

GlucoCalc for Intensiv Insulinbehandling

Veileddningsprogram for insulindose. HbA1c > 53 ? Nei

Forutsetter jevn glucose / ernæringstilførsel

Tøm felter for data

Trykk ESC ved problem

Tid

Forrige P-Glucose

Verdi:

mmol/l

Nå Tid

Aktuell P-Glucose

Verdi:

mmol/l

Tid MÅ velges fra liste

0,0

Timer mellom målingene

Endring / t :

mmol/l

Dersom > 4 timer mellom
målingene må lege dosere insulin.

Ved endring > 50 % i
glucose el ernæringstilførsel tas
P-glucose etter 1 time.

P-glucose dynamisk "target" :
HbA1c ≤ 53 : 7,0 - 10,0 mmol/l
HbA1c ≥ 75 : 10,5- 13,5 mmol/l

H4+H10+H14+D8+D12+E8+G10+L6

© Vidar Skogstrøm, Sørlandet sykehus Arendal

KONTROLL

Blodsukker måles hver 2. time "Bed-side" av intensivsykepleier

Ved oppstart måles P-Glucose hver time de første 4 timer for å

Blodsukker verdiene føres direkte på intensivkurven knyttet til
bruk av spesielle PERITONEALdialysevæsker MÅ spesielt blod

FORSIKTIGHETSREGLER

Hypoglykemi er potensielt letalt, fordi Insulin er svært potent. Det **skal alltid** gis
hele døgnet (også natt) når insulin gis som infusjon . Plutselig fall i blodsukker kan være farlig.

Ved kortvarig stopp i glucose/ernæringstilførsel der pasienten forlater intensiv

Ved retur tas P-Glucose og lege ordinerer videre glucose/ernæringsre

Ved faste eller annen stopp i enteral ernæring (eks. anleggelse av tracheostomi)

for å dekke pasientens behov. Lege ordinerer. Parenteral tilførsel gis i tillegg

Dette sikrer vanligvis fortsatt jevn glucose / ernæringstilførsel med dekkende bolusdoser.

Dersom enterale bolusdoser gir stor variasjon i P-Glucose og insulinbehandling

#

P-Glucose START :

Insulin START:

E/t

DELETE eller TØM verdien for P-glucose START før inntasting i de blå feltene.

TØM alle felter ved å trykke knappen til venstre FØR ny inntasting.

Bruk TAB for å flytte mellom feltene

Insulindose fra kl. 00:00

Innstilt hast.:

E/t

Insulindose fra kl. 00:00 **Foreslått hast.:** **OBS!** E/t

Tilleggsordinasjon til foreslått insulindose:



er dersom ikke programmet gir annen forordning.

å stabilisere blodsukker nivået. Husk jevn glucose/ernæringstilførsel!

il aktuelle klokkeslett.

OBS! Ved

odsukkerapparat benyttes.

gå en glukose- og/eller ernæringsløsning **jevnt**, feks. bolus x 6 enteralt
odsukker er lett å overse. Sedert pasient kan ikke meddele føeling.

tensiv (eks. CT, trach.) **stoppes samtidig insulininfusjonen.**

egime og insulindosering. Ved lengre operasjoner gis insulininfusjon.

