

Pediatric DKA management Prasat hospital

Criteria: BS \geq 200 mg/dL. HCO₃ < 15 mmol/L or venous pH < 7.3, serum ketone \geq 3 mmol/L

<p>-ผอม/สมส่วนใช้ BW จริง : _____ kg -อ้วน ใช้ adjusted BW = Wt for Ht +(BW จริง - Wt for Ht) / 3 = _____ kg</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Mild</th> <th>Moderate</th> <th>Severe</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>pH</td> <td>7.2-7.29</td> <td>7.1-7.19</td> <td>< 7.1</td> </tr> <tr> <td>HCO₃</td> <td>10-14.9</td> <td>5-9.9</td> <td>< 5</td> </tr> <tr> <td>Dehydration</td> <td>3-5%</td> <td>5-7%</td> <td>7-10%</td> </tr> </tbody> </table> <p>-Fluid 1. Initial fluid 2. Subsequent fluid (ไม่เกิน 2.5 MT) = MT+ (deficit - Initial fluid of non-shock)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">MT (HolidaySegar)</td> <td colspan="2">Deficit - Initial fluid of non-shock [(%deficit x 10)-Initial fluid] / 2 (B) (B) = _____ ml ครึ่งแก้วใน 12hr / อีกครึ่งแก้วใน 24 hr</td> </tr> <tr> <td>_____ m/24</td> <td>(B) m/12</td> <td>(B) m/24</td> </tr> <tr> <td>_____ m/hr</td> <td>_____ m/hr</td> <td>_____ m/hr</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(A)</td> <td style="text-align: center;">(C)</td> <td style="text-align: center;">(D)</td> </tr> </table> <p>SUM : IV rate (A)+(C) m/hr for 12 hr then rate (A)+(D) m/hr for 24 hr</p> <p>-Insulin เริ่มหลังให้ Initial fluid 1-2 hr ห้ามbolus RI -RI rate _____ m/hr (0.1 U/kg) -ปรับ RI ครั้งละ _____ m/hr (0.01 U/kg) ให้ DTx ลด 50-100 mg%/hr -ถ้าDTx 250-300 หรือ DTx ลดลงเร็ว>100 mg%/hr เปลี่ยน IV 5% dextrose -keep DTx 150-250 mg% ถ้า -DTx<70,10%DW 2mL/kg push+เพิ่มconc glucose -DTx<150, ลด RI หรือ เพิ่ม conc glucose -DTx>250, เพิ่ม RI -ไม่หยุดให้ RI จนกว่าจะ Out of DKA</p> <p>-Potassium เริ่มหลังให้ Initial fluid พร้อม RI ถ้า -K < 2.5, add K 0.5mmol/kg/hr, hold insulin -K 2.5 - 5.5, add K 40mEq/L -K > 5.5, hold K, แก้ hyperkalemia</p> <p>-HCO₃ *ปรึกษา Staff ก่อนให้* -ให้เมื่อ pH < 6.9 ร่วมกับมีภาวะ shock เท่านั้น -SE: cerebral edema, cerebral acidosis, hypo K</p> <p>Out of DKA: pH >7.3,HCO₃>15,serum ketone< 1</p>		Mild	Moderate	Severe	pH	7.2-7.29	7.1-7.19	< 7.1	HCO ₃	10-14.9	5-9.9	< 5	Dehydration	3-5%	5-7%	7-10%	MT (HolidaySegar)	Deficit - Initial fluid of non-shock [(%deficit x 10)-Initial fluid] / 2 (B) (B) = _____ ml ครึ่งแก้วใน 12hr / อีกครึ่งแก้วใน 24 hr		_____ m/24	(B) m/12	(B) m/24	_____ m/hr	_____ m/hr	_____ m/hr	(A)	(C)	(D)	<p>Date _____</p> <p>Time _____</p>	<p>-Admit -On O2 _____</p> <p>-Lab O DTx stat _____ mg% O BS O serum ketone O venous blood gas O urine ketone O UA O CBC O H/C O HbA1c O Elyte, BUN, Cr, PO₄, Ca, LFT O AntiGAD/IA2 O CXR O EKG 12 leads</p> <p>-Initial fluid O Shock: NSS _____ (20ml/kg) IV drip in 15 min O Non-shock: NSS _____ (10ml/kg) IV drip In 1 hr (max 1-1.5 lits/hr)</p> <p>-Subsequent fluid O NSS 1,000 ml+KCl _____ mEq IV _____ m/hr (A)+(C)</p> <p>-Insulin O RI 50 units + NSS 50 ml ไส้ สายทิ้ง 30 ml ต่อ infusion pump drip side line คู่ IV rate _____ m/hr</p> <p>-Monitor O DTx q 1 hr O If -DTx < 300 mg% or -DTx drop \geq 100 mg%/hr or -DTx < 70 mg% pls notify</p>	<p>- NPO - Record V/S, I/O as ml - Observe GCS if GCS drop pls notify - Keep DTx 150-250 mg%</p> <p style="text-align: center;">Medication</p> <p>O O O</p>
	Mild	Moderate	Severe																												
pH	7.2-7.29	7.1-7.19	< 7.1																												
HCO ₃	10-14.9	5-9.9	< 5																												
Dehydration	3-5%	5-7%	7-10%																												
MT (HolidaySegar)	Deficit - Initial fluid of non-shock [(%deficit x 10)-Initial fluid] / 2 (B) (B) = _____ ml ครึ่งแก้วใน 12hr / อีกครึ่งแก้วใน 24 hr																														
_____ m/24	(B) m/12	(B) m/24																													
_____ m/hr	_____ m/hr	_____ m/hr																													
(A)	(C)	(D)																													

*หมายเหตุ: กรณีเสี่ยง cardiovascular compromise or ARDS พิจารณาแก้ deficit fluid ซ้ำลงใน 48 ชั่วโมง