

## Ordinationslänk fas 3

### Fas 3:

Vätske typ: Plasmalyte med glukos

Mängd enligt rehydreringstabell ml/h: \_\_\_\_\_

Start kl: \_\_\_\_\_

Slut kl: \_\_\_\_\_

Vid snabbt blodsockerfall/under målområde byt till Glukos 10% med Na tillsats

Mängd enligt rehydreringstabell ml/h: \_\_\_\_\_

Start kl: \_\_\_\_\_

Slut kl: \_\_\_\_\_

Addex-Kalium 0,15mmol/kg/h, öka vid behov max 0,5mmol/kg/h

Mängd mmol/h: \_\_\_\_\_

Start kl: \_\_\_\_\_ Slut kl: \_\_\_\_\_

Ändrad mängd: \_\_\_\_\_ mmol/h

Start kl: \_\_\_\_\_ Slut kl: \_\_\_\_\_

Ändrad mängd: \_\_\_\_\_ mmol/h

Start kl: \_\_\_\_\_ Slut kl: \_\_\_\_\_

Insulinsort: \_\_\_\_\_ 1E/ml

Mängd E/h, , <5 år; 0,05 E/kg/h , >5 år; 0,1 E/kg/h : \_\_\_\_\_ Sign: \_\_\_\_\_

Vid symtom på hjärnödem: oro, irritabilitet, huvudvärk, kräkningar, dåsighet, tonusökn, kramper, apné, sänkt pulsfrekvens, stigande blodtryck ges

Mannitol: \_\_\_\_\_ Sign: \_\_\_\_\_

### Fas 3

pH <7,3

P-Glukos <15 mmol/l.

Långsam rehydrering.

Håll P-Glukos på 12-15 mmol/l så länge acidosen kvarstår. Om P-glukos är lägre än målområdet ge Glukos 10%.

**Vätsketyp:** Plasmalyte md glukos

om uppmätt S-Na är inom referensområdet eller med ledning av provsvar. 10% glukos om p-glukos sjunker för snabbt, eller under målområdet.

Kaliumtillsats enligt nedan.

**Vätskemängd:** Som fas 2

Grundregel: Ingen vätska per os. Vid pH över 7,3 kan p.o. vätska ges. Dra då av på i.v för p.o given vätska. Ge inte vatten, välj mjölk eller juice.

CAVE: Övervätskning!

**Kalium:** Som fas 2

(OBS! Om patienten vårdas på barnavdelningen diskutera med narkosläkare om pat behöver flyttas till IVA för EKG övervakning om behovet av Kalium är mer än 0,2 – 0,3 mmol/kg/h)

**Insulin:** Som fas 2

**Mannitol:** Ges vid symtom på hjärnödem, oro, irritabilitet, huvudvärk, kräkningar, dåsighet, tonusökning, kramper, apné, sänkt pulsfrekvens, stigande blodtryck, minskad syremättnad. Inleds inom 10 minuter

1 g/kg iv (7 ml/kg av lösningen 150 mg/ml, max 50 g på 15 min + samma mängd under följande 2 h).