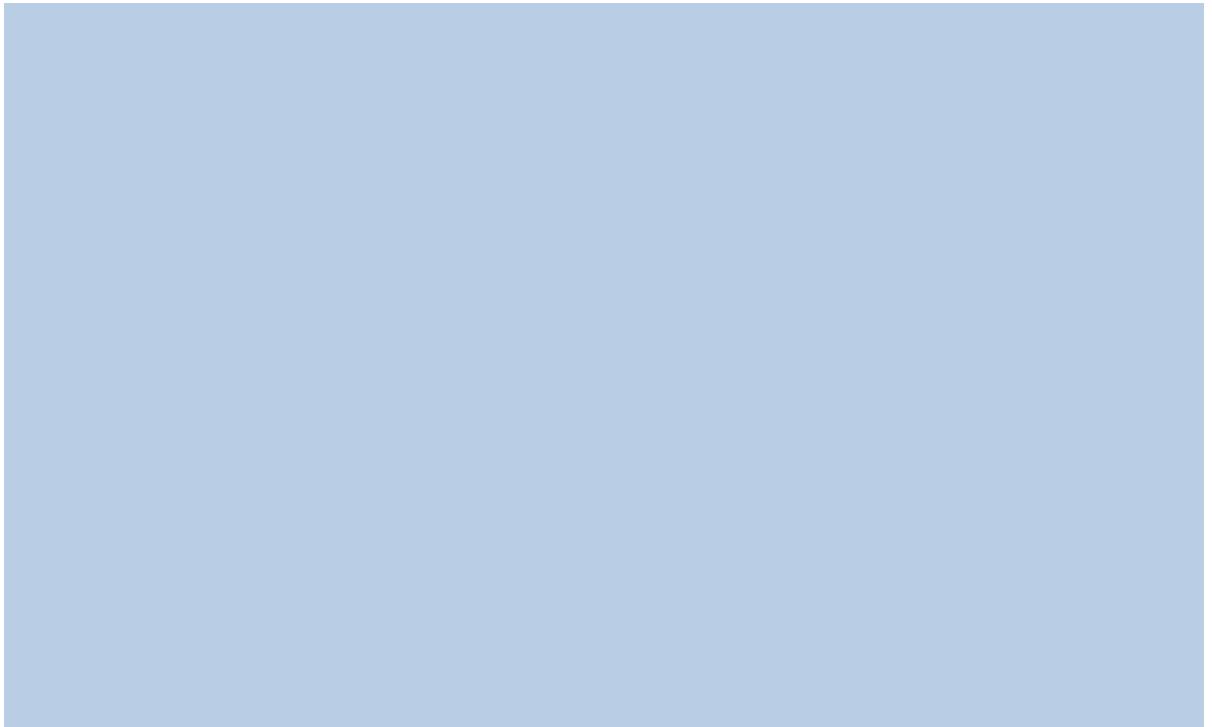
stomi) **økes / innsettes parenteral** glucose / ernæringstilførsel

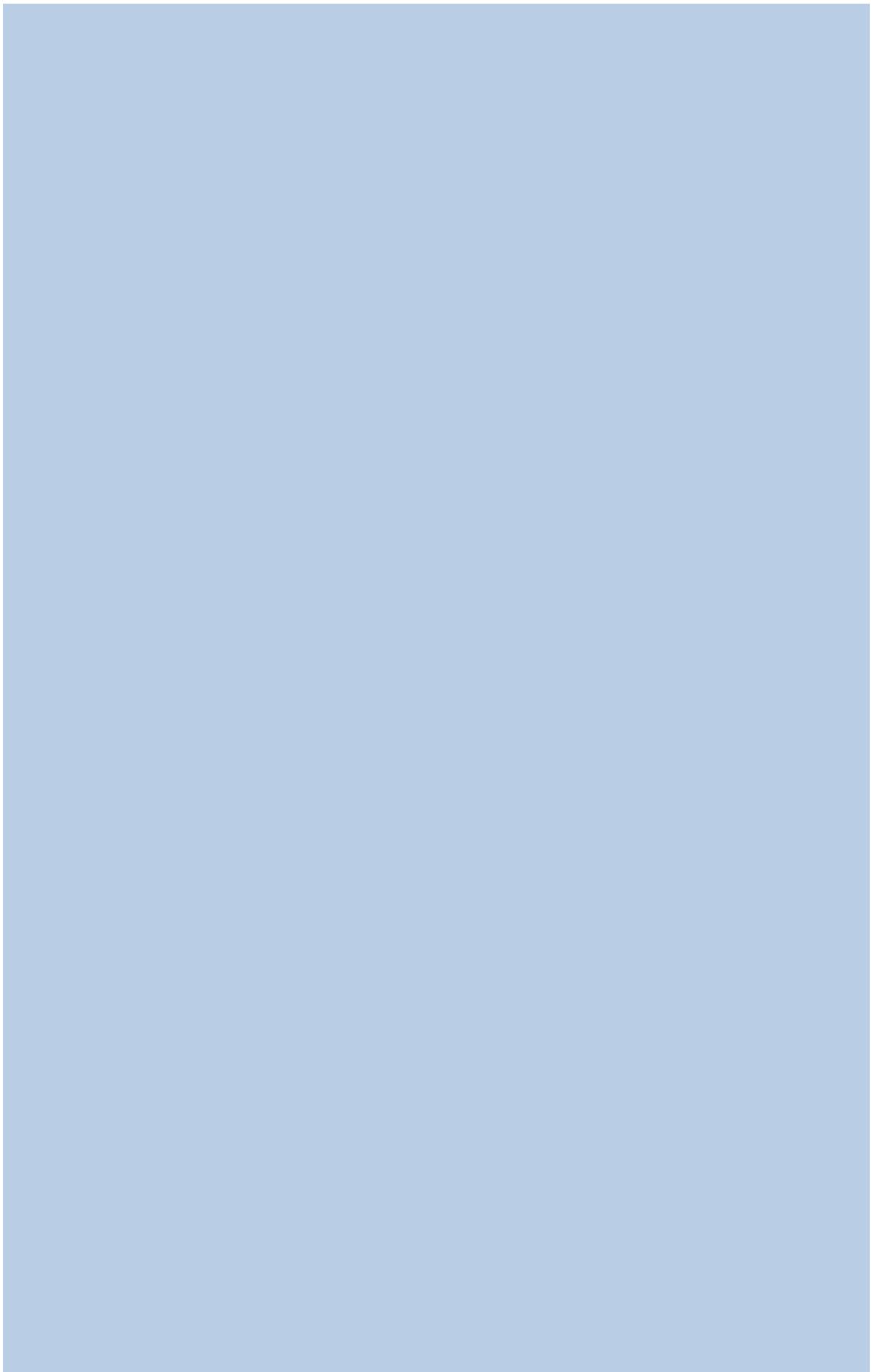
mest mulig jevnt kontinuerlig. Enteralt kan bolus hver 4. time gis.

