

Hypoglykemi vid diabetes mellitus

Förändringar sedan föregående version

Ingen förändring vid denna revidering

Bakgrund

Hypoglykemi vid diabetes mellitus är vanligt förekommande hos våra patienter på alla NU-sjukvårdens avdelningar. Det varierar dock hur dessa åtgärdas och när det åtgärdas.

Sammanfattning/syfte

Detta dokument har tagits fram för att standardisera behandling.

Åtgärder vid hypoglykemi (P-glukos < 4)

OBS! Rutinen gäller endast patienter över 18 år.

Rutinen gäller endast för patienter som inte är fastande av medicinska skäl.

Behandling av vaken patient

- Utför omedelbar åtgärd (vid p-glukos < 4,0 mmol/L) Vänta inte
- Ge vatten efter druvsockertabletter/pulver för snabbare effekt, sockerbitar, juice eller ett glas söt dricka
- Symtomen ska försvinna inom 10 minuter. Tvätta händerna om patienten tagit i druvsockret innan p-glukos tas om.
- Upprepa ovanstående åtgärder v b
- Om patienten inte ska äta inom 30 minuter – tillsätt långverkande kolhydrater, ex 2 dl mjölk och en smörgås.

Behandling av ej fullt vaken patient

Läkemedel ordineras av läkare om inte generell ordination finns.

- Tvinga ej i en medvetlös patient något per os (risk för aspiration)
- Helst bör man behandla en vakenhetssänkt patient med intravenös glukos 30 %-ig (300 mg/ml) – tills patienten vaknar (ca 10 – 80 ml)
- Om ej fri venväg: Överväg intramuskulärt Glukagon 1 mg (endosspruta)
- När patienten är fullt vaken och får äta: 2 dl mjöl och en smörgås.
- Eventuellt tillägg av infusion Glukos 5 – 10 %-ig övervägs om patienten är illamående, berusad, står på SU-preparat, har överdoserat insulin eller inte får/kan äta.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sjukhusgemensam

Innehållsansvar: Eva Ekerstad, (evaek9), Överläkare

Godkänd av: Jesper Swärd, (jessv1), Chefläkare

Dokument-ID: NU10092-2087047004-83

Version: 10.0

Giltig från: 2026-03-17

Giltig till: 2028-03-17