



Allegato 1. SCHEMA RIASSUNTIVO gestione esami all'ingresso e monitoraggio clinico-strumentale DKA

ESAMI: ALL'INGRESSO

à posizionare se possibile 2 accessi venosi, di cui uno con rubinetto a 3 vie (SF, G 10%, insulina)

■ EMATOCHIMICI all'ingresso:

- emogasanalisi (EGA)
- chetonemia (N.B. chetoacidosi: β -idrossibutirrato > 3 mmol/l)
- glicemia
- elettroliti
- creatinina, azotemia
- emocromo e PCR (se sospetto infezione concomitante)

■ ESAME URINE

- ECG (in base all'esito eventuale monitoraggio continuo)
- ESAME OBIETTIVO CON RICERCA DI EVENTUALI SEGNI NEUROLOGICI (Glasgow Coma Scale)
- PAOS - FC - FR
- PESO CORPOREO

CALCOLO DI:

- **Na corretto** (mEq/l) = Na misurato + $[1.6 \times (\text{glicemia} - 100)/100]$
- 1. **K corretto** (mEq/l) = K misurato - 6 (7.40 - pH misurato)
- 2. **Osm** (mosm/l) = $2 \times (\text{Na corretto} + \text{K corretto}) + \text{glicemia}/18 + \text{azotemia}/2.8$ (v.n. Osm: 280-295)

N.B. se non è disponibile il valore dell'azotemia o questo risulta normale è possibile calcolare l'osmolarità plasmatica con la formula rapida: **Osm** (mosm/l) = $2 \times (\text{Na corretto} + \text{K corretto}) + \text{glicemia}/18$ (v.n. Osm: 275-290 mosm/l)

- **Superficie corporea in mq** = $[(\text{peso in kg} \times 4) + 7] / (90 + \text{peso in kg})$

ESAMI: CONTROLLI SUCCESSIVI

- **segni vitali (FC, FR, PAOS):** ogni ora nelle forme severe
- **GCS seriato** per valutare la ripresa dello stato di coscienza e intercettare precocemente segni e sintomi di edema cerebrale
- **glicemia capillare:** ogni ora
- **EGA + elettroliti:** ogni 2 ore fino a normalizzazione alternato a
- **β -idrossibutirrato capillare:** ogni 2 ore fino a risoluzione della chetoacidosi
- **Ca, P, Mg, Cl, ematocrito, creatinina e azotemia:** da ripetere al bisogno se necessario
- **monitoraggio cardiaco con traccia ECG:** in caso di DKA severa
- **controllo diuresi**

