TRAITEMENT

Hypoglycémie *sous pompe*

Section Diabète
CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal

Glycémie en bas de 4 mmol/l

Entre 3.9 – 2.5	En bas de 2.5	Hypoglycémie **avec symptômes sévères**
Donner glucides **Traitement A**	Donner double dose de glucides **Traitement B**	**Symptômes sévères :** incapacité à avaler — confusion — somnolence — perte de conscience — convulsion

Prendre la glycémie dans 15 minutes

4.0 et plus	En bas de 4.0	**Traitement C**
Retour aux activités normales	**Traitement A ou B,** selon la glycémie	Donner du glucagon et arrêter la pompe 1 heure

À RETENIR :

- Donner des **glucides à action rapide**
- Attention de ne pas surtraiter : respecter la quantité de glucides recommandée.
- Toujours attendre 15 minutes avant de donner un nouveau traitement
- Traitement A ou B : si plus de trois traitements consécutifs sont nécessaires ; aviser l'équipe de garde en diabète.
- Traitement C : glucagon, à donner une fois seulement.

F-1434 GRM : 30006705 (REV.01-2016)

TRAITEMENT

Hypoglycémie

Section Diabète
CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal

Traitement A : HYPOGLYCÉMIE 3.9 – 2.5

Donner des **glucides à action rapide**,
selon le poids ou l'âge :

Exemples de **glucides à action rapide**	**Moins de 15 kg** (moins de 30 lbs)	**15 à 30 kg** (30 à 60 lbs)	**30 à 60 kg** (65 à 130 lbs)	**Plus de 60 kg** (plus de 130 lbs)
	Si le poids est inconnu, utiliser l'âge :			
	Moins de 4 ans	**4 à 10 ans**	**10 à 14 ans**	**Plus de 14 ans**
Quantité de glucides	5 g	10 g	15 g	20 g
Comprimés de 4 g (ex. : **Dex-4**)	1 comprimé	2-3 comprimés	4 comprimés	5 comprimés
Liquide Dex-4 (15 g/bouteille)	20 ml	40 ml	60 ml (bouteille complète)	80 ml
Gel Dex-4 (15 g/tube)	1/3 de tube	2/3 de tube	1 tube	1 1/3 de tube
Comprimés de 3 g (ex. : **Dextrosol**)	2 comprimés	3 comprimés	5 comprimés	6-7 comprimés
Sucre, miel, confiture, sirop	5 ml	10 ml	15 ml	20 ml
Jus de fruits ou **boisson gazeuse régulière**	40 ml	80 ml	125 ml	160 ml

TRAITEMENT

Hypoglycémie

Section Diabète
CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal

Traitement B : HYPOGLYCÉMIE EN BAS DE 2.5

Donner une **plus grande quantité** de **glucides à action rapide**, *selon le poids ou l'âge* :

Exemples de **glucides à action rapide**	**Moins de 15 kg** (moins de 30 lbs)	**15 à 30 kg** (30 à 60 lbs)	**30 à 60 kg** (65 à 130 lbs)	**Plus de 60 kg** (plus de 130 lbs)
	Si le poids est inconnu, utiliser l'âge :			
	Moins de 4 ans	**4 à 10 ans**	**10 à 14 ans**	**Plus de 14 ans**
Quantité de glucides	10 g	20 g	30 g	40 g
Comprimés de 4 g (ex. : **Dex-4**)	2 comprimés	5 comprimés	8 comprimés	10 comprimés
Liquide Dex-4 (15 g/bouteille)	40 ml	80 ml	120 ml (deux bouteilles complètes)	160 ml
Gel Dex-4 (15 g/tube)	2/3 de tube	1 1/3 de tube	2 tubes	2 2/3 de tubes
Comprimés de 3 g (ex. : **Dextrosol**)	4 comprimés	6 comprimés	10 comprimés	13 comprimés
Sucre, miel, confiture, sirop	10 ml	20 ml	30 ml	40 ml
Jus de fruits ou **boisson gazeuse régulière**	80 ml	160 ml	250 ml	320 ml

