

Gäller för: VO1 Barn BUP och Kvinna

Innehållsansvar: Anna Stål, (annka271), Sektionsledare

Godkänd av: Marie Hufvudsson, (marjo100), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-12-17

Giltig till: 2026-12-31

# Dextrogel – neonatalvård

## Förändringar sedan föregående version

Förlängt giltighetsdatum.

## Bakgrund och syfte

Snabb behandling av hypoglykemi.

## Utförande

### Indikation

Ges vid hypoglykemi då p-glukos ligger under 2,6.

### Kontraindikation

- Barn mindre än vecka 35 +0.
- P-glukos över 2,6 mmol.
- Barn med pågående glukosinfusion.

*Här ges istället bolus med glucos, höjning av dropptakt alternativt glukosstyrka.*

### Styrka

Dextrogel 400 mg/ml, 40%.

Rek.dos

0,5 ml/kg

Får upprepas 10 minuter efter första dosen, max 2 doser. Därefter övervägs annan behandling om hypoglykemin skulle kvarstå.

### Administrering per os

Dosen dras upp i en enteral spruta.

Torka kindslemhinnan med en kompress. Spruta ut glukosgelen på fingret och massera in i kindslemhinnan (ej längre än 3 min). Vid en större volym kan dosen behöva delas upp och masseras på båda sidorna.

[Glukosgel instruktion nationellt.pdf \(barnlakarforeningen.se\)](#)

### **Hållbarhet och förvaring**

Ges direkt efter tillredning.

Tub (25 g) kasseras direkt efter brytning, då de ej kan återförslutas.

Flaska (80 g) har kork och kan därmed sparas 6 månader efter första uttag.

## **Arbetsgrupp**

Irini Makrigianni-Lindqvist, överläkare, BB Skövde Neonatal, Mikaela Sjöberg,  
Sjuksköterska, BB Skövde Neonatal

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Checklista, övrig

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

**Innehållsansvar:** Anna Stål, (annka271), Sektionsledare

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

**Dokument-ID:** SKAS9699-1702881381-192

**Version:** 2.0

**Giltig från:** 2024-12-17

**Giltig till:** 2026-12-31