

Hypoglykemi

Författat av: Anna Larsson, Karolina Wattwil

Berett av: Ján Kuchálik

Beslutat av: Bjarne Lund Petersen

1 Beskrivning

Lågt blodsocker, uppkommer vanligtvis vid ett p-glukos under 4 mmol/Orsaker

- Överdoserings av insulin och/eller perorala antidiabetikum
- Fysisk hyperaktivitet
- Uppskjuten eller missad måltid
- Alkoholintag
- Andra endokrina sjukdomar

1.1 Symptom

- Kallsvettig, hjärklappning, skakningar.
- Blekhet
- Sänkt uppmärksamhet, sluddrigt tal
- Förvirring, minnesstörning
- Irritabilitet, aggression, avvikande beteende
- Svaghet. Fokala neurologiska bortfall
- Vidgade pupiller. Akut synstörning
- Kramper
- Koma

1.2 Åtgärder enligt ABCDE

- **Andning:** Fri luftväg, andningsfrekvens och syresättning.
- **Cirkulation:** Puls, blodtryck, perifer cirkulation
- **Medvetande:** Medvetandegrad
- **P-glukos**
- **Tillkalla läkare om situationen upplevs otrygg** (VAL eller husjour).



1.3 Behandling

- **Vaken patient:** Bedöm utifrån blodsocker värde. Ge druvsockertabletter peroralt tillsammans med saft/mjölk. Ny p-glukoskontroll efter 15min. Upprepa vid behov. *Tänk på att blodsockret ej stiger snabbare desto mer patienten äter. Risk för ny hypoglykemi om inte långverkande kolhydrat tillförs, tex smörgås.*
- **Medvetslös patient:** Försök *EJ* att ge patienten något peroralt. Se till att patienten har en infart. Injicera 10ml 30% glukos tills patienten vaknar (Max 50ml) enl generella direktiv. Koppla sedan ett 5% glukosdropp.
- **Om intravenös infart saknas** kan inj Glucagon ges intramuskulärt eller subcutant. Dock **endast** efter läkarordination.
- **Fortsatt täta p-glukoskontroller**, var 10:e minut.
- Om kvarstående koma trots injicering av glukos bör andra orsaker misstänkas. Fortsatt handläggning enl ABCDE, **akutlarma 22 222**.

2 Nyckelord

Lågt blodsocker, hypoglykemi, akut behandling hypoglykemi