



1. Welche Insuline sollen verwendet werden?

- Standardinsulin bei Erstgabe in der ZNA: Huminsulin Normal (Normalinsulin)
- Anordnung für Station:
 - vorbestehendes Insulinschema übernehmen, sonst:
 - prandiales Insulin: Humalog (kurzwirksames Analoginsulin) nach Schema (s. 5.)
- Bei BZ-Entgleisung und Kortisonbehandlung: Kein Mischinsulin, Umstellung auf Huminsulin Normal (Normalinsulin) und ggf. Basalinsulin
- Einstellung Station: Intranet / DMS / Leitlinien Diabetologie / SOP Dosisanpassung

2. Unterschied der Insulinapplikation in der Notaufnahme/auf Station

- Notaufnahme: Huminsulin Normal U 100 (aus der 10ml Flasche) mit U100 Spritzen
- Station: mittels Fertigpen (es gibt auf Station keine U100 Spritzen mehr)

3. Wechsel des Insulins auf Station, falls nicht vorrätig

Alle Stationen dürfen mittels der Insulintabelle vom Haus die Insulinfirmen tauschen

4. Was benötigt die Station von der Notaufnahme?

- Bei bestehender Insulintherapie das Schema (ggf. Anforderung bei Hausarzt oder Angehörigen); am besten soll „alles“ mitgebracht werden (Insuline, Pens, BZ-Messgerät)
- Bei neuer Insulintherapie Insulinart, Dosierung, Intervall der Blutzuckerkontrolle
- Labor mit HbA1c und Microalbumin im Urin
- Anordnung Blutzucker-Messung 4 x täglich
- Anfordern Diabetes-Beratung (Allg. Anforderung / Gastroenterologie / Diabetikerberatung)
- Metformin, Gliflozine (Empagliflozin = Jardiance und Glyxambi = Kombi, Dapagliflozin = Forxiga und Xigduo = Kombi, Ertugliflozin in Steglujan = Kombi):
PAUSE bei OP / KM-Gabe, Niereninsuffizienz / Komorbiditäten (Beachten der Kontraindikationen!)

5. Insulin-Schema für Station

Blutzucker mg/dl	Einheiten s.c.	Insulin
200 – 250	2 IE	Humalog
250 – 300	4 IE	Humalog
300 – 350	6 IE	Humalog
350 – 400	8 IE / Rücksprache Dienstarzt	Humalog

Ab 22:00 Uhr Basalinsulin in äquivalenter Dosis, kein Humalog **CAVE** Hypoglykämie!