Der Blutzuckerzielbereich nach Insulingabe in der Notaufnahme sollte zunächst vorsichtig gewählt werden (Blutzucker um 140–180 mg/dl, 7,8–10,0 mmol/l), um mögliche Hypoglykämien zu vermeiden.

Das gewählte Insulinschema sollte eng mit der weiterbehandelnden Fachabteilung abgestimmt und je nach Blutzucker Verlauf auf Station weitergeführt werden.

Idealerweise werden Patienten mit erhöhten Blutzuckerwerten in der Notaufnahme spätestens 24–48 h nach stationärer Aufnahme von einem diabetologischen Konsiliararzt gesehen.

Literatur unter cardiovasc.de

Dr. Edin Zelihic
Zentrale Notaufnahme
Leopoldina Krankenhaus Schweinfurt
Gustav-Adolf-Str. 8, 97422 Schweinfurt
ezelihic@leopoldina.de

Erratum

Erratum zu: Gibt es eine optimale Dauer? Duale Plättcheninhibition nach Stentimplantation: kürzer oder länger

Stefanie Schüpke, Adnan Kastrati

CardioVasc

March 2015, Volume 15, Issue 2, pp 41–43

DOI: 10.1007/s15027-015-0599-7

Date: 20 Mar 2015

© Urban & Vogel GmbH 2015

In der online-Fassung wurde der Name der Korrespondenzautorin falsch angegeben mit PD Dr. med. Stefanie Schüpke Reents.

Der korrekte Name lautet: PD Dr. med. Stefanie Schüpke

Wir bitten diesen Fehler zu entschuldigen.

Zitierweise: Schüpke S, Kastrati A. Duale Plättcheninhibition nach Stentimplantation: kürzer oder länger. CardioVasc. 2015;15(3):53.

DOI: 10.1007/s15027-015-0538-7

Anzeige

Hier steht eine Anzeige.