

Gäller för: VO3 Anestesi Operation Intensivvård  
Innehållsansvar: Joel Wallén, (joewa1), Överläkare  
Godkänd av: Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-03-17

Giltig till: 2027-09-30

# Diabetes och operation

## Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.

## Bakgrund, syfte och mål

### Perioperativ glukoskontroll för patient med diabetes. Gäller ej barn.

Oreglerad glukosnivå perioperativt riskerar att utsätta patienten för fara och komplikationer. Direkta neurologiska skador vid hypoglykemi, ketoacidosis vid insulinbrist/typ 1 diabetes samt ökad risk för postoperativa infektioner vid hyperglykemi. **En rimlig glukosnivå är 5–10 mmol/l.** Hyperglykemi behandlas i första hand med snabbverkande insulin, enligt ordination. Hypoglykemi med glukos, ökad droptakt eller glukos 30 % 10ml x flera, till målvärde. **Om glukos utanför målvärde 5–10 mmol/l kontaktas ansvarig avdelningsläkare för ordination.**

## Arbetsbeskrivning

### Olika typer av insulin:

[Diabeteshandboken](#)

### Kostbehandlade, tablettbehandlade eller andra antidiabetika, EJ insulin:

- Läkemedel tas som vanligt dagen innan operation. Undantag för SGLT2 hämmare som sätts ut 3 dagar innan operation (Jardiance, Forxiga, Invokana, Steglatro). Operationsdagen preoperativt INGA antidiabetiska läkemedel.
- **På avdelning** kontrolleras glukos. Om utanför målvärde 5–10 mmol/l kontaktas ansvarig avdelningsläkare.
- Perioperativt används vid behov Ringer-Acetat som iv vätska om inte annat ordineras.
- **På operation** kontrolleras glukos varannan timme. Vid kortare ingrepp ingen kontroll.
- **Postoperativt** kontrolleras glukos inom första timmen därefter var fjärde timme.
- När patienten kan äta som vanligt; återgå till ordinarie behandling.

### **Insulinbehandlade patienter:**

- Insulin tas som vanligt dygnet före operation. Eventuella andra antidiabetika enligt ovan.
- **På avdelning** kontrolleras glukos. Om utanför målvärde 5–10 mmol/l kontaktas ansvarig avdelningsläkare.
- Glukos 5 % med elektrolyter (40 mmol Na och 20 mmol K per liter) 100 ml/timme till dessa patienter, startas innan insulin.
- Om patienten tar långverkande insulin på morgonen; vanlig dos.
- Blandinsulin (ex. HumalogMIX/Novomix) som tas på morgonen; halva dosen.
- EJ snabbverkande/måltidsinsulin vid fasta på operationsdagen.
- Eventuella andra antidiabetika ges EJ.
- **På operation** kontrolleras glukos varje timme.
- **Postoperativt** kontrolleras glukos inom första timmen därefter varannan timme.
- När patienten kan äta som vanligt; återgå till ordinarie behandling.
- Om patienten ska vara fortsatt fastande eller inte kan äta; fortsatt glukos 5% med elektrolyter 100 ml/timme. Långverkande basinsulin ges i vanlig dos på ordinarie tider.

### **Patienter med insulinpump:**

- Insulinpumpen kan gå som vanligt till patienten kommer till avdelning.
- **På avdelning** kontrolleras glukos. Om utanför målvärde 5–10 mmol/l kontaktas ansvarig avdelningsläkare.
- Glukos 5 % med elektrolyter 100 ml/timme till dessa patienter, startas innan insulin.
- Halva pumpens basaldos (över dygnet) ges som långverkande insulin.
- Insulinpumpen stängs av och kopplas bort.
- **På operation** kontrolleras glukos varje timme.
- **Postoperativt** kontrolleras glukos inom första timme n, därefter varannan timme
- När patienten själv kan ta ansvar för insulinpumpen startas den
- Om patienten ska vara fortsatt fastande, inte kan äta eller inte kan sköta insulinpumpen; fortsatt glukos 5% med elektrolyter 100 ml/timme och ge halva den basala dygnsdosen med insulin som långverkande insulin på kvällen. ta och själv ta ansvar för insulinpumpen startas den.

### **Beslutsstöd till läkare:**

- Vid preoperativ bedömning ska patient informeras om hur diabetesläkemedel ska hanteras. Skicka med [patientinformation](#)
- Justera läkemedel i Meliors läkemedelsmodul. Det finns ordinationsmall för detta i Melior under An/IVA (övriga kliniker får skapa sin egen).
- Hyperglykemi behandlas med snabbverkande insulin. Ordineras individuellt på gränser.
- Om hypoglykemitendens pre/postoperativt ska långverkande insulindos reduceras.
- Om långa komplicerade operationer; överväg iv insulininfusion. IVA PM kan följas.
- Försiktighet med återinsättande av antidiabetika postoperativt på organsviktande patient, främst njursvikt och Metformin.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- Fördjupning:
  1. [Perioperative management of blood glucose in adults with diabetes mellitus](#)
  2. [Diabeteshandboken](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VO3 Anestesi Operation Intensivvård

**Innehållsansvar:** Joel Wallén, (joewa1), Överläkare

**Godkänd av:** Helene Sackari, (helma18), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9695-1808319850-116

**Version:** 10.0

**Giltig från:** 2026-03-17

**Giltig till:** 2027-09-30