CSII
KETOAZIDOSESCHEMA

Darmstädter
Kinderkliniken
Prinzessin Margaret

DIABETOLOGIE

Bei BZ > 250 mg/dl

und / oder Übelkeit, Erbrechen, Krankheit, Fieber

↓

Ketone im Blut*/ Urin testen *präziser

↓

Im Blut: β-Blutketone 0,6 – 1,5 mmol/l Im
Urin: Ketone negativ / +

↓

H y p e r g l y k ä m i e

↓

1.) BZ-Korrektur nach üblicher Regel
2.) BZ/Keton-Kontrolle nach 2-3 Std. bzw. solange bis die Werte im Normalbereich

↓

Ist der BZ-Wert nach 2 Std. nicht gesunken:
→ Insulinpumpensystem überprüfen ggf. auswechseln

Bei β-Blutketone > 3 mmol/ L
Urinketone +++ / ++++ immer
Kinderklinik aufsuchen!!!

Im Blut: β-Blutketone > 1,5 – 3 mmol/l Im
Urin: Ketone ++ / +++

↓

Ketose / K e t o a z i d o s e

↓

1.) Doppelte Korrekturdosis spritzen mit frischem Insulin in U100-Spritze oder Insulinpen
2.) Insulinpumpenssystem komplett auswechseln
3.) Viel trinken (Wasser o. ungesüßter Tee); bei Übelkeit / Erbrechen nicht essen!
4.) kein Sport, nicht in die Kita/Schule gehen, nicht allein bleiben
5.) BZ und Ketone nach **1-2 Std.**

↓

Wenn weiter Ketone > 1,5 mmol/l oder ++ /+++:
Punkte 1. und 3. - 5. wiederholen
solange bis die Werte im Normalbereich sind

↓

Bei ausbleibender Besserung oder Erbrechen immer Kinderklinik informieren!!!

↓

Bei BZ < 240mg/dl :
1.) Nur einfache Korrektur
2.) Punkte 3. - 5 .wiederholen

↓

Bei BZ < 180mg/dl:
1-2 KEs essen (Banane, Salzstangen…)
Kein zusätzliches Insulin
VORSICHT: der BZ kann weiter sinken!

Nach der Behandlung:
überlege den Grund für die Hyperglykämie bzw. Ketose/ Ketoazidose
ggf. Dokumentation im Tagebuch