

**ED ORA UN BREVE  
RIPASSO**

# REAL CLINICAL PRACTICE

## SOSPETTA ROSOLIA MATERNA IN GRAVIDANZA

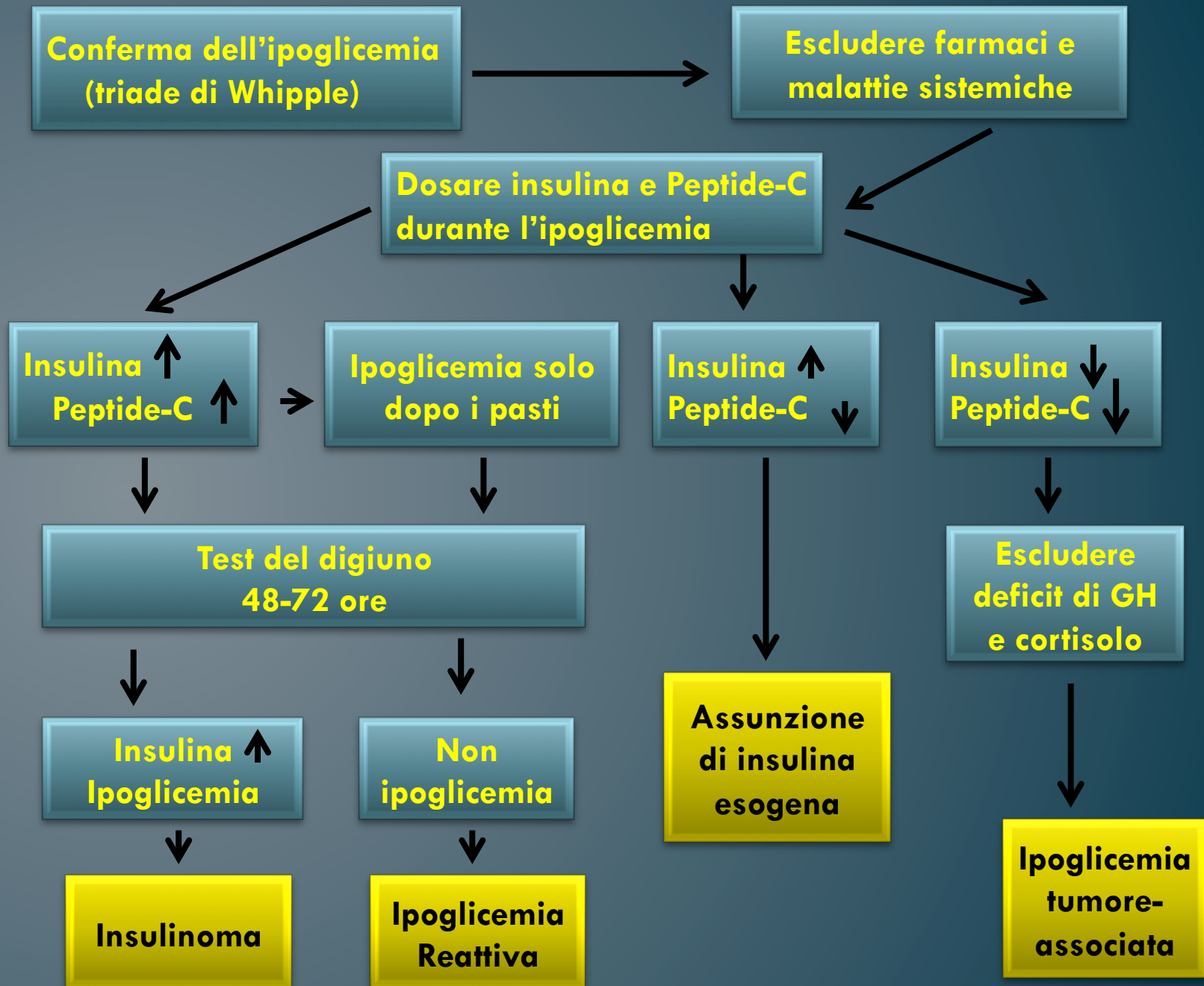


- **AUTOSUFFICIENTE**
- **CARDIOMIOPATIA CONGENITA**
- **OBESITA'**
- **CECITA' TOTALE A DX E PARZIALE A SN**
- **(GLAUCOMA E CATARATTA)**
- **IPERTENSIONE**
- **ANEURISMA ARCO AORTICO**
- **INSULINOMA**



**TEST DEL DIGIUNO**

**CGM**



# TEST DEL DIGIUNO

## ESECUZIONE

GIORNO	ORA	DIGIUNO DA (H)	GLICEM CAPILLARE	GLICEMIA VENOSA	INSULINA	PEPTIDE-C	CHETONEMIA/ CHETONURIA	SINTOMI
0		0						
<b>INIZIA IL DIGIUNO (SI LIQUIDI O BEVANDE PRIVE DI CALORIE)</b>								
1	6							
	12							
	18							
	24							
2	30							
	36							
	42							
	48							
3	54							
	60							
	66							
	72							

- SE GLICEMIA PLASMATICA < 60 MG/DL AUMENTARE I CONTROLLI OGNI 2 ORE
- INTERROMPERE IL TEST SE GLIC < 50 MG/DL PER UOMINI E < 35 MG/DL PER DONNE

**TRATTAMENTO  
DELL'IPOGLICEMIA:  
GESTIONE INFERMIERISTICA?  
DITE LA VOSTRA OPINIONE**

# LA REGOLA DEL 15

Una quantità di 15 g di glucosio produce un incremento della glicemia all'incirca di 38 mg/dl entro 20 minuti dall'assunzione.

→ Secondo la nota "regola del 15" l'ipoglicemia dovrebbe essere trattata assumendo 15 g di carboidrati (preferire 1 brick di succo di frutta, 1/2 lattina di coca-cola, the con 3 cucchiaini di zucchero, 3 caramelle di zucchero), rivalutando la glicemia dopo 15 minuti e ripetendo il trattamento con altri 15 g di carboidrati sino a che la glicemia non risulti superiore a 100 mg/dl.

→ L'effetto del trattamento sull'ipoglicemia può essere solo temporaneo. Pertanto la glicemia deve essere misurata ogni 15 minuti, fino al riscontro di almeno due valori normali in assenza di ulteriore trattamento tra le due misurazioni.

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**