

使用胰島素泵的糖尿病酮酸血症 (Diabetic ketoacidosis, DKA) 注意事項

什麼是DKA？

胰島素泵僅提供速效型胰島素，因此如果胰島素輸送發生問題，血糖可能會快速升到極高。

您的身體未獲得足夠的胰島素時，就會開始分解脂肪作為燃料。脂肪分解會造成血流中酸質堆積，稱為酮體。如果未加以處理，就可能會導致DKA，而且您可能會開始感到非常不適。DKA可能會危及生命。請不要忽略這些症狀！

症狀：



早期跡象：異常口渴、頻尿、疲勞、儘管服用胰島素，但血糖仍然偏高
較嚴重的跡象：噁心、嘔吐、腹部疼痛、呼吸困難、意識錯亂

解決問題：

- 泵注射組是否從皮膚脫落了？
- 是否看到或聞到胰島素外漏到皮膚上？
- 泵是否警示發生阻塞或打結？
- 懷疑泵未輸送胰島素嗎？
- 血糖持續監控已有2小時超過300 mg/dL？

採取行動：

- 進行指尖血糖檢測
- 檢查尿液酮體

根據尿液酮體：

如果您沒有酮體檢測條、正在嘔吐或感到不適，請前往急診室

第1步

陰性或少量

- 請確保您的泵和持續血糖監測 (Continuous Glucose Monitor, CGM) 都在運作中
- 透過泵進行修正
- 每小時喝下8盎司的水、湯或其他無糖飲料，以防止脫水
- 再次檢測指尖，確保血糖已降下
- 如果您的血糖未降下，請前往第2步

第2步：

中等

- 將泵注射組更換為新的胰島素瓶
- 使用速效型胰島素筆進行修正
- 持續每小時喝下8盎司的水、湯或其他無糖飲料
- 再次檢測指尖，確保血糖已降下
- 每1至2小時就再次檢查尿液酮體，直到陰性為止
- 如果您的血糖和酮體未降下，請前往第3步

第3步：

高

- 將泵拔除。透過胰島素筆或瓶繼續進行長效型和短效型胰島素注射
- 聯絡您的糖尿病診所服務提供者
- 前往急診室

準備備用的計劃：

- 長效型胰島素 _____
- 短效型胰島素 _____
- _____
- 酮體檢測條
- 備用血糖儀、檢測條、刺血針
- 額外的泵用品、持續血糖監測、短效型胰島素瓶
- 血糖片劑
- 胰高血糖素