

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 oppfølgingsskjema 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 fortynnet 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 mn



v/pH > 7,15.
mol/mol.

Utvikling av verdier fra korrigerings-start ved DKA og HHS

