

DiaKetoCalc - Kalkulator for beregning av Glucose-korrigert S-Na og Effektiv serum-osmolalitet ved DKA og HHS

De aktuelle verdier SKAL ALLTID også føres inn i pasientens oppfølgingskjema i papir da verdiene i kalkulatoren ikke kan lagres for dokumentasjon. Denne filen kan deles via E-mail ved vaktskifte.

Lab-verdier følges med Blodgass-apparatet som vist under (S-Glucose > 41,7 mmol/l må tas av Lab.). B-ketoner > 5,0 kan være betydelig høyere enn PNA-testen viser. Ketolysen følges da via økning i S-HCO₃.

Korr. S-Na viser den S-Na pas får ved "normalisert" S-Glucose. Dette er et bedre mål da vann trekkes fra ICV til ECV ved høy S-Glucose (Water-shift) → S-Na fall pga fortyntet lav S-Na.

| Timer til neste analyse | Mål/time | Start | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
|--|-----------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Reelle klokkeslett for prøver: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Antall timer siden start | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S-Glucose (mmol/l) | ↓ 2-3 -5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endring S-Glucose pr time siden 1 time etter start | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S-K (mmol/l) | 4,0 - 5,3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S-Na (mmol/l) - målt | ↑ 1 - 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Korr. S-Na kalkulert | = ↓ <0,5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endring Korr. S-Na pr time siden siste verdi | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endring Korr. S-Na pr time siden 1 time etter start | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eff. S-Osmol kalkulert | ↓ 0-1-3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endring Eff. S-Osmol pr time siden siste verdi | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endring Eff. S-Osmol pr time siden 1 time etter start | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| aktuell S-HCO ₃ (mmol/l) | ↑ 1 - 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endring akt S-HCO ₃ pr time siden siste verdi | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B-Ketoner - PNAtest | ↓ > 0,5 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Eff. S-Osmol = 2 x(S-Na) + S-Glucose Ref.: 275-295

Glucose-Korrigert S-Na = S-Na + [(S-Glucose - 10) x 0,4] Blodgassapparatets S-Na påvirkes ikke av høye triglycider

Gjelder fra: []

Ved S-Glucose < 10 mmol/l korrigeres ikke S-Na. (Modifisert Katz's formel)

Terapimål og Dosejustering

Endring pr time (Forutsetter S-Glucose-verdi > 25 mmol/l ved behandlingsstart)

DKA (røde tall i tabellen):

S-Glucose: 3 - 5 mmol/l reduksjon/t

Eff. S-Osmol ≤ 3 mOsm/kg reduksjon/t

Akt S-HCO₃: 1 - 3 mmol/l økning/t

B-Ketoner: > 0,5 mmol/l reduksjon/t - Har verdi først når Akt S-HCO₃ > 12 mmol/l, men tas ved start.

HHS og Risiko pas (blå tall i tabellen):

