

1 Diabetická ketoacidóza

Je stav ohrožující život a často se rozvine velmi rychle.

2 Příčina

Nedostatek, nebo úplné chybění inzulínu v organismu. Je častější u diabetu 1. typu, u záchytu cukrovky, při nově vzniklé nemoci, nebo při léčbě diabetu léky ze skupiny tzv. gliflozinů. Organismus není schopen dodávat odpovídající množství glukózy do buněk jako zdroj energie a buňky „hladoví“. Tělo pak jako „palivo“ používá tuky. Při jejich rozkladu vzniká odpadní produkt - ketolátky, které se následně hromadí v organismu a zvyšují jeho kyselost. Následkem toho dochází k dalšímu zvýšení glykémie. Nadbytek cukru v krvi „strhává“ vodu z buněk a současně je s vodou ve velkém množství močí vylučován. Vylučování cukru močí se označuje jako glykosurie. Dochází tedy k odvodnění organismu - hyperglykemické dehydrataci. Pokud dojde ke spalování tuků, objevují se v moči ketolátky.

3 Příznaky

- Hyperglykémie,
- nevolnost, zvracení, bolest žaludku,
- snížená bdělost až apatie,
- extrémní únava, bolest hlavy,
- časté močení a žízeň trvajících i déle než den,
- acetonový dech (dech je cítit po ovoci či ředidle),
- hyperventilace (hluboké rychlé dýchání), zarudlý obličej,
- podrážděnost až agrese, zmatenost, poruchy vědomí až bezvědomí,
- bolesti svalů,
- v delším časovém horizontu (nejčastěji při záchytu cukrovky) úbytek svalové hmoty.

4 Komplikace

Snížení draslíku v krvi, postižení ledvin, úbytek tekutin a minerálů, hyperglykémie, otok mozku i plic, infarkt myokardu...

5 Léčba

Nejdůležitější je úprava hyperglykémie – pamatujte, že tělu chybí inzulín!

- Proto si měřte glykémii po 2 - 3 hodinách a přidávejte inzulín navíc k obvyklým dávkám!
- Pokud máte doma DiaPhan (testovací proužky na přítomnost cukru a ketolátek v moči), zkontrolujte přítomnost ketolátek v moči.
- Zvyšte příjem tekutin - předejdete tak odvodnění organismu.
- Je-li Vám na zvracení nebo zvracíte, ale dokážete pít, pak množství sacharidů v dietě nahradte nápojem: 10 kostek cukru v 1litru čaje nebo 0,5l džusu obsahuje 50 g sacharidů. Obvyklé množství sacharidů je 150 g/den. Nápoj si rozdělte do porcí a postupně jej popíjejte.
- Stále monitorujte glykémii a upravujte dávku inzulínu dle aktuálních hodnot.
- Přetrvává-li hyperglykémie, ketolátky v moči jsou opakovaně na více než ++ nebo zvracíte, je nutné VYHLEDAT LÉKÁŘE! Bude nejspíše nutná hospitalizace a podání inzulínu a tekutin nitrožilně.

6 Prevence

Mějte svůj diabetes pod kontrolou – selfmonitoring. Při nevolnosti, zvracení či nemoci vždy myslete na riziko vzniku ketoacidózy. Ketoacidóza může vzniknout i při glykémii cca 15mmol/l. Vždy reagujte na vyšší glykémie aplikací inzulínu. Pokud opakovaně glykémie neklesá, může se jednat o ketoacidózu.

Při léčbě inzulínovou pumpou:

- Nepřepichujte si kanylu před spaním.
- Zkontrolujte glykémii nejpozději za dvě hodiny po přepíchnutí kanyly.
- Při přetrvávající hyperglykémii vždy přepíchněte kanylu a aplikujte si další bolus.
- Pokud glykémie neklesá, aplikujte inzulín perem nebo stříkačkou a vyměňte znovu celý set.
- Mějte opakovaně glykémii a aplikujte inzulín do normalizace stavu.