

# IMPORTANT MEDICAL INFO



## **THIS PATIENT HAS DIABETES MELLITUS AND IS AT RISK OF COMA**

In case of somnolence, seizures or coma check blood glucose levels.

If blood glucose is low administer 50 ml of a 40% glucose solution as iv bolus in unconscious patients. If blood glucose is high ( $>250$  mg/dL,  $>13.9$  mmol/L) replace with isotonic crystalloid fluid (1 L in the first hour)  $\pm$  potassium and continuous infusion of 4-8 IU/h short-acting insulin and adopt according to glucose and electrolyte concentrations and hydration status.

---

*Name*

---

*Date of birth*



European Society  
of **Endocrinology**

# Կարևոր Բժշկական Տեղեկատվություն



**ԱՅՍ ՊԱՑԻԵՆՏՆ ՈՒՆԻ ՇԱՔԱՐԱՅԻՆ ԴԻԱԲԵՏ  
ԵՎ ՀՆԱՐԱՎՈՐ Է ԿՈՄԱՅԻ ԶԱՐԳԱՑՈՒՄ**

Քնկոտության, ցնցումների կամ կոմայի դեպքում՝  
որոշել արյան մեջ գլյուկոզայի մակարդակը:  
Եթե գլյուկոզան ցածր է, կատարել գլյուկոզայի 40%  
լ-թ 50մլ ն/ե բոլյուսային ներարկում անգիտակից  
պացիենտներին:

Եթե արյան գլյուկոզան բարձր է ( $>250$ մգ/դլ,  
 $>13.9$ մմոլ/լ) փոխարինել իզոտոնիկ NaCl 0,9%  
լուծույթով (1L առաջին ժամում)  $\pm$  կալիում և 4-8 Մ/ժ  
կարճատև ազդեցության ինսուլինի շարունակական  
ներարկում կախված գլյուկոզայի և էլեկտրոլիտների  
մակարդակներից և հիդրացիոն կարգավիճակից:

---

ԱԱՀ

---

Ծննդյան ամսաթիվ