

HYPO

Glucose < 4 mmol/l en symptomen en/of bewustzijnsverlies
(Niet alle patiënten hebben een meter; bewustzijnsverlies bij iemand met diabetes is een hypo tot het tegendeel bewezen is)

Buiten bewustzijn

Telefonisch contact

Indien glucagon aanwezig, laat dit spuiten (sc/im) of laat glucagonneuspoeder gebruiken in 1 neusgat
+
U1 visite / ambulance

Bij patiënt

50 ml glucose 10% iv (of evt. 10 ml glucose 50% iv), zn nogmaals een dosis. Of 1 ml glucagon sc/im of glucagonneuspoeder in 1 neusgat

Indien patiënt niet bijkomt dan insturen

Patiënt komt wel bij*

Gebruikt een SU-derivaat

Opname in ziekenhuis is geïndiceerd ivm zeer lang aanhoudende hypo's (soms wel 3 dagen)

Gebruikt geen SU-derivaat

Patiënt kan thuis blijven*

* Indien na bijkomen orale inname van glucose mogelijk is, adviseer patiënt om 2 boterhammen met zoet beleg te nemen. Herhaal BG-meting na 15 minuten, 1 uur en 2 uur en bel alle waarden door aan HAP.

Bij bewustzijn

Laat patiënt eten/drinken:
6 dextro's OF 2 eetlepels suiker opgelost in warm water
Daarna 2 boterhammen met zoet beleg
Herhaal BG meting na 15 minuten en 1 uur (en bel dit door aan HAP)

Gewenst resultaat?

Herhaal zo nodig bovenstaand schema 1 keer

Nee

U2 visite

Controleer bewustzijn en mogelijkheden tot follow-up van het bloedglucose

Overweeg bij gebruik van SU-derivaat een opname

Ja

Telefonisch advies

Bij gebruik SU-derivaat: Volgende toediening eenmalig halveren of overslaan en die dag follow-up door eigen huisarts of HAP

Bij gebruik insuline:

Tot overleg eigen huisarts of HAP de volgende dag: spuit 20% minder insuline

HYPER bij DM2

Glucose > 15 mmol/l
(Ga na of de meting correct uitgevoerd is. Zijn handen gewassen voor meting?)

ZEER ERNSTIG

Een of meer van de volgende verschijnselen:

1. Tekenen van dehydratie (zoals weinig plassen*)
- * Let op: uit zich pas laat (door glucosurie)
2. Braken > 4 uur
3. Kortademigheid/hyperventilatie
4. Soporeus of subcomateus

ERNSTIG

BG > 25 of HI op de meter, of ziekteverschijnselen:

braken < 4 uur, diarree en/of koorts, maar wel helder en plast nog

U3 visite (binnen 1-2 uur) adviseer alvast voldoende te drinken, indien dit niet lukt dan U2 visite

MATIG

BG 15-25 zonder ziekteverschijnselen, maar wel dorst/polyurie

MILD

BG 15-25 zonder ziekteverschijnselen en zonder klachten

Adviseer voldoende te drinken, minimaal 100-200 ml per uur, liefst 500 ml in het eerste uur

Braken + kortademigheid/hyperventilatie
U1 ambu (verdenking ketoacidose bij LADA)

Bij tekenen van dehydratie, braken, verwardheid of apathisch zijn
U2 visite

1. Adviseer voldoende te drinken, minimaal 100-200 ml per uur, liefst 500 ml in het eerste uur
2. Bijspuiten met 2-4-6-regel
3. Overweeg bij braken een anti-emeticum

Bij ernstig ziek zijn en/of dehydratie en/of als bovenstaand advies niet mogelijk is en/of als er onvoldoende bewaking thuis is

Laat patiënt opnemen in ziekenhuis voor iv-behandeling