



BLFs delförening för endokrinologi och diabetes

Glukosmätning vid insulinbehandlad diabetes hos barn

Alla barn med insulinbehandlad diabetes behöver tillgång till sensorbaserad oblodig glukosmätning. Detta kan göras med kontinuerlig presentation av glukosvärden och tillgång till larm (continuous glucose monitoring, CGM) eller utan (flash glucose monitoring, FGM).

Stort behov av larm (CGM) föreligger i vissa situationer och dessa barn bör därför prioriteras till denna teknik:

- Barn yngre än sju år
- Barn med kognitiva och/eller neuropsykiatriska handikapp
- Barn med återkommande allvarliga hypoglykemier, dvs medvetlöshet och/eller kramper orsakat av lågt blodsocker
- Barn med högt HbA1c >64 mmol/mol

Oförmåga att uppfatta symtom på hypoglykemi (hypoglycaemia unawareness)

Hypoglykemirädsla (hos barn eller förälder) som hindrar rimlig glykemisk kontroll

Alla barn med insulinbehandlad diabetes behöver (med åldersadekvat stöd av föräldrar) behärska kapillär blodsockermätning som reservmetod för glukosmätning och för eventuell kalibrering av glukossensor (CGM/FGM).

Frida Sundberg
Styrelseledamot

Svenska Barnläkarföreningens delförening för endokrinologi och diabetes

Anna Olivecrona
Ordförande

Svenska Barnläkarföreningens delförening för endokrinologi och diabetes