kning av behov og at intensiv-insulin-prosedyren kan følges.

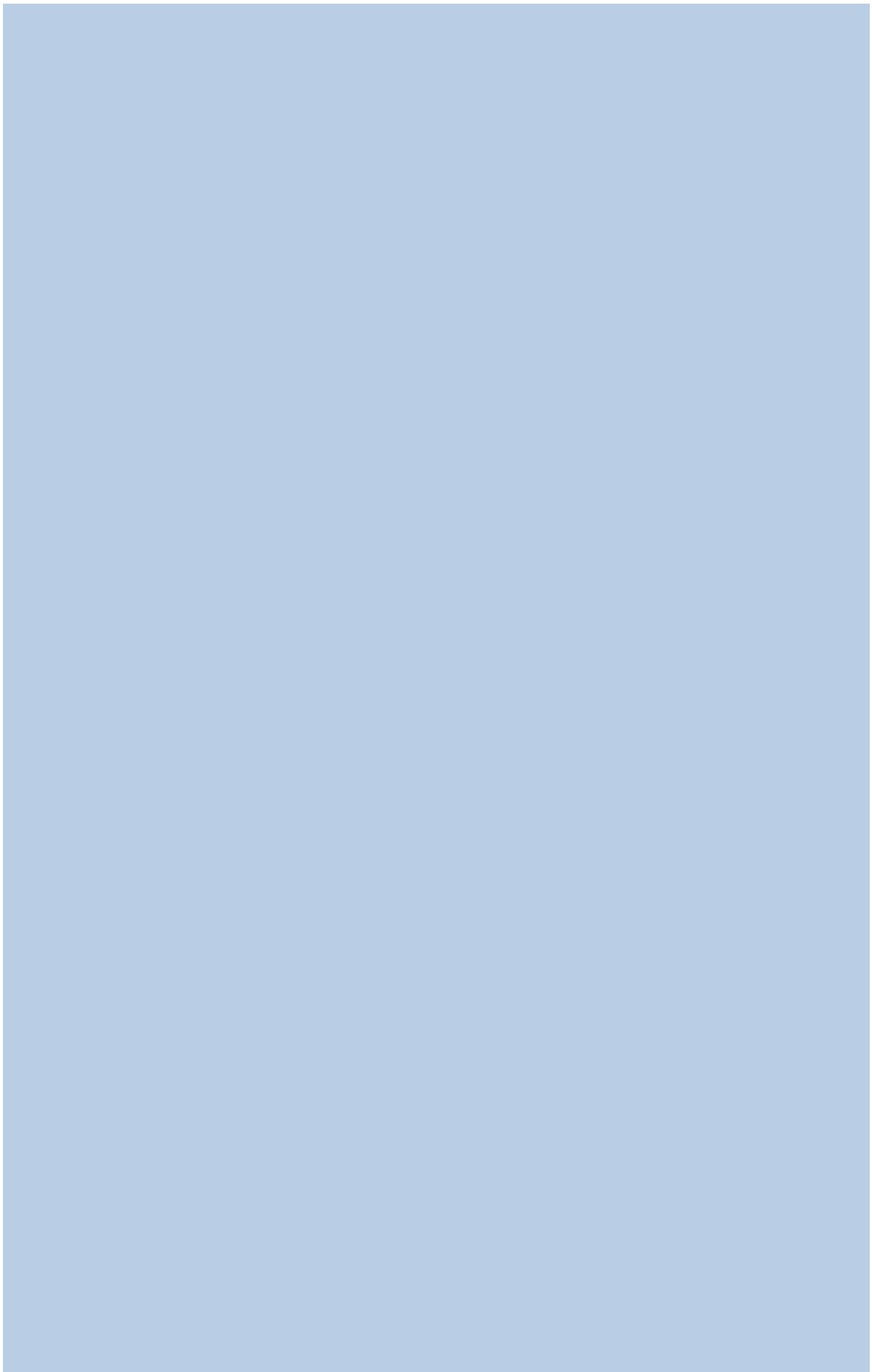
ehov, doseres kontinuerlig.

