

IZRAČUNI CDO, OHf in Kf

CDO = vsota vseh inzulinov (kratki + dolgi + korekcije) deljeno s številom dni (priporočeno je zajeti 5-7 dni)

CDO = _____ E

POMEMBNO: ⇒ pri pogostih hipoglikemijah – 10 %

 ⇒ pri pogostih hiperglikemijah + 10 %

OH faktor (OHf) pove, koliko g OH pokrije 1 E _____ (ultrakratkodelujočega inzulina)

Izračuna se po pravilu 400 oz. po formuli:

$$400/\text{CDO} = \text{OHf}$$

$$400/\text{_____ E} = \text{_____ g}$$

OHf = _____ g izhodiščni izračun

V praksi kaže, da vam 1 E _____ (ultrakratkodelujočega) inzulina pokrije _____ g OH.

Primer uporabe OHf:

Če pojedete 60 g OH, potrebujete ___?_ E inzulina

$$60 \text{ g (OH): } \text{_____ g (OHf)} = \text{_____ E}$$

Korekcijski faktor (Kf) pove za koliko mmol/L zniža KS 1 E _____ (ultrakratkodelujočega inzulina).

Izračuna se po pravilu 130 oz. po formuli:

$$130/\text{CDO} = \text{Kf}$$

$$130/\text{_____ E} = \text{_____ mmol/L}$$

Kf = _____ mmol/L izhodiščni izračun

V praksi kaže, da vam 1 enota _____ (ultrakratkodelujočega) inzulina zniža KS za _____ mmol/L.

Primer uporabe Kf:

Če imate povišan KS pred obrokom 12,3 mmol/L lahko osnovnemu odmerku za obrok dodate še korekcijski odmerek (t.i. bolus) po naslednjem izračunu:

korekcijski bolus (KB) = DKS (dejanski KS) – ŽKS (želeni KS): Kf

$$\text{KB} = (12,3 - 6): \text{_____ (Kf)} = \text{_____ E} \text{ _____ (ultrakratkodelujočega inzulina)}$$

Korekcijo oz. znižanje KS na ciljno želeno raven ultrakratkodelujoči inzulin doseže v 3h, kolikor je čas delovanja inzulina.

