

Hyperglykemiskt hyperosmolärt syndrom (HHS)

HHS är ett allvarligt relativt akut insättande tillstånd vid diabetes mellitus typ 2, framförallt hos äldre människor och är förenat med uttalad hyperglykemi med P-glukos >35 mmol/L. Ofta ses andra laboriemässiga tecken på uttalad dehydrering (högt Hb, kreatinin och serumosmolalitet). Såväl hyper- som hyponatremi kan förekomma.

Symtom

Utvecklas något långsammare än DKA vid typ 1 diabetes. Framträdande symtom är polyuri, polydipsi och trötthet

Vårdnivå

Svåra fall kräver insulininfusion och är IVA-fall. Lättare fall vårdas på avdelning.

Behandling

(Gäller framförallt de första 12 timmarna). Elektrolytstatus och P-glukos följes.

Vätska

Viktigaste delen är vätskebehandling. I regel stora vätskeförluster. Ofta behov stora mängder vätska första vård dygnet. Viktigt dock att ha i minnet att det oftast rör sig om äldre personer som också kan ha hjärtsvikt och hänsyn måste tas till detta vid beslut om vätskemängd. Initialt ges Natriumklorid och kan patienten dricka vatten själv ska det uppmuntras (speciellt om högt Na).

Insulin

Mycket försiktigt, om alls, på grund av risk för snabbt P-glukosfall. I regel intermitterande lågdos insulinbehandling enligt DKA-schema med bolusdos; NovoRapid cirka 0,1 E/kg subkutant eller intramuskulärt. **P-glukos bör ej sänkas mer än 20 mmol/L under första dygnet.** För snabb sänkning av P-glukos ökar risken för hjärnödem. Endast i undantagsfall kan kontinuerlig insulininfusion bli aktuell.

Kalium

Substitueras utifrån labbvärden.

Referens

www.internetmedicin.se