Hiperglikeminių būklių diagnostika.

Greitas būklės įvertinimas: sąmonė, kūno temperatūra, pulsas, kvėpavimo dažnis, kraujo spaudimas

Tyrimai: ▪ Gliukozė kraujyje ▪ Ketonai šlapime (esant galimybei – kraujyje) ▪ Elektrolitai [K, Na, Cl] ▪ Šarmų-rūgščių balansas ▪ Bendras kraujo tyrimas ▪ Kreatininas ▪ EKG	**Kartoti** gliukozės konc. nustatymą kraujyje kas 1-2 valandas. **Kartoti** elektrolitų [K, Na, Cl], šarmų-rūgščių balanso tyrimus kas 2-4 val.
EKG Hipokalemijos požymiai: ▪ Platūs, plokšti T danteliai ▪ ST depresija ▪ Prailgėjęs Q-T intervalas ▪ Išryškėjęs U dantelis ▪ Skilvelinės aritmijos (skilvelinės ekstrasistolės, torsades de pointes, skilvelinė tachikardija, skilvelinių virpėjimas)	**EKG Hiperkalemijos** požymiai: ▪ Suplokštėjęs P (pirmieji hiperkalemijos požymiai) ▪ Aukštas, simetriškas T dantelis ▪ Platus QRS kompleksas ▪ Sutrumpėjęs Q-T tarpas

Rodiklis	DKA	NKHHB
Gliukozės koncentracija kraujo serume (mmol/l)	> 13,9	> 33,3
Veninio kraujo pH	< 7,3	Norma ar nežymiai sumažėję
Bikarbonatai (HCO_3^-) mmol/l	< 18	Norma ar nežymiai sumažėję
Natris kraujo serume (mmol/l)	125-135	135-155
Ketonai šlapime	Yra	Nėra arba nedaug
Ketonai kraujyje	Yra >3 mmol/l	Nėra arba nedaug
Kraujo serumo osmoliariškumas (mOsm/kg)	Norma	> 320
Anijonų tarpas	> 12	Norma ar nedaug padidėjęs

Hiperglikeminių būklių diferencinė diagnostika:

- Diabetinė ketoacidozė
- Neketoninė hiperglikeminė hiperosmosinė būklė
- Hipoglikeminė koma
- Laktatacidozė
- Alkoholinė ketoacidozė
- Ureminė koma
- Hemoraginis insultas ir kiti ūmūs galvos smegenų kraujotakos sutrikimai
- Hepatinė koma
- Badavimo sukelta ketozė
- Apsinuodijimas narkotikais, salicilatais, metanoliu, etilenglikoliu

EKG - elektrokardiograma

DKA - Diabetinė ketoacidozė

NKHHB - neketoninė hiperglikeminė hiperosmosinė būklė