

Del 3
Patientfall
Palliativ vård

Trollhättan 2018-05-09

Peter Fors
Alingsås Lasarett
peter.fors@hotmail.com

Insulin livets slutskede

Vid vård i livets slutskede, i den sista delen när patienten har slutat äta och dricka och inta läkemedel per os, ska vi fortsätta ge en låg dos basinsulin eller sluta med detta också?

Bo 76 år

Svår hjärtsvikt (NYHA III), stroke, njursvikt med en del kognitiva störningar. Bor ensam i skogen... Neuropati och tidigare amputerat en stortå. Inga aktuella sår.

Metformin utsatt pga njurfunktion

Insatt på Mixinsulin 20+0+10 och ska nu få hjälp av med sprutorna av HSV.

Tidigare fått hjälp av granne med matinköp men sa nu få hjälp med detta.

Behöver också hjälp med personlig hygien

Vad ska bestämmas på vårdplaneringen. Vem gör vad. Var ska det dokumenteras?

Ingvar 79 år

Kronisk lymfatisk leukemi och nyligen prostatektomerad Stroke för 4 år sedan med högersidig svaghet. Går med rullator och klarar sig med hustruns hjälp. Förmaksflimmer

Diabetes i 45 år. Svängande blodsocker och ganska ofta känningar och haft flera allvarliga hypoglykemier som krävt ambulansbesök och ett par slutenvårdstillfällen. Senaste HbA1c 63 mmol/mol Proliferativ retinopati. Krea 91. Vikt 64 kg (BMI 21).

Lantus 28 E på morgonen

ca 5 E Novorapid till måltid 3 ggr per dag

Metoprolol 100 mg 1x1. Enalapril 20 mg 1x1. Simvastatin 20 mg 1 tn. Eliquis

Vårdplanering ska göras. Hustrun lagar mat och sköter mathållning. Ska få hjälp med insulin och Biståndsbedömare undrar om han inte kan få Lantus x 1 som enda insulindos.

Insulinsimulatorn

2. Gertrud Börjesson 72

5. Hjördis Eriksson 76 år

7. Laila Blomängar 78 år

8. Eva Scott 58 år

Isabella 82 år

Insjuknat med diabetes med ketoacidosis (P-Glukos 58, pH 6,85) för 2 månader sedan. Kraftig viktne­dgång. Ätit bra men molande buksmärtor.

Klassifikation och behandling?

Mer prover eller undersökningar?

Isabella 82 år

Pga buksmärtor gjordes en uppföljning med CT-buk och det visade sig att hon hade en pankreascancer utan känd spridning. Pga ålder skall hon inte opereras men behandlas med palliativ poliklinisk cytostatika som troligtvis kommer att innebära stötbehandlingar med kortison. Protokoll inte känt för dig.

Insatt på Humalog 6+6+6 och Lantus 28 E på em. Varierar i blodsocker mellan 6-10. Tycker det är bökigt att ge insulin så ofta och mäta så ofta och undrar om man kan göra det enklare.

Ordinera/dosera och ordinera mätningar.

Målvärden?

Isabella 82 år

Har ett insulinbehov av 46 E per dygn. Ordineras 30 E Lantus på morgonen och att mäta blodsocker x 3 (frukost, middag kväll).

Telefon efter en vecka så ligger hon runt 6 på morgonen 22 på em och 18 till natten. Du ökar till 36 E och efter en vecka vaknar hon med värden runt 3-4 och 15 på em.

Har varit på besök på Cytostatikamottagningen men inga uppgifter om doser och ingen diskussion där om hennes diabetes. Skall till mottagningen för behandling om en vecka.

Vad göra ???

Isabella 82 år

Du byter till 36 E NPH på morgonen. Efter dosändring ligger hon runt 8 på morgonen och 14 på em och kvällen.

Skall nästa vecka inleda behandling med Gemzar (infusion) en gång var 4:e vecka. Samtidigt Betapred iv. Därefter Betapred 4 mg x 1 per oralt i 4 dagar.

Hur planera insulin i samband med Cytostatika ?

Isabella 82 år

- Du ordinerade mätning morgon em och kväll. Om P-glukos över 18 tar hon 6 E Apidra.
- Dag 1 hade hon 7 på morgonen 28 på em. Tog då 6 E och på kvällen hade 18 till natten (tog inget insulin)
- Dag 2 Morgon 18 (tog 6 E)
- Tel kl 13 och du ber om P-glukos som är 21 mmol/l
- Ändringar av NPH-dos. Uppföljning.

Stig Larsson 67 år