

Diabetes – Insuliinihoito leikkauksen yhteydessä

- toimenpide mieluiten heti aamulla
- ohje koskee leikkausyksikköä ja heräämöö, potilaan siirtyessä osastolle käytetään ”Insuliinihoito vuodeosastolla- ohjetta”

Anestesia lääkäri ohjeistaa preoperatiivisesti (tarvittaessa konsultoi diabetologia) ja vastaa hoidosta, kunnes potilas syö ja pistää insuliinin itse.

Tyypin1 diabeetikon/insuliiniriippuvaisen diabeetikon insuliinihoito ei saa missään vaiheessa keskeytyä.

- Glargiini, detemir tai degludek (Abasaglar® Lantus®, Toujeo®, Levemir®, Tresiba®)
 - voidaan jatkaa entisellä annoksella
 - jos potilaan diabeteksen hoitotasapaino on hyvä ja/tai taipumus hypoglykemioihin, tehdään annosvähennys 10-30% edellisenä päivänä/leikkauspäivänä
- insuliinipumppupotilaan basaali-infuusio (Apidra®, Fiasp®, Insulinlispro Sanofi®, Liprolog®, NovoRapid®)
 - voi jatkua normaalisti
 - pumppuhoidosta voi myös siirtyä monipistoshoittoon leikkausta edeltävinä päivinä. Potilaalla on ohjeistus varajärjestelmän (monipistoshoidon) käyttöön.
 - jos insuliinipumppupotilas on sairautensa vuoksi kykenemätön hoitamaan itsenäisesti pumppuhoitoaan, on syytä siirtyä tilapäisesti monipistoshoittoon.
- NPH-insuliini (Protahane®, Humulin NPH®)
 - entisellä annoksella edellinen ilta
 - aamulla puolet potilaan insuliiniannoksesta, jos lyhyt toimenpide, noin ½ aamuannoksesta sen jälkeen
- Jos potilas saa/juo kotona aamulla 2 tuntia ennen leikkausta **Providextra** 100 ml p.o. (sisältää hiilihydraattia 33 g), monipistoshoidolla oleva potilas ottaa käyttämäänsä pikainsuliinia 3-4 yksikköä tai kuten yleensä tarvitsee 30 g:aan hiilihydraattia kohden
- leikkauspäivän aamuna sairaalassa mitataan verensokeri ja aloitetaan plasmalyte glucos 50mg/ml infuusio 90ml/h
- mitataan verensokeria 1-2 tunnin välein
 - pienet leikkaukset > verensokerin sormenpäämittaus seuranta
 - suuret leikkaukset/mahdollisesti hypovoleeminen > laskimo/valtimonäyte
 - ennustaminen vaikeaa, joten tiivis sokeriseuranta tärkeää
- sokeritavoite yleensä 6-10 mmol/l
- jos sokeriarvo on 10-14 mmol/l, annetaan noin 4-6 yksikköä lyhytvaikutteista (Actrapid) insuliinia s.c.
- jos sokeriarvo yli 14 mmol/l, annetaan 8-10 yksikköä s.c. lyhytvaikutteista insuliinia

- varottava Actrapid® korjauksia alle 2 tunnin välein
- alle 60 kg painaville pienemmät korjausannokset, ylipainoisille suuremmat
- jos sokeriarvo on alle 4 mmol/l, plasmalyte glucos infuusiota nopeutetaan ½ tunnin ajaksi 180 ml/l, tarvittaessa G 10% infuusio

Yhteystiedot

Sisätautien poliklinikka
Maanantaista perjantaihin kello 8.00-15.00
Puhelin 044 707 7974