

Klīniskais ceļš dzemdību nodaļai: hipoglikēmijas ārstēšana slimiem un/vai simptomātiskiem jaundzimušiem

Glikozes līmenis plazmā zem **2.8 mmol/l jaunākiem par 48 stundām**  
vai  
Glikozes līmenis plazmā zem **3.3 mmol/l vecākiem par 48 stundām**

- Uzsāciet ārstēšanu nekavējoties un turpiniet izmeklēt citas iespējamās diagnozes.
- Ja glikozes līmenis noteikts ar glikometru, apstipriniet to atkārtoti, izmantojot asins gāzu analizatoru vai asins bioķīmijas analizē.
- Ārstēšanu un bērna monitorēšanu uzsāciet nekavējoties.
- Apsveriet diagnostisko asins paraugu paņemšanu (algoritmā punkts 6.2.1).
- **steidzami uzsāciet intravenozu terapiju:**
  - 10% glikoze 4 - 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.

- Ja glikozes līmenis plazmā ir zem 2.8 mmol/l jaunākiem par 48 stundām (vai 3.3 mmol/l vecākiem par 48 stundām), pakāpeniski palieliniet intravenozas glikozes ievades koncentrāciju un/vai pakāpeniski palieliniet infūza ātrumu līdz 120 ml/kg/dnn jaunākiem par 48 stundām (vai 150 ml/kg vecākiem par 48 stundām), ja tam nav kontraindikāciju.
- Pastāv risks šķidruma pārslodzei, tāpēc rekomendē palielināt ievadāmā šķidruma koncentrāciju, nevis tilpumu. Kopējais šķidruma apjoms nedrīkst pārsniegt 120 ml/kg/dnn jaunākiem par 48 stundām (vai 150 ml/kg vecākiem par 48 stundām).
- Ja glikozes šķidruma 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 kontraindicēts kāpināt infūzijas apjomu virs fizioloģiski normālā, un saglabājas hipoglikēmija, apsveriet zāļu lietošanu (skatiet 6. punktu algoritmā).
- Turpiniet enterālo ēdināšanu, ja vien tam nav kontraindikācijas.
- 1. līmeņa dzemdību nodaļām - konsultējieties ar SMC neonatologu par turpmāko terapiju un plānojiet bērna pārvešanu uz jaundzimušo intensīvās terapijas nodaļu.
- augstāka līmeņa ārstniecības iestādēm – konsultējieties ar intensīvās terapijas neonatologu un/vai SMC neonatologu, pēc indikācijām.

- Pārvediet uz jaundzimušo intensīvās terapijas nodaļu;
- Ja nepieciešamas zāles glikēmijas kontrolēšanai, pārvediet uzreiz uz Bērnu klīnisko universitātes slimnīcu.
- Pacientiem, kas atbilst kādam no kritērijiem tabulā "Padziļināti izmeklējami pacienti ar hipoglikēmiju", jaundzimušo intensīvā terapijā:
  - paņemiet paraugus diagnostikai (algoritmā punkts 6.2.1).
  - pirms izrakstīšanās veiciet "Drošības badošanās testu" (sk. 2. pielikumā).
  - paceliet mērķa glikozes līmeni plazmā līdz 3.9 mmol/l.

Hipoglikēmijas simptomi (jebkurš):

- tremors/trīce;
- cianoze;
- apnoe epizodes;
- tahipnoe;
- vārgs vai spalgs kļedziens;
- hipotonija;
- vāja zīšanas aktivitāte;
- ēdināšanas intolerances pazīmes;
- "peldošas" acis;
- bālums;
- hipotermija;
- svīšana;
- nestabila ķermeņa temperatūra;
- tahikardija;
- apziņas līmeņa izmaiņas - nemierīgums, letarģija, stupors, koma;
- krampji.

Tabula "Padziļināti izmeklējami pacienti ar hipoglikēmiju".  
Jebkurš no kritērijiem.

- Simptomātiska hipoglikēmija;
- Smaga hipoglikēmija (glikozes līmenis plazmā zem 2 mmol/L vai nepieciešams intravenozas glikozes ievades ātrums virs 10 mg/kg/min);
- Persistējoša vai recidivējoša agrīni sākusies hipoglikēmija – persistē/recidivē pēc 72 stundām;
- Jaundzimušais, kurš nespēj konstanti uzturēt glikozes līmeni plazmā virs 2.8 mmol/l pirmajās 48 stundās un virs 3.3 mmol/l pēc 48 stundu vecuma;
- Neparasta, netipiska hipoglikēmija, un/vai nav mātes vai jaundzimušā identificēti riska faktori;
- Hipoglikēmija saistīta ar citām patoloģijām, sindromiem, piem., sejas viduslīnijas defekti, microphallus, omfalocēle, ķermeņa temperatūras kontroles traucējumi, Beckwith-Wiedemann sindroms.
- Ģimenes anamnēzē ir ģenētiska hipoglikēmijas forma, Zīdaiņa pēkšņās nāves sindroms, MCAD deficīts, Reja sindroms vai attīstības aizture.

Visi iekļautie pakalpojumi ir apmaksāti no valsts budžeta līdzekļiem