

Till dig som medicinerar med SGLT2-hämmare

Ditt läkemedel heter:

En mycket sällsynt komplikation med SGLT2-hämmare är syraförgiftning. Syraförgiftning kan enkelt undersökas genom att kontrollera ketoner i blod och urin.

Blodsockernivån kan vara normal vid detta tillstånd. Risken för syraförgiftning ökar bland annat vid minskat kolhydratintag, svår sjukdom, hög alkoholkonsumtion, och vid intorkning/vätskebrist.

Syraförgiftning (ketoacidosis) är ett allvarligt tillstånd

Ketoacidosis är ett allvarligt tillstånd som kräver akut vård, oftast på sjukhus. För att minska risken för ketoacidosis ska du tillfälligt sluta ta SGLT2-hämmare om du:

- planerar att fasta eller äta en diet med lågt kolhydratsinnehåll
- vid akut svår sjukdom
- inför större kirurgiska ingrepp (i samråd med din vårdgivare)
- vid risk för uttorkning, till exempel om du drabbas av feber, illamående, kräkningar eller diarré och inte får i dig tillräckligt med vätska.

Symtom

- Magsmärtor
- Illamående, kräkningar
- Kraftig törst
- Andningssvårigheter
- Sötaktig/acetondoftande andedräkt
- Trötthet, medvetandepåverkan

Vid ovanstående symtom ska du direkt uppsöka vården. Berätta att du har en pågående behandling med SGLT2-hämmare.

Vad är SGLT2-hämmare?

SGLT2-hämmare är en grupp läkemedel som verkar genom att blockera ett protein i njurarna. Det gör att halten av blodsocker, salt och vatten minskar i kroppen, och kommer ut genom urinen. Mängden socker i urinen ökar, vilket i sin tur gör att urinmängden ökar med någon deciliter. Positiva effekter av läkemedlet är att det kan förebygga hjärtskärlsjukdom, hjärtsvikt och njursvikt.



Läs mer på 1177.se/kalmar-lan