

ÅRLIGA UNDERSÖKNINGAR FÖR VUXNA MED TYP 1 & 2-DIABETES

HbA1c = långtidsblodssocker

HbA1c är ett blodprov som tas på laboratorium. Det speglar blodssockret 6-8 veckor bakåt i tiden.

Varför?

Hos gamla, svårt hjärtsjuka och de med återkommande svåra känningar kan HbA1c vara högre. Hos nydiagnostiserade, unga och hos de med låg risk för känningar eftersträvas ett HbA1c ned mot 42 mmol/mol.

Målvärde:

<52 mmol/mol. Ta ditt blodssocker själv regelbundet, rådgör med vården om hur ofta. Målvärde individualiseras men ett mål kan vara fastebloodsocker under 6 och 2 timmar efter måltid under 9.

Äggvita i urinen (U-albumin)

Urinprov som visar njurfunktion.

Varför?

Vid tidig upptäckt av äggvita i urinen kan skador på njurfunktionen förhindras eller fördröjas.

Målvärde:

Morgon: <3 mg/mmol. Dag: <5 mg/mmol.

Fotundersökning

Vid fotundersökningen används monofilament som är en fibertråd som mäter den ytliga känslan. Stämgafler mäter den djupare känslan och pulsen palperas.

Varför?

Vid tidig upptäckt av förändringar kan nerv- och cirkulationsskador förhindras eller fördröjas.

Målvärde:

Fötterna ska undersökas och riskbedömas. Riskgruppen anger vilken risk du har att utveckla fotkomplikationer och hur ofta fötterna ska undersökas. Vid ett infekterat fotsår med icke förnimbar fotpuls ska sjukhusets fotteam kontaktas.

Blodtryck

Mätning sker på mottagning.

Varför?

Högt blodtryck är en riskfaktor för bland annat hjärtinfarkt, stroke och försämrad njurfunktion. Många personer med diabetes behöver blodtrycksbehandling för att uppnå målvärdet.

Målvärde:

<140/85 mmHg. Viss individualisering beroende på ålder och sjukdomsbild.

Blodfetter

Mäts med blodprov på laboratorium.

Varför?

För mycket av det skadliga kolesterolet, LDL, och för lite av det nyttiga, HDL, ökar risken för hjärt-kärlsjukdom.

Målvärde:

Individuellt beroende på om risken för hjärt-kärlsjukdom är mycket hög, hög eller måttlig. Bedömningen baseras på en samlad riskfaktorbedömning, inte bara på HbA1c, blodtryck eller blodfetter.

Ögonbottenfotografering

Näthinnan och synnerven i ögats bakre del fotograferas på ögonklinik. Kontroll vid diabetesdebut, sedan vartannat år vid typ 1-diabetes och vart tredje år vid typ 2-diabetes.

Varför?

Täta kontroller vid ögonbottenförändringar. Vid tidig upptäckt av förändringar i ögat kan skador förhindras eller fördröjas.

Diabetes Stockholm

Upplandsgatan 3, 111 23 Stockholm.

info@diabetesstockholm.se
www.diabetesstockholm.se

