



# Henvisningsrutiner

Diabetesforum 2016

## Innleggelse

Døgn til dag: Poliklinikk snarest innen 1-2 uker.

| Diabetisk ketoacidose   | Hyperosmolær hyperglykemi  | Nyoppdaget diabetes type 1 uten ketoacidose eller hyperosmolær hyperglykemi   | Nyoppdaget diabetes type 2 uten ketoacidose eller hyperosmolær hyperglykemi   | Kjent diabetes uten ketoacidose eller hyperosmolær hyperglykemi  |
|---|--|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Blodsukker &gt;11, pH &lt;7,3 og/eller HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> &lt;15, anion gap &gt;12</li><li>• Behandling: Se egen algoritme</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Blodsukker &gt;18, pH &gt;7,3, s-osmolalitet &gt;320, anion gap &lt;12</li><li>• Behandling: Se egen algoritme</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mistanke om diabetes type 1 dersom ung alder, normalvektig, positiv slektsanamnese på type 1 diabetes, kjent autoimmun sykdom, symptomer over kort tid, unormalt vekttap.</li><li>• Dersom på dagtid: Konferer gjerne vakthavende endokrinolog, tlf 61942 for behandling</li><li>• Dersom kveld/natt synes det enklest å regulere med glukose/insulin infusjon etter eget skjema inntil videre.</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Mistanke om diabetes type 2 spesielt dersom sen debut, overvektig, lav HDL, slekt med type 2, ingen andre autoimmune sykdommer, ingen vektreduksjon over kort tid, generelt symptomer over lengre tid.</li><li>• Man må uansett legge inn pasienter med fastende blodsukker over 20, tilfeldig blodsukker over 30, andre uttalte symptomer og/eller nedsatt almenntilstand.</li><li>• Start for eksempel med metformin 500 mg x 2 og Amaryl 2 mg x 1. OBS Ev. → kontraindikasjoner</li><li>• Utstyr med blodsukkerapparat og diabetesdagbok om mulig</li><li>• På dagtid: Konferer gjerne vakthavende endokrinolog, tlf 61942</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Juster på antidiabetika eller insulindosering, ev. avvent til poliklinisk kontroll før justering.</li><li>• På dagtid: Konferer gjerne med endokrinologisk vakt, tlf 61942</li></ul> |

### Vanligste kontraindikasjoner

#### Amaryl

- Alvorlig nedsatt nyrefunksjon, tolereres ned til eGFR <30
- Alvorlig nedsatt leverfunksjon
- Kjent overfølsomhet for noen av stoffene

#### Metformin

- Alvorlig nedsatt nyrefunksjon, tolereres ned til eGFR <40
- Nedsatt leverfunksjon, alkoholisme.
- Annen akutt tilstand som kan gi nedsatt nyrefunksjon eller vevshypoksi
- Kjent overfølsomhet for noen av stoffene

**Blodprøver ved innkommst:** Aakum, HbA1c, s-osmolalitet, blodgass.

Dersom nyoppdaget høyt blodsukker: a-GAD, a-IA2 og c-peptid (sendeprøver Hormonlab. Haukeland, står i perm for «sjeldne» rekvisisjoner i akuttmottak). C-peptid må tas før oppstart av insulin