

Klīniskais ceļš dzemdību nodaļai: hipoglikēmijas ārstēšana asimptomātiskiem jaundzimušiem vecākiem par 48 stundām

- Hipoglikēmija ir glikozes līmenis plazmā zem 3.3 mmol/l.
- Klīniskos pētījumos nav noteikts precīzs glikozes līmenis, pie kura ir droši sākotnēji mēģināt perorālu terapiju, tomēr ir pierādījumi, ka neiroloģiski simptomi var rasties glikozes līmenim plazmā mazinoties līdz 2.8 mmol/l. Tāpēc hipoglikēmijas zem 2.8 mmol/l korekciju jau sākotnēji ir stingri rekomendējams veikt intravenozi.
- Ņemot vērā pacienta individuālos apstākļus, sākotnēji izvēlieties intravenozas vai perorālas terapijas ceļu.

Intravenoza terapija

- Ja glikozes līmenis noteikts ar glikometru, apstipriniet to atkārtoti, izmantojot asins gāzu analizatoru vai asins bioķīmijas analīzē,
- Ārstēšanu un bērna monitorēšanu uzsāciet nekavējoties.
- Apsveriet diagnostisko asins paraugu paņemšanu (algoritmā punkts 6.2.1).
- **steidzami uzsāciet intravenozu terapiju:**
 - glikoze 5 mg/kg/min un
 - ievadiet intravenozi 2 ml/kg 10% glikozes bolusu, turpiniet pamata glikozes infūzu.
 - ievadiet intramuskulāri glukagonu (200 mkg/kg), ja nevar nodrošināt intravenozu pieeju.
- Glikozes līmeņa kontrole pēc 30 minūtēm.

Sākotnēji perorāla terapija

- Ja glikozes līmenis noteikts ar glikometru, apstipriniet glikozes līmeni asinīs atkārtoti, izmantojot asins gāzu analizatoru vai asins bioķīmijas analīzi.
- Nekavējoties bērnu paēdiniet:
 - pabarojiet ar mātes pienu un/vai iedodiet papildus atslauktu mātes pienu/piena maisījumu, apjomu rēķinot atbilstoši vecumam. Pēc nepieciešamības lietojiet pudelīti vai gastrālu zondi.
 - Iedodiet 0.5 ml/kg 40% glikozes gēlu pirms ēdināšanas (ja bērna gestācijas vecums virs 35.ned. un ja pieejams).
 - Ja enterāla barošana neizdodas vai kontrindicēta, tad uzsāciet intravenozu terapiju (skatīt soli "Intravenoza terapija")
- Glikozes līmeņa kontrole pēc 30 minūtēm.

- Ja glikozes līmenis plazmā ir zem 3.3 mmol/l, pakāpeniski palieliniet intravenozas glikozes ievades koncentrāciju un/vai pakāpeniski palieliniet infūza ātrumu līdz 160 ml/kg/dnn, ja tam nav kontrindikāciju.
- Pastāv risks šķidruma pārslodzei, tāpēc rekomendē palielināt ievadāmā šķidruma koncentrāciju, nevis tilpumu. Kopējais šķidruma apjoms nedrīkst pārsniegt 160 ml/kg/dnn.
- Ja glikozes šķīduma koncentrācija pārsniedz 12%, tad nepieciešama centrāla venoza asinsvadu pieeja.
- Glikozes līmeņa kontrole 30 min pēc katras glikozes ievades ātruma maiņas;
- Ja glikozes ievades ātrums pārsniedz 10 mg/kg/min vai kontrindicēts kāpināt infūzijas apjomu virs fizioloģiski normālā, un saglabājas hipoglikēmija, apsveriet zāļu lietošanu (skatiet 6. punktu algoritmā).
- Turpiniet enterālo ēdināšanu, ja vien tam nav kontrindikācijas.
- 1. līmeņa dzemdību nodaļām - konsultējieties ar SMC neonatologu par turpmāko terapiju un plānojiet bērna pārvešanu uz Bērnu klīnisko universitātes slimnīcu.
- augstāka līmeņa ārstniecības iestādēm – konsultējieties ar intensīvās terapijas neonatologu un/vai SMC neonatologu, pēc indikācijām.

Glikozes līmenis
zem 2.8 mmol/l

Glikozes līmenis
2.8 - 3.3 mmol/l

Glikozes līmenis
zem 3.3 mmol/l

Glikozes līmenis
virs 3.3 mmol/l

Glikozes līmenis
virs
3.3mmol/l

- Pabarojiet ar mātes pienu un/vai iedodiet papildus atslauktu mātes pienu/piena maisījumu, apjomu rēķinot atbilstoši vecumam. Pēc nepieciešamības lietojiet pudelīti vai gastrālu zondi.
- Iedodiet 0.5 ml/kg 40% glikozes gēlu pirms ēdināšanas (ja bērna gestācijas vecums virs 35.ned. un ja pieejams).
- Glikozes līmeņa kontrole pēc 30 min.

- Kontrolējiet glikozes līmeni ik 3-6 stundas pirms ēdināšanas 24 stundu periodā.
- Ja glikozes līmenis atkārtoti zem 3.3 mmol/l, uzsāciet glikozes ievadi intravenozi (pāreiet uz soli "Intravenoza terapija").
- Hipoglikēmija šajā vecumā nav uzskatāma par tranzitoru un fizioloģisku, tāpēc konsultējieties ar SMC neonatologu un pārvediet uz Bērnu klīnisko universitātes slimnīcu izmeklēšanai, ārstēšanai.

- Pārvediet uz Bērnu klīnisko universitātes slimnīcu turpmākai izmeklēšanai un ārstēšanai.

Visi iekļautie pakalpojumi ir apmaksāti no valsts budžeta līdzekļiem