

		<b>Fagspesifikke prosedyrer</b>		<b>Informasjon</b>	
<b>Diabetes behandlingslinje - Informasjon om hyperglykemi-høyt blodsukker, Barne- og ungdomsavdelingen SSHF</b>				Side 1 av 2	
Dokument ID: <b>I.4.3.4.1-24</b>		Godkjent dato: <b>22.03.2023</b>	Gyldig til: <b>22.03.2026</b>	Revisjon: <b>1.04</b>	

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Endokrinologi med diabetes/DIA - Behandlingslinje Nyoppdaget diabetes

## Definisjon

Hyperglykemi betyr høyt blodsukker og defineres som blodsukker over 8 mmol/l.

## Årsaker til hyperglykemi:

- Nyoppdaget diabetes
- For lite insulin, for eksempel i forhold til den maten man spiser
- Insulinpumpesvikt
- Sykdom
- Stress
- Glemte insulin
- Motregulering i forbindelse med kraftig føling

## Symptomer på hyperglykemi:

- Tørste
- Økt urinproduksjon og tissing
- Magesmerter
- Kvalme/oppkast
- Tretthet, energimangel
- Tung pust med acetonlukt
- Vekttap
- Uklart, slørete syn
- Bevissthetsforstyrrelser
- 

Man ønsker en mest mulig normal blodsukkerregulering hos diabetikere, men kortvarige høye blodsukkermålinger vil av og til oppstå. Et kortvarig høyt blodsukker for eksempel etter et stort måltid, gir vanligvis ingen symptomer og er ufarlig dersom det korrigeres. Men dersom det høye blodsukkeret vedvarer over flere timer og skyldes insulinmangel, vil man kunne føle seg uvel når blodsukkeret er 12-15 mmol/l. Det er farlig å ha høyt blodsukker over tid, og høye blodsukkerverdier skal korrigeres med ekstra insulin.


Hyperglykemi over tid kan føre til [ketoacidose/syreforgiftning](#). Se eget skriv.

## Tiltak ved høyt blodsukker:

Dersom blodsukkeret er over 8 skal det i hovedsak korrigeres. Bruk IF.

- Mål blodsukkeret hyppig
- Ved bruk av CGM, mål blodsukkeret i fingeren
- Ta en korreksjonsdose ut fra IF og målblodsukker
- NB! husk at ved høye blodsukkerverdier, og spesielt ved vedvarende høyt blodsukker vil man være mindre følsom for insulin og man kan trenge opptil 50% høyere insulindoser for å få blodsukkeret ned

Utarbeidet av: <b>Prosjektgruppe ved Unni Mette Köpp</b>	Fagansvarlig: <b>Jorunn Ulriksen</b>	Godkjent av: <b>Per Engstrand</b>	
---	---	--------------------------------------	--

 <b>SØRLANDET SYKEHUS</b>	<b>Diabetes behandlingslinje - Informasjon om hyperglykemi-høyt blodsukker, Barne- og ungdomsavdelingen SSHF</b>				<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: I.4.3.4.1-24	Utarbeidet av: Prosjektgruppe ved Unni Mette Köpp	Fagansvarlig: Jorunn Ulriksen	Godkjent dato: 22.03.2023	Godkjent av: Per Engstrand	Revisjon: 1.04

Fagspesifikke prosedyrer/Barn og unge/Endokrinologi med diabetes/DIA - Behandlingslinje Nyoppdaget diabetes

- Mål blodsukkeret 1 time etter korreksjonsdosen er satt. Dersom blodsukkeret stiger eller ikke går ned, må du sette en korreksjonsdose med INSULINPENN før du bytter insulin og slangesett
- Sjekk ketoner i urin ved vedvarende høyt blodsukker
- Drikk rikelig med sukkerfri væske
- Dersom blodsukkeret fortsetter å stige eller ikke går ned, må du kontakte sykehuset

#### Referanser:

Hanås, R. Type 1 diabetes hos barn og unge voksne, 2. utgave 2011  
Diabetesforbundet.no, 2020

#### Kryssreferanser

[I.4.3.4.1-50](#)

[Diabetes behandlingslinje - ketoacidose - Barne- og ungdomsavdelingen SSHF](#)

#### Eksterne referanser