



Patiënteninformatie

Diabetische ketoacidose

Inhoud

Inleiding.....	3
Informatie over ziektebeeld diabetische ketoacidose	3
Leer meer over DKA en bloedketonencontrole	3
Symptomen	4
Wie riskeert de ontwikkeling van DKA?.....	4
Waarom moeten je bloedketonen gemeten worden?.....	4
Wanneer moet op bloedketonen getest worden?.....	4
Wat is het verschil tussen bloedketonen en urineketonen?	5
Hoe moet u de resultaten van de bloedketonenmeting interpreteren? ..	5
Behandeling van diabetische ketoacidose.....	6
Correctie uitdroging.....	6
Corrigeren hyperglycemie	6
Corrigeren metabole acidose:	6
Tips en adviezen.....	6
Monitoring van de bloedglucosewaarden.....	6
Bij het vinden van ketonen	7
Wat doen bij ziekte?	7
Tot slot.....	7
Wie contacteren bij vragen of problemen?	7

Inleiding

Deze brochure geeft u meer uitleg over diabetische ketoacidose (DKA) en hoe dit kan behandeld worden. Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet om deze te stellen. Uw arts en verpleegkundigen zullen u graag meer uitleg geven.

Informatie over ziektebeeld diabetische ketoacidose

Het verminderen van het risico op DKA-spoedgevallen begint met voorlichting. Lees daarom deze brochure grondig na!

Leer meer over DKA en bloedketonencontrole

- Bloedglucosewaarden geven de richting aan voor het onder controle houden van uw diabetes. Ze helpen u de juiste insulinedosering te bepalen en de effecten van voeding en lichaamsbeweging in te schatten.
- Ketonen zijn een bijproduct van de vetstofwisseling. Ketonen voorzien het lichaam van energie wanneer er geen glucose beschikbaar is.
- Het lichaam heeft insuline nodig om de koolhydraten in het voedsel om te zetten in energie. Insuline is de sleutel die toegang verschaft tot de lichaamscellen, zodat zij glucose kunnen opnemen voor de energievoorziening.
- Indien er niet voldoende insuline aanwezig is, kan de glucose de cellen niet binnengaan en stijgen de glucosewaarden in het bloed.
- Zonder insuline begint het lichaam vet af te breken en ketonen te produceren.
- Ketonen kunnen heel gevaarlijk zijn wanneer de bloedglucose hoog is.
- Als de bloedglucose- en ketonenwaarden blijven stijgen, kan iemand snel heel ziek worden.
- Het lichaam raakt uitgedroogd en wordt acidotisch. Het lichaam verliest water en zouten. De pH-waarde daalt met een stijgende hoeveelheid zuren, in de vorm van ketonen.

Symptomen

- Symptomen van hyperglycemie (dorst, veel plassen, slaperigheid, droge tong, vermoeidheid)
- Acetongeur in de ademhaling (appeltjesgeur, geur dissolvant)
- Voedingsintolerantie (waardoor braken)
- Dehydratie (uitdroging)
- Kussmaulademhaling (regelmatige, diepe, snelle ademhaling)
- Abdominale klachten
- Spierpijn
- Zwakte, uitputting
- Gewichtsverlies

Wie riskeert de ontwikkeling van DKA?

- Patiënten met type 1 diabetes
- Kinderen en tieners
- Insulinepompgebruikers
- Zwangere vrouwen
- Met insuline behandelde patiënten met type 2 diabetes

Waarom moeten je bloedketonen gemeten worden?

- De controle van bloedketonen vermindert het risico op DKA.
- De meeste gevallen van DKA zijn te voorkomen.
- DKA treedt op bij een gebrek aan insuline.
- DKA is een gevaarlijke en potentieel levensbedreigende toestand.
- Door uw bloedketonen te controleren en tijdig te reageren met extra insuline, vloeistoffen en communicatie met uw diabetesteam kunt u gezond blijven en voorkomen dat u een dringende behandeling nodig heeft.

Wanneer moet op bloedketonen getest worden?

- Als u ziek bent
- Als u hoge bloedglucosewaarden heeft (hoger dan 250 mg/dl) bij 2 opeenvolgende bloedglucosemetingen binnen 3 à 4 uur

Wat is het verschil tussen bloedketonen en urineketonen?

Urineketonen geven een beeld van wat er in een recent verleden gebeurde, maar geven niet de situatie op dit moment weer.