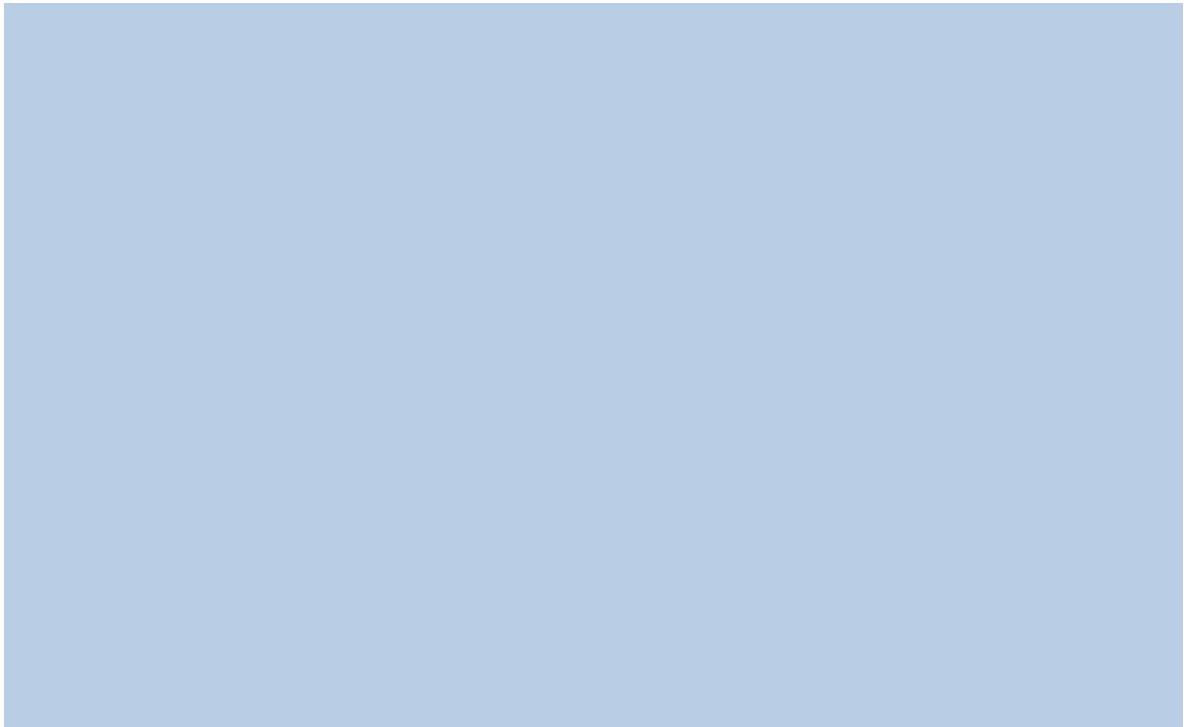
Dokument godkjent: 21.08.2023











referens B32	0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
Actuell P-Gluc	<-1,6	>=-1,6 and <-0,8	>=-0,8 and <=0	>0 and <=1	>1 and <=2	>2						Kommentarer
0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	STOP	STOP	STOP	STOPP	STOPP	STOPP INFUSJONEN ! Gi 50 % glucose
2,2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	STOP	STOP	STOP	STOPP	STOPP	STOPP INFUSJONEN ! Gi 50 % glucose
3,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	STOP	STOP	STOP	STOPP	STOPP	STOPP INFUSJONEN ! Gi 50 % glucose
3,5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	STOP	STOP	STOP	STOPP	STOPP	STOPP INFUSJONEN! Unntak ved
4,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	STOP	STOP	STOP	STOPP	STOPP	STOPP INFUSJONEN! Unntak ved
4,5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	STOP	STOP	STOP	STOPP	STOPP	STOPP INFUSJONEN! Unntak ved
5,0	0,15	0,20	0,40	0,60	1,00	1,00	Se evt.	merknad over				
5,5	0,25	0,35	0,50	0,70	1,00	1,00	Se evt.	merknad over				
6,0	0,33	0,45	0,60	0,80	0,90	1,00	Se evt.	merknad over				
6,5	0,40	0,55	0,70	0,90	1,00	1,00	Se evt.	merknad over				
7,0	0,45	0,65	0,80	0,95	1,00	1,00	Se evt.	merknad over				
7,5	0,50	0,70	0,90	1,00	1,10	1,10	Se evt.	merknad over				
8,0	0,55	0,75	0,95	1,00	1,20	1,20	Se evt.	merknad over				
8,5	0,60	0,80	1,00	1,10	1,25	1,25	Se evt.	merknad over				
9,0	0,70	0,85	1,00	1,15	1,30	1,30	Se evt.	merknad over				
9,5	0,80	0,90	1,00	1,20	1,35	1,35	Se evt.	merknad over				
10,0	0,85	0,95	1,00	1,25	1,40	1,40	Se evt.	merknad over				
10,5	0,90	1,00	1,10	1,30	1,45	1,45	Se evt.	merknad over				
11,5	0,95	1,00	1,20	1,35	1,55	1,55	Se evt.	merknad over				
12,5	1,00	1,15	1,30	1,50	1,70	1,70	Se evt.					
14,0	1,00	1,30	1,50	1,65	1,85	1,85	Se evt.					
16,0	1,20	1,45	1,60	1,80	2,00	2,00	Se evt.					
20,0	1000	1000	1000	1000	1000	1000	Konta	Konta	Kontak	Kontakt	Kontakt	Kontakt anestesilege for insulinordinasjon.

Hjelpeverdier

