

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Giltig från: 2026-02-20

Innehållsansvar: Lise-Lotte Möller, (lsla4), Sjuksköterska/diabetes

Giltig till: 2028-02-20

Granskad av: Edita Mickeviciene, (edimi1), Överläkare

Godkänd av: Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

# Diabetes och fasta

## Revideringar i denna version

Uppdaterad version.

## Bakgrund, syfte och mål

Syftet med styrdokumentet är att underlätta för läkare att ordinera insulin och infusion vid tillfällig fasta hos patient med diabetes. **Målvärde för p-glukos är 8–10 mmol/l**. Hyperglykemi behandlas med direktverkande insulin Insulin Lispro (Humalog, Apidra, Insulin Aspart).

## Arbetsbeskrivning

### Tablettbehandlad diabetes

Läkarordination: Pausa blodsockersänkande läkemedel.

Glukos 5% 1000 ml på 10 timmar.

Blodsocker följs var 4:e timme.

Vid behovsinsulin enligt ordination i Melior, se nedan.

Utvärdera genom att kontrollera p-glukos efter två timmar.

Om fastan fortsätter ytterligare ett dygn, läkare räknar samman antal enheter vid behovsinsulin föregående dygn och ordinerar samma antal enheter med insulin Humulin NPH sc när infusionen kopplas.

### Insulinbehandlad diabetes

Läkarordination: Glukos 5% 1000ml på 10 timmar.

Ordinarie långverkande insulin ges vid ordinarie tidpunkt.

Mixinsulin (NovoMix 30, Humalog mix 25) ge Humulin NPH x2 (70% av mixinsulindosen).

Humalog mix 50 ge Humulin NPH x2 (50% av mixdosen)

Måltidsinsulin ges inte då patienten inte äter. Dock kan vid behovsinsulin behövas.

Blodsocker följs var 4:e timme.

Vid behovsinsulin enligt ordination i Melior, se nedan.

Utvärdera genom att kontrollera p-glukos efter två timmar.

### **Patient med insulinpump**

Om patienten klarar av att hantera insulinpumpen så kan den fortsätta gå.  
Om patienten INTE klarar av att hantera insulinpumpen plockas den bort EFTER att patienten fått halva dygnsbasaldosen sc. Andra halvan ges efter 8-12 timmar för att passa för att fortsättningsvis kunna ges morgon och kväll.

Ex. basaldos 32E/dygn. Ge Humulin NPH 16E innan pumpen plockas bort samt 16E efter 8-12 timmar. Fortsättningsvis 16E morgon samt 16E kväll.

Fråga patienten om dygnsbasaldos eller se Diabetessköt besök i Melior under MedÖv 1. Glukos 5% 1000ml på 10 timmar.

Blodsocker följs var 4:e timme.

Vid behovsinsulin enligt ordination i Melior, se nedan.

Utvärdera genom att kontrollera p-glukos efter två timmar.

### **Beslutsstöd till läkare**

Justera läkemedel i Meliors läkemedelsmodul.

Ordinera vid behovsinsulin enligt nedan i Melior.

Styrdokument: [Diabetes - ordination i Melior \(vgregion.se\)](http://vgregion.se).

### **Vid behovs-insulin**

Vid *tablettbehandlad typ 2-diabetes utan insulin*, kan följande vidbehovsmall användas:

Om p-glukos > 12mmol/L ge 2 E sc, om p-glukos >15 ge 4 E sc, om p-glukos > 20 ge 8 E sc.

Vid *typ 1-diabetes och insulinbehandlad typ 2-diabetes* bör vidbehovsdoserna korrigeras baserat på dygnsdos.

Använd 100-regeln: 1 E insulin sänker blodsockret med 100/dygnsdos insulin (=totala mängden basinsulin och måltidsinsulin). Målvärde 8-10mmol/L.

Ex 50 E dygnsdos.  $100/50=2$ . 1E insulin sänker blodsockret med 2 mmol/L.

Fråga annars patienten hur mycket 1E brukar sänka – de har ofta koll!

Kontrollera p-glukos 2 timmar efter vid behovsdos.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Skaraborgs Sjukhus

**Innehållsansvar:** Lise-Lotte Möller, (lsla4),  
Sjuksköterska/diabetes

**Granskad av:** Edita Mickeviciene, (edimi1), Överläkare

**Godkänd av:** Christer Printz, (chrpr), Chefläkare

**Dokument-ID:** SKAS9701-596045782-4

**Version:** 8.0

**Giltig från:** 2026-02-20

**Giltig till:** 2028-02-20