

## Bilag 4

## Særlige patientkategorier

### Dialysepatienter på væskerestriktion:

Følger samme behandlingsregime som almindelige diabetes patienter.

Dog bør patienter på væskerestriktion højst få i alt 1500 ml væske/dagl. (medicinvand, i.v.- væske, p.o.- væske)

Derfor skal det vurderes, om det er nødvendigt at oprette væske udover GI-infusion og evt. medicin.

Ved risiko for overskridelse/store volumenskift ifm. f.eks. mave-tarm-kirurgisk intervention, bør patienten diskuteres med vagthavende nefrolog mhp. evt. snarlig dialyse.

Patienten konfereres læge til læge:

- præoperativt og postoperativt på stamafdelingen med stamafdelingens læge
- peroperativt og postoperativt i opvågningen med anæstesibagvagt.

Alternativt kan følgende regime anvendes:

½ dosis morgeninsulin som langsomt virkende inslin s.c. + inf. glucose 10% 20 ml/t (uden insulin).

Ved BS over 10 gives 2 IE hurtigtvirkende insulin iv.

---

### Patienter med BMI >35, septiske eller i steroidbehandling ( $\geq 10$ mg Prednisolon/døgn)

Ved disse patientkategorier infunderes øget mængde insulin/time grundet relativ insulinresistens.

### GI-infusion

Patientkategori: BMI > 35, sepsis el. steroid-behandling	Infusionsvæske	Tilsat human hurtigt- virkende insulin (Insuman Rapid, Actrapid)	Infusionshastighed
BS 5-7	500 ml 10 % (100 mg/ml) glukose	20 IE	50 ml/time (= 2 IE/time)
BS 7-11	500 ml 10 % (100 mg/ml) glukose	40 IE	50 ml/time (= 4 IE/time)

Ved BS under 5 mmol/L eller over 11 mmol/L, se **Skema 2 - Bilag 1**

Ved kalium under 3,5 mmol/L, se **Skema 3 - Bilag 1**