0 Faktor tab.	0 Foreslått dose returnert til hovedark	Viser uaktuelle verdier	Doser	REF:	Bolus meldinger i kommentarfelt L22:N24
0 Verdi Nå	STOPP INFU Kommentar returnert til hovedark		Bolus:	2,0 - 6,0	N29:
Ending pr. time				2,0 - 6,0	
0 Hastighet NÅ				2,0 - 6,0	
5 Alternative endringsintervall			Bolus:	3,0 - 7,0	N32:
P-glucose "target" : HbA1c ≤ 53 : 7,5 - 10,5 mmol/l				3,0 - 7,0	
dynamisk regulering HbA1c ≥ 75 : 10,5 - 13,5 mmol/l			Bolus:	3,0 - 7,0	
				4,0 - 8,0	N35:

FORKLARING:

Actuell P-Gluc	Faktor	Range
.....		
6,5	0,50	6,5-6,9
7	0,55	7,0-7,4
7,5	0,60	7,5-7,9

4,0 - 8,0
4,0 - 8,0

HbA1c > 7%			
HbA1c ≤ 7%	brukes i calc	Endring:	HbA1c > 53
0,0	0,00	#VALUE!	0,00
2,2	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
3,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
3,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
4,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
4,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
5,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
5,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
6,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
6,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
7,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
7,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
8,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
8,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
9,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
9,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
10,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
10,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
11,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
12,5	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
14,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
16,0	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!
20,0	20,00		20,00

Formel for gj.sn. P-Glucose:

$$(1,59 \cdot \text{HbA1c}) - 2,6$$

OBS HbA1c i %

Aktuell HbA1c > 7% : #VALUE!

Aktuell HbA1c > 53 : **Nei** **#VALUE!**