Urineketonen worden getest door een strip in urine te dopen.

U kunt pas na 30-60 seconden de ketonenwaarden van de urine schatten aan de hand van de kleur van de strip.

Aan de hand van de kleurcode op de verpakking van de strips kunt u zien of er ketonen aanwezig zijn in de urine.

Bloedketonen geven informatie over wat er op dit moment in het lichaam aan de hand is. Bloedketonen geven u up-to-date informatie.

Bloedketonen worden op dezelfde manier getest als bloedglucose.

Na ongeveer 10 seconden heeft u een exacte ketonenwaarde.

Hoe moet u de resultaten van de bloedketonenmeting interpreteren?

- Onder 0.6 mmol/L
 - Normaal
 - Controleer de bloedketonenwaarde eventueel opnieuw na 1-2 uur indien de bloedglucose hoog blijft (> 250 mg/dl)
- 0.6 – 1.5 mmol/L
 - Geeft aan dat er extra insuline nodig is
 - Het is belangrijk dat u zich tot uw diabetesteam wendt
 - U dient de aanwijzingen op te volgen
 - Test uw bloedketonen opnieuw na 1-2 uur
 - Drink veel water
 - Snelwerkende insuline inspuiten volgens uw persoonlijk schema
- 1.5 – 3 mmol/L
 - Geeft het risico van een diabetische ketoacidose aan
 - Neem ONMIDDELIJK contact op met uw diabetesteam
 - Geen extra fysieke inspanningen
 - Extra toediening van snelwerkende insuline indien goed bewust en geen braken
- Boven 3 mmol/L
 - Levensbedreigende situatie
 - Ga onmiddellijk naar het ziekenhuis

Behandeling van diabetische ketoacidose

U bent in het ziekenhuis opgenomen voor de behandeling van Diabetische KetoAcidose (DKA). U verblijft op de afdeling intensieve zorgen of op een gewone verblijfsafdeling.

De behandeling van DKA is complex en bestaat uit de correctie van een aantal parameters.

Correctie uitdroging

Er wordt u (veel) vocht toegediend via een infuus volgens een strikt schema.

Corrigeren hyperglycemie

- Er wordt u intraveneus insuline toegediend (via een ader). U heeft een infuus waarlangs insuline wordt toegediend.
- De bloedglucosewaarde wordt zeer dikwijls gecontroleerd (om de 30 tot 60 minuten).
- Aan de hand van deze controles wordt de insulinedosis verhoogd of verlaagd.

Corrigeren metabole acidose:

- Uitdroging opheffen
- Toediening van medicatie volgens voorschrift van de arts (vb. kalium, natriumbicarbonaat, ...)

Tips en adviezen

Monitoring van de bloedglucosewaarden

- Bloedglucosewaarde die na 2 opeenvolgende metingen hoger blijft dan 250 mg/dl behandelen met een extra dosis kortwerkende insuline.
- Als na 2 uur de bloedglucosewaarde nog niet gedaald is, opnieuw herhalen maar ook de bloedketonen meten.
- Ofwel in urine, ofwel in capillair bloed.

Bij het vinden van ketonen

- Extra vocht nemen, bij voorkeur water drinken
- Toedienen insuline (om de 2-3 uur)
- Bloedglucosewaarden en ketonenwaarden blijven herhalen tot de bloedglucose terug normaal is EN de ketonen verdwenen zijn.

Wat doen bij ziekte?

- Ziekte geeft diabetesontregeling!
- Drink veel!
- Blijf insuline spuiten!
 - Meestal meer en frequenter
 - Ook als u niet eet!
- Blijf koolhydraten innemen, indien mogelijk in vloeibare vorm
- Controleer uw bloedglucosewaarden en ketonen frequenter
- Leg een logboek aan
- Overleg met uw diabetesteam

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw behandelend arts of diabetesverpleegkundige. Wij hopen van harte dat deze brochure u meer duidelijkheid heeft geboden over het ziektebeeld Diabetische Ketoacidose (DKA)

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Van maandag tot en met vrijdag, van 8 tot 17 uur

Polikliniek diabetologie - diabetesverpleegkundige
AZ Turnhout campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44
014 44 44 22

Van maandag tot vrijdag van 17 tot 8 uur 's morgens, in het weekend en op feestdagen

Dienst spoedgevallen
AZ Turnhout campus Sint-Elisabeth
Rubensstraat 166
014 40 60 52

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11