeSH-ord](#)

Utredning och bedömning

Anamnes, kontroll av fastställda vitalparametrar samt triagering enligt RETTS-p.

Indikationer för behandling

Symptomatisk behandling

Behandling

Vaken patient:

Dessa patienter kan vara aggressiva!

Ge druvsocker/socker peroralt tillsammans med mjölk, saft, juice eller motsvarande EMLA® om senare behov av PVK

Medvetslös patient:

PVK/i.o.

Glukos injektionsvätska 300 mg/ml, 1 ml/kg i.v. eller tills patienten vaknar och/eller

Glukos infusionsvätska 50 mg/ml tills situationen stabiliserats.

Om patienten inte vaknar - ta nytt P-glukos och kontakta vid behov barnläkare.

Alternativ om PVK inte kan sättas:

Glucagon injektionsvätska finns ofta i hemmet eller hos skolsköterska och kan ges s.c. eller i.m. om PVK inte kan sättas. Ge 0,5 mg om barnet väger <25 kg, 1 mg om det väger mer.

Glucos infusionslösning 50 mg/ml kopplas som långsam infusion om barnet vaknat men inte vill eller kan äta.

Behandling och läkemedel vid hyperglykemi:

Symtomatisk behandling

Ringer-acetat infunderas 20 ml/kg

Nytt P-glukos efter 30 minuter

Omvårdnad

Hypo- och hyperglykemi:

Fri luftväg

Eftersträva normoventilation, assistera vid ytlig eller långsam andning

Oxygen flödas med tratt eller reservoarmask för barn

P-glukos på vida indikationer på medvetandesänkta barn

MeSH-ord

Ambulans och prehospital vård

Akutmedicin

Pediatrik

Endokrinologi

Diabetes Mellitus

Allmän pediatrik

Uppdaterat från föregående version- ingen förändring från föregående version.

Gäller från och med 2015-12-01