



# ESEC plan för typ 1 diabetes – Minimed

## Förlossningsplan vid planerat kejsarsnitt (ESEC) gällande insulindoser, glukosdropp och blodsockerkontroller, vid typ 1 diabetes

**10% Glukosdropp kopplas direkt på morgonen med 125ml/timme.  
1L RingerAcetat kopplas utan droppräknare direkt på morgonen.  
Patienten lägger in 35 gram kolhydrater i pumpen när man kopplat  
glukosdroppet och ger föreslagen dos, ca \_\_\_\_E.**

Upprepas varje till varannan timme v.b.

Mät kapillärt blodsocker efter 1 timme.

Viktigt bryta fastan med insulin, energi och vätska för att få ett stabilt blodsocker och inte bilda ketoner.

### **Insulinbehandling/blodsockermätning:**

Toujeo \_\_\_\_E på operationsdagens morgon.

Nollas post.partum.

Insulin \_\_\_\_ i Minimed 780G pump med integrerad CGM.

Sensorvärden kan följas i pumpens display men sensorvärdet är inte alltid tillförlitligt därför rekommenderas att mäta kapillärt p-glukos varje halvtimme.

Målsättning för blodsockret >4 mmol/l och <7 mmol/l.

CGM varningar under op: lågt 4,0 mmol/l, högt 7,0 mmol/l för att få varningar i tid om ev åtgärder

Infusionset placering i överarm.

### **Kvinnan skall också ha plan på reservbehandling med insulinpenna:**

**Basinsulin \_\_\_\_E. Måltidsinsulin \_\_\_\_E.**

**Om CGM värdet sjunker < 4,0 mmol/l öka dropptakten 1000 ml/timme i 1 minut, mät kapillärt p-glukos efter 1 minut och upprepa provtagning tills blodsockret >4,2 mmol/l. Återgå då till 125ml/timme.** Detta sköts av narkospersonalen.

Om CGM värdet stiger >7,0 mmol/l, lägg in 10 gram kolhydrater i pumpen och ge föreslagen dos, ca \_\_\_\_d\_E, detta sköts av partner/patient.

### **Så fort placentan är ute, öka et 10% glukosdroppet till 200-300ml/h.**

Blodsockermål postpartum är 5-12 mol/l. Låt glukosdroppet fortgå tills patienten kan försörja sig helt per os. Koppla nytt v.b

**Partner/patient aktiverar temporärt mål 8,3 mmol/L i 24 timmar.**

**Post op:**

**Toujeo nollas**

**Aktivera Smartguard**

Kvoter justeras: Grundregel, dubbla kvoter.

KI 00= \_\_\_\_\_ g

KI 05= \_\_\_\_\_ g

KI 10= \_\_\_\_\_ g

KI 16= \_\_\_\_\_ g

**Målvärde 6,1 mmol/l alternativt 6,7mmol/l. Aktivt insulin: 2,5 timme**

Låta glukosdroppet fortgå tills patienten kan försörja sig per os. Lägga in 35 gram kolhydrater i pumpen v.b, om CGM värdet > 12mmol/l

**Öka droptakt om CGM värdet sjunker < 4,2mmol/l, se ovan.**

Ändra CGM varningar i pumpen, dag lågt: 4,5, högt 14mmol/l, natt lågt.4,2, högt 14mmol/l

**Postpartum/BB:**

**Kost:**

Se till att det finns ät/drickbart inne på rummet, även nattetid

Beställa mat från patientmatsedeln, själv få välja

Behöver äta/dricka vid varje amningstillfälle

Lägg endast in kolhydrater till fyra huvudmål, frukost, lunch, middag och kvällsmat.

Mellanmål korrigerar pumpen automatiskt

**Epikriskopia skickas till ord. Diab.mott**