

Glukoskontroll vid behandling med steroidpreparat

Syfte

Syftet är att säkerställa vården kring patienter som är insatta på steroidpreparat såsom till exempel Betapred, Prednisolon och Dexametason.

Bakgrund

Bakgrunden till rutinen är att steroidpreparat kan ge biverkan i form av försämring av diabetes mellitus eller manifestering av latent diabetes mellitus.

Kortison i tablettform (till exempel 20–80 mg Prednisolon) höjer **kraftigt** blodsockret och ska patienten ha behandlingen under en längre tid kommer vissa patienter (även patienter utan diabetes) att (övergående) behöva sätta in insulin eller kraftigt öka sina insulindoserna (ibland så mycket som en dubbling).

Normalvärde för friska personer är faste P-glukos <6mmol/l, icke fasteglukos upp mot 8–10 mmol/l cirka 1,5 timme efter måltid.

Arbetsbekrivning

Patienter med icke känd diabetes:

P-glukos följs som rutin dagligen x 2 cirka klockan 08 och klockan 20 (före måltid, morgon och kväll)

Om patienten har förhöjda blodsockervärden och kräver insulin enligt PM ska P-glukos följas x 4 före måltider. P-glukos tas även vid behov om det bedöms nödvändigt. Om P-glukos är stabilt och inte förhöjt kan kontroller avslutas efter 3 dagar.

Patienter med känd diabetes:

P-glukos följs som rutin dagligen x 4 (före måltider) samt vid behov om det bedöms nödvändigt.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Hematologimottagning - dagvård Uddevalla sjukhus,
Avdelning 45 NÄL

Innehållsansvar: Johanna Abellsson, (johma11), Överläkare

Godkänd av: Erika Axelsson, (eriox), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10041-1895626389-30

Version: 1.0

Giltig från: 2026-01-23

Giltig till: 2028-01-23