

# Diabetes och operation - barn

## Revideringar i denna version

Revidering markerat med gult.

## Bakgrund, syfte och mål

Rutin för insulinbehandling vid diabetes och operation.

## Arbetsbeskrivning

- [Intravenöst insulin vid större operativa ingrepp](#) > 2 h anestesi tid  
Vid större ingrepp:
  - Barndiabetespatienter bör ligga först i operationsprogrammet
  - Barnet följer sin egen insulinregim fram till kvällen före ingreppet och kan då analysera plasmaglukos med sin egen mätare. **Kontrollera p-glucos och b-ketoner innan sänggående och på morgonen.**
  - **Om patientens diabetes inte är välreglerad bör patienten vara inskriven dagen före operation. CGM följs under natten.**
  - **På morgonen minst 2 h innan operation sätts PVK och iv vätska och iv insulin enligt styrdokumentet "Intravenös insulin och operation" ges.**
  - Efter operation ges fortsatt iv vätska (plasmalyte med glukos) och iv insulin tills patienten kan behålla föda – då startas patientens ordinarie insulinregion
- [Insulinbehandling vid mindre operativa ingrepp](#) < 2 h anestesi tid
- [Typ 2 diabetes och operation](#)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** VO1 Barn BUP och Kvinna

**Innehållsansvar:** Torun Bergdahl, (torbe8), Överläkare

**Godkänd av:** Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SKAS9699-1702881381-46

**Version:** 11.0

**Giltig från:** 2025-06-09

**Giltig till:** 2027-06-30