

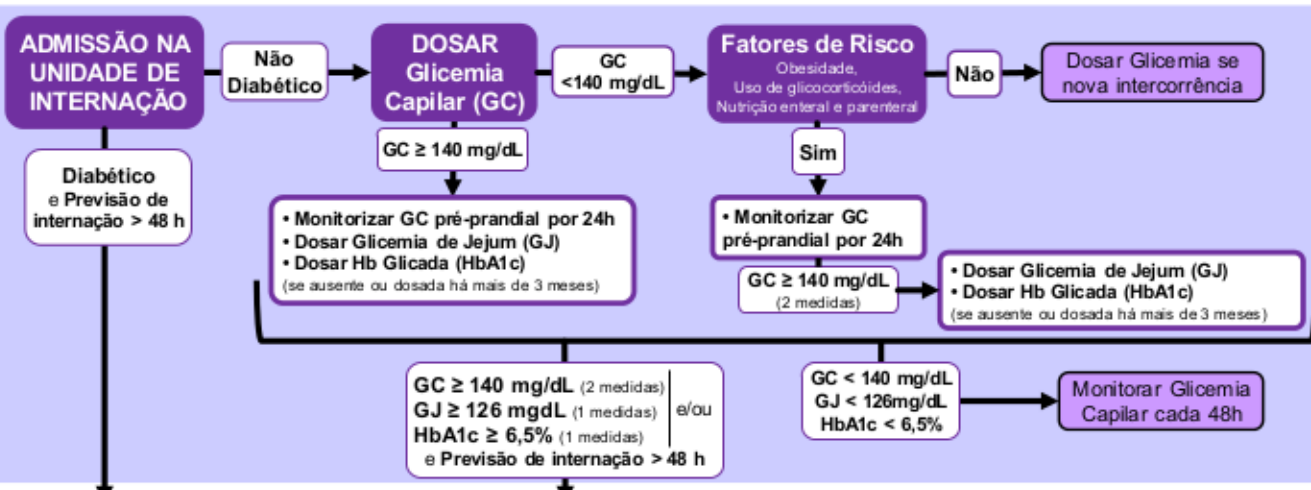


TRATAMENTO DE HIPERGLICEMIA EM PACIENTE NÃO CRÍTICO



METAS: GLICEMIA PRÉ-PRANDIAL ENTRE 110 E 140 MG/DL E GLICEMIA INTERPRANDIAL ENTRE 140 E 180 MG/DL.

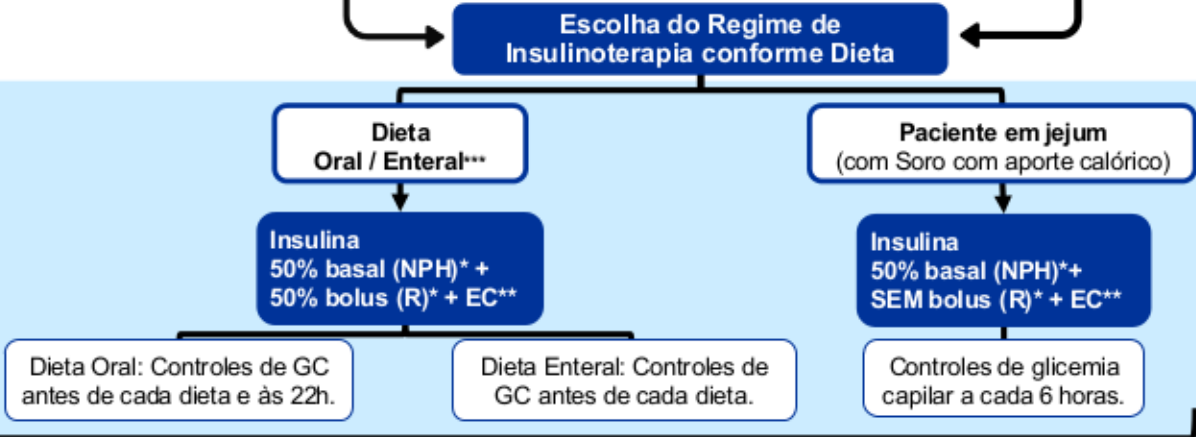
Classificação de Risco



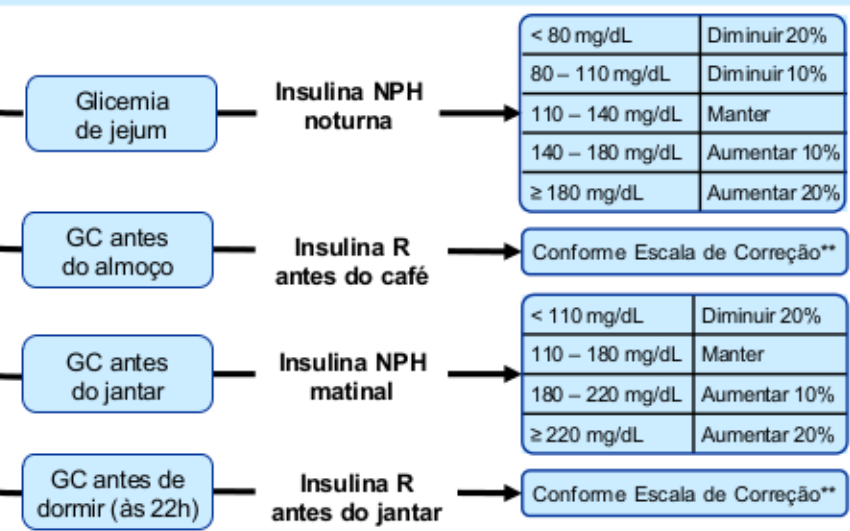
Cálculo de DTD



Insulinoterapia



Ajustes



* INSULINA BASAL (NPH): dividida em 2 tomadas diárias, antes do café e às 22h.
 * INSULINA BOLUS (Regular/R): aplicada 30 minutos antes das principais refeições.

** ESCALA DE CORREÇÃO (EC)
 APLICAR EC SOMENTE ANTES DAS PRINCIPAIS REFEIÇÕES

141-180 mg/dL:	01 UI
181-220 mg/dL:	02 UI
221-260 mg/dL:	03 UI
261-300 mg/dL:	04 UI
301-340 mg/dL:	05 UI
Acima de 340 mg/dL:	06 UI

*** DIETA ENTERAL SEM PAUSA NOTURNA:
 50% basal + 50 % regular + EC

Legenda: BIC: bomba de infusão contínua; ClCr: clearance de creatinina; DM: Diabetes mellitus; EC: Escala de correção; EV: endovenoso; GC: Glicemia capilar; h: horas; HbA1c: hemoglobina glicada; R: Regular; SC: subcutâneo.