

Diabetes – Kortikosteroidihoidon aiheuttama hyperglykemia

Aiempi diabetes

Prednisoloni aiheuttaa tyypillisesti verensokerin nousua keski- ja iltapäivään painottuen diabeetikoilla ja potilailla, joilla on heikentynyt glukoosinsieto. Tällöin täsmällisemmin hoitava insuliini on aamulla annosteltava NPH-insuliini (esim. Protaphane®, Humulin®), joilla vaikutusaika lyhyempi kuin muilla perusinsuliineilla.

Aloitussannos on 6 - 10 yksikköä aamuisin, annosnosto vasteen mukaan.

Tätä insuliinihoitoa voidaan käyttää Lantus®, Abasaglar®, Toujeo® ja Tresiba® insuliinihoitojen lisäksi. Levemir® insuliinia käyttävällä aamuannoksen suurentaminen ilman NPH insuliinia voi riittää.

Myös ateriainsuliini tai sen annoksen nosto voi olla tarpeen kortikoidihoidon aikana. Suuren kortikosteroidiannoksen jakaminen kahteen osaan auttaa verensokereiden hallinnassa. Tällöin kaikkia insuliiniannoksia suurennetaan.

Pitkävaikutteisen **Dexametasonin** aiheuttamaa ympärivuorokautista hyperglykemiaa hoidetaan kaikkia insuliiniannoksia nostamalla. Jos potilaalla ei ole insuliinia, aloitetaan Lantus® tai Abasaglar®.

Ei aiempaa diabetesta tiedossa

Voidaan aloittaa insuliini edellä mainittuun tapaan tai jos hoito on lyhytaikainen, voi käyttää lyhyt- tai pikainsuliineja hyperglykemian korjausohjeen mukaan.

Yhteystiedot

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