Pädiatrische Diabetologie

D3 – Funktionelle Insulintherapie (FIT)

luzerner kantonsspital
LUZERN SURSEE WOLHUSEN

erstellt: Dr. P. Tonella; geändert/überprüft: Dr. M. Santi 03/2021. geändert/überprüft: Dr. J. Mührer. Letzte Version, 07/2023

» Korrektur nicht häufiger als 2 ½ stündlich!
» Minimale Korrekturmenge = 1 Einheit (Ausnahme gilt bei Kleinkindern <5 Jahren oder Pumpenträger)

Korrektur:
» ab BZ > 8 mmol/l (08:00-20:00)
» ab BZ > 10 mmol/l (20:00-08:00)
»_____

(Patientenetikette)

Formeln zur Korrekturberechnung
08:00 Uhr – 20:00 Uhr: (BZ-8):_____
20:00 Uhr – 08:00 Uhr: (BZ-8):_____

Tages-zeit	Datum: Hosp.Tag:							Datum: Hosp.Tag:							Datum: Hosp.Tag:						
	Uhr-zeit	BZ	KHW	Novorapid Bolus	Novorapid Korr.	Leve-mir	E Novo pro KHW	Uhr-zeit	BZ	KHW	Novorapid Bolus	Novorapid Korr.	Leve-mir	E Novo pro KHW	Uhr-zeit	BZ	KHW	Novorapid Bolus	Novorapid Korr.	Leve-mir	E Novo pro KHW
z`Morge						08:00							08:00							08:00	
z`Nüni																					
z`Mittag																					
z`Vieri																					
z`Nacht						20:00							20:00							20:00	
	Insulingaben FD:	Insulingaben SD:		Insulingaben ND:			ARZT:	Insulingaben FD:	Insulingaben SD:		Insulingaben ND:			ARZT:	Insulingaben FD:	Insulingaben SD:		Insulingaben ND:			ARZT:

Verabreichungsregeln Novorapid:

BZ <4 mmol/l	☐ Hypoglykämie korrigieren, essen, dann spritzen
BZ 4-6 mmol/l	☐ Spritzen und sofort essen
BZ 6-10 mmol/l	☐ Spritzen, 5 Minuten danach essen
BZ >10 mmol/l	☐ Spritzen, 15 Minuten danach essen

10gKH ≙ 1KHW