

Schemat pierwszej pomocy w przypadku hiperglikemii (podwyższonego poziomu cukru we krwi)

Możliwe objawy:

zmęczenie, silne pragnienie, zwiększona potrzeba oddawania moczu

W przypadku utraty przytomności lub gdy nie jest możliwe samodzielne przeciwdziałanie, należy wybrać numer alarmowy (tel. 112) i przyjąć stabilną pozycję boczną.

W razie podejrzenia hiperglikemii nigdy nie podawać glukagonu (w formie zastrzyku lub aerozolu do nosa)!

Łagodna hiperglikemia

(Wartość orientacyjna: poziomu cukru we krwi do 250 mg/dl lub 13,9 mmol/l)

Ciężka hiperglikemia z objawami początkowej kwasicy ketonowej (np. mdłości, wymioty)

(Wartość orientacyjna: poziomu cukru we krwi ponad 250 mg/dl lub 13,9 mmol/l)

Pomiar poziomu ketonów



Brak ketonów możliwych do wykrycia

Pomiar w moczu:
Jasne zabarwienie bez „+”
Pomiar we krwi: poniżej 0,6 mmol/l

Ketony możliwe do wykrycia

Niewielki poziom (+)
lub do 1,5 mmol/l

Średni poziom (++)
lub ponad
1,5 mmol/l

Wysoki poziom
(+++ lub ++++) lub
ponad 4,0 mmol/l

- Zastrzyki z **insuliny korygującej***
- Picie **wody**
- **Kontrola cukru we krwi** co 60 minut



- Wstrzyknąć podwójną ilość **insuliny korygującej***
- Pić dużo **wody**
- Nicht einschlafen
- Zaleca się **skierowanie do szpitala**
- **Kontrola poziomu cukru we krwi** do 60 minut (w krwi)



W razie wątpliwości co do zastosowanej terapii, wykonaj zastrzyk z insuliny korygującej za pomocą pena insulinowego z nową ampułką insuliny. Zastanów się, dlaczego poziom cukru we krwi jest podwyższony. W przypadku terapii za pomocą pompy insulinowej sprawdź cewnik, rurkę i ampułkę z insuliną. W razie wątpliwości wymień cały zestaw. W przypadku terapii za pomocą penów insulinowych sprawdź również igłę i ampułkę z insuliną. Jeśli ketony są możliwe do wykrycia należy zrezygnować z aktywności fizycznej!

*zgodnie z indywidualnym planem leczenia