

STEIGENDE KETONE – DIE GEFAHR, DIE IHRE PATIENT:INNEN OFT NICHT ERKENNEN.

Symptome wie Übelkeit und
Bauchschmerzen wirken oft
harmlos – doch hinter ihnen
kann sich bei Menschen mit
Diabetes ein rasch eskalierendes
Risiko verbergen.¹⁻³



Wissenslücken bei diabetischer Ketoazidose (DKA).

32%

der Patient:innen
kennen den Begriff
DKA nicht.⁴⁻⁶

46%

können kein
einziges Symptom
benennen.⁴⁻⁶

64%

geben an,
niemals Ketone
zu messen.^{4,5}

Multinationale, multizentrische Befragung von Patient:innen in endokrinologischen Ambulanzen
(n = 333, T1D seit durchschnittlich 22 Jahren).



**Helfen Sie Ihren Patient:innen zu verstehen, wie steigende
Ketonwerte innerhalb weniger Stunden zu einer lebens-
bedrohlichen DKA-Notfallsituation eskalieren können.**¹⁻³

DKA ist die häufigste akute hyperglykämische Komplikation^{1,2} und eine der führenden Todesursachen bei Menschen mit Typ-1-Diabetes (T1D) unter 58 Jahren.²



der jährlichen Hospitalisierungsrate aufgrund von akuten Diabetesereignissen (ADE) sind bei T1D auf DKA zurückzuführen.⁷



der Menschen mit T1D werden innerhalb von 30 Tagen nach Hospitalisierung aufgrund einer DKA erneut hospitalisiert, 64,8 % wiederholt wegen einer DKA.⁸



aller Kinder und Jugendlichen präsentieren sich bereits bei Erstmanifestation des Diabetes mit einer DKA.²



Menschen mit Diabetes sollten sich der häufigsten auslösenden Faktoren für eine DKA bewusst sein – diese können unvorhersehbar und schwer zu vermeiden sein:^{1,9,10}

- Ausgelassene/ unzureichende Insulindosen
- Infektionen oder akute Erkrankungen
- Medikamente (z. B. SGLT2-Inhibitoren)
- Stress

ERKENNEN. PRÜFEN. HANDELN.

Unterstützen Sie Ihre Patient:innen dabei, steigende Ketone zu erkennen und frühzeitig gegenzusteuern, um eine DKA zu verhindern.



Hier mehr erfahren:



Agenturfotos. Mit Models gestellt.

1. Umpierrez, G.E. et al. *Diabetes Care*. 2024; 47(8):1257–1275. **2.** Nguyen, K.T. et al. *J Diabetes Sci Technol*. 2022; 16(3):689–715. **3.** Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/diabetes/about/diabetic-ketoacidosis.html>. Zugriffen: 02. Dezember 2025. **4.** Hepprich, M. et al. *BMJ Open Diabetes Res Care*. 2023; 11(6):e003662. **5.** Basierend auf einer multizentrischen Befragung von 333 Patient:innen im Alter von mindestens 16 Jahren in Diabeteszentren in der Schweiz und Deutschland zwischen Januar und Juni 2021 (T1D seit durchschnittlich 22 Jahren). **6.** Die Teilnehmer:innen bewerteten ihr eigenes Wissen über DKA signifikant niedriger als ihre Ärzte ($p < 0,0001$). **7.** Rivelino, J.-P. et al. *Diabetes Technol Ther*. 2022; 24(9):611–618. **8.** Shaka, H. et al. *J Clin Endocrinol Metab*. 2021; 106(9):2592–2599. **9.** Lizzo, J. M. *StatPearls* (2024). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK560723>. **10.** Haak, T. *Diabetol Stoffwechs*. 2024; 19:S155–S166.

Alle Rechte vorbehalten. Libre, das Schmetterlingslogo, die Form und das Erscheinungsbild des Sensors, die Farbe Gelb sowie sämtliche damit zusammenhängende Marken und/oder Designs sind das geistige Eigentum der Abbott Unternehmensgruppe in ausgewählten Ländern.

© 2026 Abbott. ADC-126147 v1.0

