

Gestion de l'hypoglycémie

Conseils pour la prise en charge des patients diabétiques

FICHE

4.3

SOIGNANTS

Définition

L'hypoglycémie diabétique est caractérisée par la triade de Whipple : glycémie basse documentée (<4.0 mmol/l), présence de symptômes de l'hypoglycémie*, et leur disparition après la correction par du sucre.

*Symptômes : sudation, anxiété, tremblements, nausées, palpitations, fringale, vue trouble, vertiges, céphalées, pâleur, changement du comportement : agressivité...

Attention certains patients sont asymptomatiques.

Surveillance

| 1 ^{ère} situation Hypoglycémie Symptomatique, personne consciente (<4.0 mmol) | 2 ^{ème} situation Hypoglycémie Asymptomatique personne consciente (<4.0 mmol) | 3 ^{ème} situation Situation d'urgence! Patient comateux (glycémie <4.0 mmol) |
|---|--|---|
| <p>↓</p> <ul style="list-style-type: none">15 g de glucide = 4 morceaux de sucreou 3 sachets de sucre ou 5 Dextroénergénou 6 sucres de raisin Synergyou 2 c. café de mielou 1.5 dl de jus de fruit ou coca (pas light) <p>Cette correction est nécessaire même si le patient mange son repas tout de suite après.</p> <p>Si aucun repas n'est prévu une collation doit être prise en plus (ex : 1 tranche de pain ou 2 biscottes + fromage)</p> <p>Refaire une glycémie après 15-20 minutes et reproduire ce protocole si glycémie toujours inférieure à 4 mmol/l</p> | <p>↓</p> <p>Effectuer une deuxième mesure de vérification</p> <p>Si hypoglycémie confirmée : traiter idem 1^{ère} situation</p> | <p>↓</p> <p>Appeler le médecin.</p> <p>Sur ordre médical injecter par voie intraveineuse :</p> <p>4 ampoules à 10 ml de glucose 40% non diluées en 2-3 minutes.</p> <p>Contrôler la glycémie après 15 minutes, si pas d'effet répéter l'administration.</p> <p>Si voie veineuse impossible, injecter 1 ampoule de GlucaGen® 1mg sous cutanée*.</p> <p>Lorsque le patient se réveille lui donner 15 g de glucides pour éviter une rechute de l'hypoglycémie.</p> <p>Evaluer avec le médecin le besoin d'un apport continu de glucose IV (G 20%) en plus de la correction si une voie per os n'est pas possible.</p> <p>* ATTENTION : au cas où GlucaGen® ne serait pas disponible, faire appel au service d'ambulances.</p> |

Transmissions à effectuer :

1. Aviser le médecin.
2. Documenter l'hypoglycémie dans les documents usuels.
3. Documenter le traitement mis en place et la réponse du patient.
4. Contrôler la glycémie plus fréquemment pendant 24h.

Des informations partagées pour gérer le diabète

Evaluation

Rechercher la ou les causes de l'hypoglycémie;

- Déséquilibre alimentaire (Oubli de collation, manque de glucides au repas, repas retardé, à jeun)
- surdosage d'insuline ou ADO
- exercices physiques insuffisamment préparés
- objectifs glycémiques ambitieux
- comorbidités tels que l'insuffisance rénale et/ou hépatique
- présence de lipodystrophies
- consommation d'alcool
- interactions médicamenteuses

Penser au risque d'hypoglycémie nocturne (en cas d'agitation, cauchemars et de sudations importantes durant le sommeil).

Suggérer de prendre une collation avant le coucher si glycémie \leq à 6mmol/l.

Risques et complications

Chutes, perte de connaissance, crise d'épilepsie, coma, mort.

Qualité

Avoir à disposition des ampoules de glucose 40 % dans la pharmacie du service et du Glucagen®. Ne pas oublier d'informer le patient, son entourage et l'équipe thérapeutique sur les hypoglycémies et la nécessité d'avoir du GlucaGen® à disposition.

Références

Consultation du document de Mme Noémie Marcoz. (Hypoglycémie que faire ?) <http://www.novonordisk.ch>

Document interne EHC, « Algorithme de traitement d'une hypoglycémie et matériel nécessaire »; N. Marcoz, Dr I. Hagon-Traub, juin 2012.

<http://www.diabaide.ch>

<http://www.associationdudiabete.ch>

Hospital management of hypoglycemia in adults with diabetes mellitus, NHS Diabetes, mars 2010 S. Ardigo, J. Philippe; Hypoglycémie et diabète, revue médicale suisse n°160, juin 2008

Manuel des médicaments injectables pour adultes, N. Marcoz, PIC, 2^{ème} ed., déc. 2011 Prévention et prise en charge de l'hypoglycémie, recommandation pour la pratique clinique,

Programme cantonal diabète, canton de Vaud, octobre 2012.

L'Hypoglycémie, module 5 de l'enseignement PRIISME diabète, Mauricie/Centre du Québec, 03.11

Glucose par voie orale en cas d'hypoglycémie non sévère. Pharmacie InterJurassienne, informations pratiques, bulletin n°27, juin 2011

Revue médicale Suisse, No revue: -514, no article 23876.

http://www.recodiab.ch/RPC_prevention_et_prise_en_charge_hypoglycemie.pdf

Groupe ayant élaboré le document

Karen Boucher, Brigitte Viseur, Dominique Talhouedec et Nadine Bongard

Validé par Drs Charly Bulliard et Juan Ruiz

Date de la fiche: mai 2015

Date de la prochaine révision: mai 2017