Klinik für Kinder- und Jugendmedizin, Bochum
Abteilung Diabetologie

ST. JOSEF- UND
ST. ELISABETH-HOSPITAL
UK RUB UNIVERSITÄTSKLINIKUM DER RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM

Ketonschema

< 1,0 mmol/l	1,0 – 1,4 mmol/l	> 1,5 mmol/l
1. erhöhten Blutzuckerwert normal korrigieren	1. erhöhten Blutzuckerwert mit der **1,5-fachen Korrektur** runter spritzen	1. erhöhten Blutzuckerwert mit der **2-fachen** Korrektur runter spritzen
	2. viel trinken	2. viel trinken (10 ml/kg KG/h)
	3. kein Sport, nicht schlafen	3. körperlich schonen, nicht schlafen
	4. keine Kohlenhydrate essen	4. keine Kohlenhydrate essen
	5. Angehörige verständigen / Hilfe suchen	5. Angehörige verständigen / Hilfe suchen
Wenn nach einem positiven Ketonnachweis und Gabe einer erhöhten Insulindosis bei der Kontrollmessung die Ketone neg. und der Blutzucker < 180 mg/dl ist, sollten zur Vermeidung einer Hypoglykämie durch Insulinüberhänge 2 freie KE‘s gegessen werden (zu empfehlen: Banane)	**WICHTIG:** **Kontrolle** der **Blutzuckerwerte** alle 2 Stunden Kontrolle der **Ketonwerte** alle **2 Stunden** Je nach Ergebnis des Ketontests, Übergang in entsprechende Spalte und Insulindosis entsprechend der Vorgabe	**WICHTIG:** **Kontrolle** der **Blutzuckerwerte** alle 2 Stunden Kontrolle der **Ketonwerte** alle **2 Stunden** Je nach Ergebnis des Ketontests, Übergang in entsprechende Spalte und Insulindosis entsprechend der Vorgabe

Ketone im Urin oder im Blut des Diabetikers sind ein Zeichen für einen absoluten Insulinmangel.

***Wichtig: Bei Insulinpumpentherapie soll die Insulinabgabe im Rahmen dieses Ketoazidoseschemas immer mit einem Insulinpen erfolgen! Wenn die Ursache für Ketonurie / Blutketon unklar ist, unbedingt einen Katheterwechsel vornehmen und das Infusionset überprüfen!**