

Gäller för: Akutmottagning NÄL

Giltig från: 2024-05-24

Innehållsansvar: Eva Mofjell, (evamo), Sjuksköterska

Giltig till: 2026-05-24

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Bengt Asplén, (beasp1), Verksamhetschef

## Hypo-/hyperglykemi

### Omvårdnadsanamnes

Tidigare sjukdomar?

Diabetes? Tablett-  
/insulinbehandlad?

Typ1/Typ2?

Händelseförlopp?

Ökad törst? Ökade  
urinmängder?

Trötthet?

Viktnedgång?

Pågående infektion?

Glömt att ta  
insulin/tablett?

### Omvårdnadsstatus

Kommunikation

Medvetandegrad?  
(RLS/GCS)

Orienterad?

Motorisk orolig?

### Andning

Andningspåverkad?

AF?

Acetondoft?

### Cirkulation

Pulskvalitet/frekvens?

Blodtryck?

### Hud

Färg?

Kallsvettig?

### Nutrition

Kräkning?

Illamående?

Ökad törst?

### Elimination

Ökad urinmängd?

### Omvårdnadsåtgärder

#### Förberedelser

Blodtryck och puls

POX

AF

Temp

PVK

Prover: Medicinrutin, tag  
även kapillärt glukos,  
blodketoner samt venös  
blodgas.

#### Läkemedelshantering

1000 ml Natriumklorid 9  
mg/ml iv. vid  
hyperglykemi.1000 ml Glucos 50 mg/ml  
iv. vid hypoglykemi.Vid behov 10-20ml 30%  
Glukos iv. enl generella  
ordinationer vid  
hypoglykemi.

#### Läkemedel enligt ordination.

#### Speciell omvårdnad

Följ vitala parametrar:  
Blodtryck, puls, AF  
och POX

Följ blodsocker.

Lämna inte patienten  
utan tillsyn.Ge mjölk/saft, smörgås  
och 4 st Dextrosol till

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Akutmottagning NÄL

**Innehållsansvar:** Eva Mofjell, (evamo), Sjuksköterska

**Granskad av:** Eva Mofjell, (evamo), Sjuksköterska, Jörgen Hjärpe, (jorhj1), Undersköterska

**Godkänd av:** Bengt Asplén, (beasp1), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10032-1320169253-422

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2024-05-24

**Giltig till:** 2026-05-24