



# Ketoazidose- Vermeidung Insulinpumpen

Darmstädter  
Kinderkliniken  
Prinzessin Margaret

Bei BZ > 250 mg/dl  
und / oder Übelkeit, Erbrechen, Krankheit, Fieber

Ketone im Blut\*/ Urin testen

\*präziser

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

**Hyperglykämie**

- 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  $\beta$ -Blutketone > 3 mmol/L  
Urinketone +++ / ++++ immer Kinderklinik  
aufsuchen!!!**

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

**Ketose / Ketoazidose**

- 1.) Doppelte Korrekturdosis spritzen mit frischem Insulin in U100-Spritze oder Insulinpen
- 2.) Insulinpumpensystem 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. kontrollieren

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:  
10-20gKH 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