

Hypoglykemi vuxen

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Akutfas](#)
[Utredning och bedömning](#)
[Indikationer för behandling](#)

[Behandling](#)
[Omvårdnad](#)

Sammanfattning

Diabetes mellitus är en allt vanligare sjukdom. Normal blodsockernivå är cirka 5 mmol/l vilket innebär en total mängd av 4-5 g glukos i den cirkulerande blodvolymen. Kroppens förbrukning uppgår till cirka 7-8 g/tim. Stora depåer finns bland annat i levern där cirka 250 g glukos finns lagrat i form av glykogen.

Diabetes typ 1 debuterar i regel i unga år och innebär att produktionen av insulin helt upphör. Behandlingen är injektioner av insulin flera gånger per dygn i syfte att efterlikna den normala insöndringen.

Diabetes typ 2 debuterar oftast i högre ålder och innebär en gradvis minskande insulinproduktion. Vällävnad med bl.a. övervikt är en mycket viktig riskfaktor. Sjukdomen kan behandlas med väl anpassad kost, en sund livsstil och tabletter som stimulerar insulinproduktionen. Det blir allt vanligare att även diabetes typ 2 behandlas med insulin.

Vid båda typerna av diabetes måste patienten hålla en god balans mellan födointag, energiåtgång och insulindosering för att undvika svängningar i blodsockernivå och risk för farligt höga eller låga nivåer.

Hypoglykemi kan uppstå vid behandling med insulin, likväl som vid peroral behandling med antidiabetika. Det är en viktig komplikation att identifiera, då hypoglykemi kan leda till medvetslöshet, kramper samt dödsfall. Vid hypoglykemi ses Whipples triad, vilket innebär lågt blodsocker, närvaro av symptom på lågt blodsocker samt reversering av dessa när blodsockernivån stiger till normala värden. Symptom på hypoglykemi relateras till hjärnan och det sympatiska nervsystemet

Sjunkande/låga nivåer glukos i blodet påverkar hjärnan snabbt, vilket kan ge symptom enligt nedan. Det primära stimuli för utsöndring av katekolaminer är den faktiska blodsockernivån, den sjunkande blodsockernivån ter sig vara av mindre betydelse. Det finns människor som lever med kroniskt låga blodsockernivåer, vilkas symptom kan vara mycket svåra att upptäcka. Orsaken till hypoglykemi varierar, betänk att lågt blodsocker kan ses hos icke-diabetiker. Orsaker till lågt blodsocker kan vara förändring av insulindos/medicinering, dietförändringar, förändrad aktivitetsnivå mm. Ibland finns ingen rimlig förklaring till patientens låga blodsocker. Det finns ett flertal läkemedel som påverkar blodsockernivån.

Patienter med kognitiv störning kan inte alltid förmedla sina symptom på adekvat sätt!

Akutfas

Hypoglykemi: Symptomdebut kan ske mycket snabbt, eller succesivt till någon timme.

Patienter med "insulinkänning" kan te sig på flera olika sätt, symtom kan ses ensamma eller flera tillsammans.

Svettningar, darrningar samt hjärklappning

Blekhet

Hunger

Oro och ängslan

Sänkt uppmärksamhet, medvetandegrad samt sluddrigt tal

Förvirring, minnesstörningar

Irritabilitet, aggression

Avvikande beteende

Svaghet

Akut synstörning

Fokala neurologiska symptom/bortfall- kan te sig som stroke med halvsidig förlamning

Kramper

Koma

Utredning och bedömning

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

Indikationer för behandling

Symptomatisk behandling

Behandling

Hypoglykemi vaken patient:

Ge druvsocker/socker peroralt tillsammans med mjölk/ saft/ juice etc.

Glucos 300 mg/ml kan ges per os om inget annat finns att tillgå.

Hypoglykemi medvetandepåverkad patient:

Glucos 300 mg/ml, ge 10 ml doser i.v. alt. i.o. tills patienten vaknar, dock max 100 ml.

Glucos 50 mg/ml ges till patient som vaknat till, men ej kan/vill inta någon per os.

Reglera infusionstakten efter patientens medvetandegrad och/eller P-glukosvärde.

Andningsoxygen 2-6 liter via grimma eller, 10-12 liter via reservoirmask om fortsatt låg saturation.

Omvårdnad

Fri luftväg

Monitorera andning och SpO₂

Perifer venkateter alternativ intraosseös access.

Hjärtrytmövervakning

Mät ALLTID blodsocker på en diabetespatient som inte mår bra

Följ blodsockernivåer

Uppdaterat från föregående version- ingen förändring från föregående version.

Gäller från och med 2015-12-01