S-Glucose: 2 - 3 mmol/l reduksjon/t

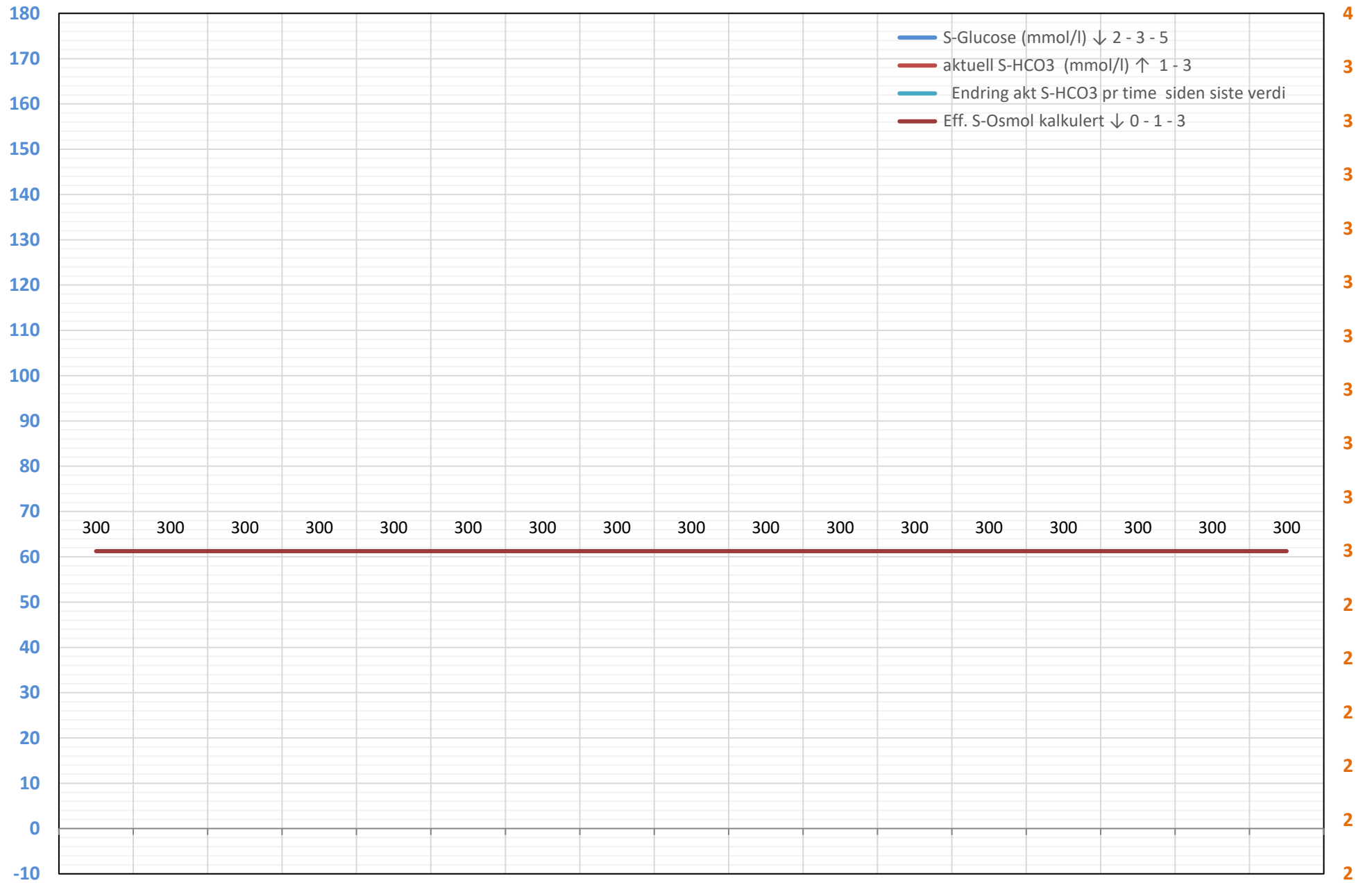
Eff. S-Osmol: Etter fall første 2-3 timer: Uendret neste 12 t → så fall (1-3/time)

Korr. S-Na: Etter fall første 2-3 timer: Uendret 12 t så max fall 10 mmol/l pr dag

Insulindose økes 2 E/t ved ikke tilfredstillende økning i Akt S-HCO₃/fall i S-Glucose. Ved fall i S-Glucose > 5 mmol/l/t etter 3-4 timer startes **Glucose 20%**. Insulindosen kan reduseres v. Senest når S-Glucose < 14 (17): Start Glucose 20% 50 ml/t og juster hastigheten til S-Glucose: 11-14 (14-17). Ved **S-Ketoner < 3,0** justeres **insulindosen** med GlucoCalc v/HbA1c 75 mrr

/pH > 7,15.
mol/mol.

Utvikling av verdier fra korrigerings-start ved DKA og HHS



400

390

380

370

360

350

340

330

320

310

300

290

280

270

260

250

240

