

# Höjning av insulindos vid samtidig Betapredbehandling

Fastställd av ordförande för RPO Kvinnosjukvård och förlossning (HS 2021–00167) februari 2021 giltig till mars 2023. Utarbetad av tvärprofessionell, tvärdisciplinär arbetsgrupp

## Bakgrund

Om kvinnan kommer in med hotande förtidsbörd och Betapred® behöver ges kan diabetessjuksköterska på specialistmödrahjälsvård (Spec MVC), diabetolog eller medicin 3-jour kontaktas för hjälp med korrigerande av insulindoser. Kortison är KRAFTIGT blodsockerhöjande vilket ökar risken för ketoacidosis hos kvinnan om inte samtidig justering av insulindoserna görs. Den blodsockerhöjande effekten brukar komma inom 1/2 dygn, den är som störst efter 1–2 dygn och klingar sedan av successivt under ytterligare ett par dagar. Insulinbehovet kan öka upp till 40–50% under denna period.

Ge en dos NPH-insulin (Insuman basal®, Humulin NPH®, Insulatard®) motsvarande 25% av totala dygnsdosen insulin 2 timmar efter att betapreddosen givits. Fortsätt att ge extrados NPH-insulin på morgonen enligt schema nedan tom dag 4. **OBS denna dos ges som tillägg till kvinnans ordinarie doser basal- och måltidsinsulin.** Observera att ordinarie basal- och måltidsdoserna också behöver ökas, se tabell.

Tabellen nedan kan användas som riktlinje för höjning av insulindoserna.

Behandlingsdag	Extra medellångverkande NPH-insulin, % av dygnsdos		Ökning av måltidsdos	Ökning av ordinarie basdos
Dag 1	NPH-insulin 2 tim efter inj Betapred	25%	20 %	-
Dag 2	NPH-insulin på morgonen	40%	30 - 40 %	10 %
Dag 3	NPH-insulin på morgonen	40%	30 - 40 %	10 %
Dag 4	NPH-insulin på morgonen	20%	återgå till ordinarie dos	10 %
Dag 5	-	-	återgå till ordinarie dos	återgå till ordinarie dos

Kontroll av p-glukos skall ske fastande, före måltid och 1–1,5 timmar efter måltid och före sänggåendet. Om kvinnan har CGM måste dessutom kapillär glukos kontrolleras vid snabba p-glukosändringar.

## Metformin

Kvinna som behandlas med enbart metformin behöver oftast insulin under 3–4 dagar i samband med kortisonbehandling. Kontakta diabetessjuksköterska på Spec MVC, diabetolog eller medicin 3-jour för hjälp med dosering.

OBS: under kortisonbehandling måste p-glukos följas regelbundet enligt ovan.

**Innehållsansvarig:** Annika Dotevall, överläkare, MGAÖ, Sahlgrenska Universitetssjukhuset/Östra