

Diskuse:Diabetická ketoacidóza

Postup redakčního zpracování

K redakční kontrole ještě zbývá

V článku bylo zkontrolováno • zdroje • citace • kategorie a portály • synonyma a název • členění a nadpisy • obrázky a licence • prolinkování • pravopis • typografie

Dokážete-li některé z doporučených úprav provést, směle se do nich pusťte! V případě jakýchkoli nejasností se můžete podívat do nápovědy nebo se nás zeptat, rádi Vám pomůžeme.

Refresh page

New thread

New comment


New comment


Send

Cancel

Připomínky k článku

Potřeba ověřit údaje

V části Léčba došlo 8.12. k doplnění informace o podávání iniciálního bolusu inzulínu při léčbě diabetické ketoacidózy. Tím vzniká rozpor s informacemi uvedenými dále, které tento přístup považují za obsoletní. Prosím autory o doplnění referencí, ideálně také o kontrolu podle doporučených postupů odborných společností. Děkuji za spolupráci--  MUDr. Martin Vejražka, PhD. -- redakce WikiSkript 8. 12. 2011, 13:24 (CET)

Některé údaje považuj sporné. V části diagnostika: MAC bývá definována jako acidóza (s či bez odchylky pH), při níž jsou standardní bikarbonáty menší než 22 mmol/l a BE je menší než -2 mmol/l. V části o léčbě se kritéria pro podání i.v. bikarbonátu pravděpodobně týkají pouze novorozenců, u dospělých se léčba jistě zahajuje dříve než při pH 7,0 a standardních bikarbonátech 8 mmol/l!!!!--  MUDr. Martin Vejražka, PhD. -- redakce WikiSkript 5. 2. 2012, 00:16 (CET)

Pokračování v diskuzi: Iniciální bolus inzulínu byl užíván před řadou let a jeho cílem bylo vysycení vazebné kapacity infúzních setů pro inzulín. Postupně se však ukázalo, že iniciální bolus intravenózně podaného inzulínu, jehož biologický poločas je jen několik málo minut, je zbytečný a neovlivní průběh ani výsledek léčby. Proto většina pracovišť iniciální bolus již řadu let při léčbě DKA neužívá.

Kritéria pro laboratorní diagnostiku DKA - (ADA-American Diabetes Association): glykémie vyšší než 13,9 mmol/l, pH nižší než 7,3, standardní bikarbonát nižší než 18,0 mmol/l. Tato kritéria převzala i EASD. Bikarbonát terapeuticky nikdy, pokud je pH 7,0 nebo vyšší a pH zvýšit maximálně na 7,1. U dětí nedávat při pH 6,9 a vyšším pro vysoké riziko následného edému mozku. DKA je metabolická acidóza se zvýšenou hodnotou anion gapu a při "terapeutické normalizaci pH bikarbonátem" bude zákonitě následovat velmi nebezpečná metabolická alkalóza - po zmetabolizování ketoaniontů.

Jan Vavřínek