Section Diabète
CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal

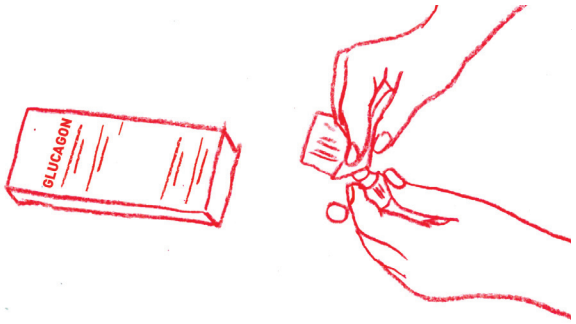
Traitement C : HYPOGLYCÉMIE AVEC SYMPTÔMES SÉVÈRES
Donner le **Glucagon** MD (ou Glucagen MD)

Le glucagon augmente la glycémie en libérant du glucose par le foie. Il n'y a pas de danger à le donner. Il peut cependant provoquer des nausées et faire vomir.

PRÉPARATION DU GLUCAGON

Le glucagon se présente sous forme de poudre qu'il faut diluer. Suivez les instructions du fabriquant.
En voici l'essentiel :

1. Enlever le capuchon en plastique de la bouteille de glucagon (si présent).



2. Enlever la gaine de sécurité. Enlever les capuchons de l'aiguille et injecter tout le liquide dans la fiole de Glucagon.

3. Secouer doucement la fiole pour dissoudre complètement la poudre de sorte que la solution devienne claire.

TRAITEMENT

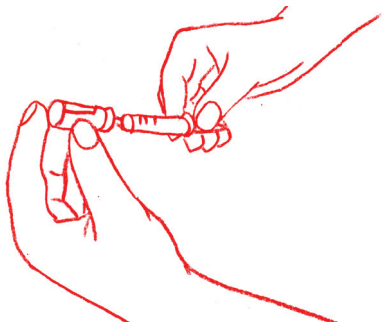
Hypoglycémie

Section Diabète
CHU Sainte-Justine
Le centre hospitalier universitaire mère-enfant
Université de Montréal

Traitement C : HYPOGLYCÉMIE AVEC SYMPTÔMES SÉVÈRES

Donner le **Glucagon**MD (ou glucagenMD) *(suite)*

4. Prélever la solution avec la même seringue :
   - **Toute la solution** si l'enfant pèse **plus de 20 kg** (ou est âgé de **5 ans et plus**, si vous ne connaissez pas le poids)
   - **La moitié de la solution** si l'enfant pèse **moins de 20 kg** (ou est âgé de **moins de 5 ans**)



INJECTION DU GLUCAGON

Le glucagon s'injecte au même site que l'insuline et de la même façon.

1. Pincer la peau entre l'index et le pouce afi n de soulever le site d'injection. Prendre la seringue de glucagon comme un crayon et piquer l'aiguille à angle droit (90°).
2. Injecter la dose recommandée.
3. Relâcher la peau.
4. Retirer l'aiguille.

APRÈS L'INJECTION

Vérifier le taux de glycémie 5 minutes après avoir donné le glucagon.

Si l'enfant reprendra conscience environ 5 à 20 minutes après l'injection. **Si le réveil tarde à se produire, il faut se rendre à l'urgence d'un hôpital ou appeler le 911.**

Dès que l'enfant reprend conscience, il faut lui donner des aliments glucidiques, en petite quantité à la fois car il peut être nauséeux.

L'enfant peut aussi se plaindre de mal de tête : cela est généralement dû à l'hypoglycémie. On peut lui donner de l'acétaminophène (Tylénol, ou autre).

Tenter d'identifier la cause de l'hypoglycémie sévère et faire les ajustements requis. Communiquer avec l'équipe de diabète si nécessaire.