

Diabetična ketoacidoza

Pacient	NALEPKA
Ime in priimek	
Datum rojstva	

Datum sprejema: _____

Datum odpusta: _____

Lečeči zdravnik: _____

Legenda

- DR zdravnik
 ZN zdravstvena nega
 ZA zdravstveni administrator
- KS krvni sladkor
 DKA diabetična ketoacidoza

OZNAČITE NAROČENO/OPRAVLJENO IN
 SE PODPIŠITE S PARAFOM!

	naročil/ napotil	ovrednotil/ opravil	komentar	parafa
PRED SPREJEMOM NA ODDELEK				
1 Identifikacija bolnika	DR	DR/ZN/ZA		
2 Anamneza				
Vzrok napotitve	DR	DR		
Trenutna - akutna težava	DR	DR		
Spremljajoče težave, sprožilni dejavnik	DR	DR		
Prejšnje bolezni	DR	DR		
Zdravila, alergije, razvade	DR	DR		
3 Klinični pregled				
Razširjen telesni pregled (znaki sprožilnega dejavnika)	DR	DR		
4 Laboratorijske preiskave				
kompletna krvna slika z DKS	DR/ZN	DR		
urea, kreatinin, Na, K, Cl	DR/ZN	DR		
CRP	DR/ZN	DR		
krvni sladkor (glukoza v serumu)	DR/ZN	DR		
pH, HCO ₃ iz kapilarne krvi (mikro acidobazno)	DR/ZN	DR		
osmolarnost plazme	DR/ZN	DR		
ketoni v serumu	DR/ZN	DR		
ketoni v urinu	DR/ZN	DR		
5 Druge preiskave				
EKG	DR	DR/ZN		
RTG p/c, če to narekuje klinična slika	DR/ZA	DR		
ostale laboratorijske preiskave glede na klinično sliko	DR	DR		
6 Zdravljenje (vzdržuj ABC - dihalna pot, dihanje, krvni obtok)				
Empirično nadomeščanje tekočin (kristaloidi, koloidi) 0,9% NaCl 1000 ml/h i.v.	DR	ZN		
Nadomeščanje insulina: kratkodelujoči insulinski analog 0,1 E/kg i.v. bolus	DR	ZN		
Korigiraj elektrolite, predvsem K	DR	ZN		
SPREJEM NA ODDELEK	DR	ZA		

	naročil/ napotil	ovrednotil/ opravil	komentar	parafa
PO SPREJEMU NA ODDELKU				
1 Identifikacija bolnika	DR	DR/ZN		
2 Začetno zdravljenje				
Nadomeščanje tekočin: 0,45% NaCl ali 09% NaCl i.v. glede na elektrolite 250-1000 ml/h odvisno od hidracije, znanih bolezni in kardialnega statusa – do stabilizacije	DR	ZN		
Insulinska terapija: kratkodelujoči insulinski analog: 0,1 E/kg/h v kontinuirani inuziji do KS 14 mmol/L pri nezapleteni DKA: 0,3E/kg/h s.c. - odmerek prilagodi vrednosti krvnega sladkorja	DR	ZN		
Korekcija elektrolitov	DR	ZN		
Korekcija acidoze: nadomeščanje HCO ₃ glede na pH (praviloma pri pH pod 6,9 mmol/L)	DR	ZN		
3 Spremljanje krvnega sladkorja				
Spremljanje na 1h do vrednosti krvnega sladkorja 14 mmol/L	DR	DR/ZN		
4 Spremljanje laboratorijskih izvidov vsake 2 do 4 ure do stabilizacije bolnika				
urea, kreatinin, Na, K, Cl	DR/ZN	DR		
pH, HCO ₃ iz kapilarne krvi	DR/ZN	DR		
5 Spremljanje vitalnih parametrov na 30 minut do ene ure do stabilizacije bolnika				
krvni tlak	DR	DR/ZN		
frekvenca pulza	DR	DR/ZN		
frekvenca dihanja	DR	DR/ZN		
diureza	DR	DR/ZN		
stanje zavesti	DR	DR/ZN		
6 Mikrobiološke preiskave				
Odvzem vzorcev za hemokulturo in urinokulturo glede na klinično sliko in laboratorijske parametre	DR	ZN		
7 Zdravljenje: antibiotiki				
Uvedba empiričnega protimikrobnega zdravljenja glede na klinično sliko, laboratorijske izvide in izvide slikovnih preiskav	DR	ZN		
8 Spremljanje na oddelku (stabilno stanje)				
Krvni sladkor: spremljanje na 2 do 6 ur	DR	ZN		
Nadomeščanje tekočin: 5% glukoza 250-500 ml/h glede na hidracijo bolnika, dokler ne prične z dieto	DR	ZN		
Dieta: uvedba sladkorne diete	DR	ZN		
Insulinsko zdravljenje: uvedba kratkodelujočega in kasneje dolgodelujočega insulina s.c.	DR	ZN		
Izobraževanje: izobraževanje o sladkorni bolezni	DR	ZN		
poduk glede sprožilnih dejavnikov	DR	ZN		
Reevaluacija sprožilnih dejavnikov za DKA:				
okužba	DR	ZN		
opustitev insulina	DR	ZN		
novoodkrita sladkorna bolezen	DR	ZN		

Dnevne aktivnosti so evidentirane v temperaturnem listu oz. negovalni dokumentaciji pacienta.

Med dogodke, ki odstopajo od klinične poti sodijo:

- vse dodatne preiskave, ki jih ne predvideva protokol,
- izredna stanja, ki se pojavijo v procesu zdravljenju, ne glede kdo storitev opravlja,
- neželeni dogodki.

DOGODKI, KI ODSTOPAJO OD KLINIČNE POTI

Datum	Dogodek, ki odstopa od klinične poti	Podpis	Ukrep in rezultati ukrepa	Podpis