

PM Insulinintoxikation

AKUTA åtgärder

- Säkra fria luftvägar!
- Syrgas, saturation > 95%.
- Assisterad ventilation vid behov.

Medvetslös/gravt påverkad patient:

- Skapa minst två fria venvägar!
- Glukos 300 mg/ml iv tills patient vaknar, max 1 ml/kg kroppsvikt.
- Tillkalla narkosläkare!

Medvetslös, om ej möjligt att etablera fri venväg:

- inj. Glukagon 1 mg im, effekt inom 5-10 minuter.
- Tillkalla narkosläkare!

Vaken patient som inte kan äta och dricka:

- Skapa minst två fria venvägar!
- Glukos 100 mg/ml iv Initialt snabb, max 10 ml/kg kroppsvikt/timme.
- Om det beräknade kolhydratbehovet överskrider maxhastigheten på infusion krävs IVA-vård för infusion av Glukos 300 mg/ml via CVK.

Vaken patient som kan äta och dricka:

- Säkra fria venvägar!
- Räkna ut patientens behov av kolhydrat och ge det i form av t.ex. Glucotabs, juice, mjölk eller liknade plus smörgåsar fördelad till beräknad tidsintervall (se nedan).
- Mål: hålla P-Glu \geq 5 mmol/l, kolla blodsockret var 15: de till 30: de minut.

Beräkning av kolhydratbehov:

Tag faktorn 500 och dela med antalet enheter patienten tar per dygn (dygnsdos). Svaret ger ungefär det antal gram kolhydrat som måste tillföras för varje enhet patienten överdoserat sig med.

Exempel: Patienten tar normalt 30 E Lantus och 20 E Humalog per dag = 50 E. $500/50=10$. Om han intoxikerat sig med 100 E insulin krävs $100 \times 10=1000\text{g}$ kolhydrat

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| 1000 ml 5%-ig Glukos iv | 50 g kolhydrat |
| 1000 ml 10%-ig Glukos iv | 100 g kolhydrat |
| 1000 ml 30%-ig Glukos iv i CVK | 300 g kolhydrat |

| | |
|-----------------------------|----------------|
| 10 Glucotabs | 30 g kolhydrat |
| 1 skiva bröd | 20 g kolhydrat |
| 1 glas juice/saft/läsk 2 dl | 20 g kolhydrat |
| 1 glas mjölk 2 dl | 10 g kolhydrat |
| 1 tesked socker | 10 g kolhydrat |

Under vilken tidsrymd skall det ges?

- Intoxikation med direktverkande insulin (t. ex. Novorapid, Humalog, Apidra, Actrapid). Ge kolhydraterna under 3-4 timmar.
- Intoxikation med NPH-insulin (t.ex. Humulin NPH, Insulatard, Insuman basal) Ge kolhydraterna under ca 8-10 timmar.
- Intoxikation med Lantus och Levemir. Ge kolhydraterna under 15-20 timmar.
- Intoxikation med Tresiba kan kräva övervakning 2-3 dygn.

EXEMPEL:

En patient injicerar av misstag 40 enheter Novorapid sc.

Hans vanliga insulinbehov/dygn är 50 enheter. Vi beräknar kolhydratkvoten till 1 E=10g ($500/50$). I detta exempel krävs alltså 400 g kolhydrater fördelad på 4-5 timmar för att häva insulineffekten.

Vid intag av 40 enheter Insulatard sc kräver samma patient 400g kolhydrater fördelad på 10 timmar.