

# Pädiatrische Diabetologie

## D3 – Funktionelle Insulintherapie (FIT)

erstellt: Dr. P. Tonella; geändert/überprüft: Dr. M. Santi. Letzte Version, 7/2021

<p>» Korrektur nicht häufiger als 2 ½ stündlich!</p> <p>» Minimale Korrekturmenge = 1 Einheit (Ausnahme gilt bei Kleinkindern &lt;5 Jahren oder Pumpenträger)</p>	<p><b>Korrektur:</b></p> <p>» ab BZ &gt; 6 mmol/l (08:00-20:00)</p> <p>» ab BZ &gt; 10 mmol/l (20:00-08:00)</p> <p>» _____</p>	(Patientenetikette)	<p><b>Formeln zur Korrekturberechnung</b></p> <p>08:00 Uhr – 20:00 Uhr: (BZ-6): _____</p> <p>20:00 Uhr – 08:00 Uhr: (BZ-6): _____</p>
---	--	---------------------	---

Tageszeit	Datum: _____ Hosp. Tag: _____						Datum: _____ Hosp. Tag: _____						Datum: _____ Hosp. Tag: _____									
	Uhrzeit	BZ	KHW	Novorapid		Levemir	E Novo pro KHW	Uhrzeit	BZ	KHW	Novorapid		Levemir	E Novo pro KHW	Uhrzeit	BZ	KHW	Novorapid		Levemir	E Novo pro KHW	
				Bolus	Korr.						Bolus	Korr.						Bolus	Korr.			
z' MORGE						08:00							08:00								08:00	
z' NÜNI																						
z' MITTAG																						
z' VIERI																						
z' NACHT						20:00							20:00								20:00	
Spätmahlzeit																						
Insulingaben FD:	Insulingaben SD:	Insulingaben ND:	ARZT:	Insulingaben FD:	Insulingaben SD:	Insulingaben ND:	ARZT:	Insulingaben FD:	Insulingaben SD:	Insulingaben ND:	ARZT:	Insulingaben FD:	Insulingaben SD:	Insulingaben ND:	ARZT:							

**Verabreichungsregeln Novorapid:**

- BZ < 4 mmol/l  Hypoglykämie korrigieren, essen, dann spritzen
- BZ 4-6 mmol/l  Spritzen und sofort essen
- BZ 6-10 mmol/l  Spritzen, 5 Minuten danach essen
- BZ > 10 mmol/l  Spritzen, 15 Minuten danach essen

10gKH  
≅  
1KHW