

Hypoglycémie = glycémie < 0,6 G/l ou 3,3 mmol/l

EVALUATION CLINIQUE

EVALUATION Quick look et ABCDE

! Mesure glycémie capillaire au doigt :
 unité utilisé : mg/L, mg/dl, mmol/L
 A réaliser même si dispositif Freestyle®
 (reflète glycémie avec un décalage de 10 min)

🚩 Critères de gravité : 🚩

Détresse respiratoire / Trouble conscience (coma, convulsion) / déficit neurologique

Contexte, Anamnèse :

Circonstance, horaire dernier repas, changement régime, exercice physique inhabituel, modification de traitement, prise d'alcool, contexte infectieux.

ATCD :

Type de diabète I ou II, ATCD digestif (chir digestif, pancréas, by-pass...)

Traitement :

Insuline, antidiabétiques oraux, pompe à insuline, Sulfamides hypoglycémiant (ex: Daonil®, Amarel®, Diamicon®)

Gestion du TTT par qui? carnet de suivi, tt déjà réalisé resucrage po? Glucagon?

En cas d'impossibilité d'administration per os ou IV : administration de glucagon IM ou intranasal Baqsimi®
 Glucagon CI si traitement par sulfamides hypoglycémiant (Daonil®, Amarel®, Diamicon®)

PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE

Hypoglycémie (< 0,6g/L ou 60 mg/L ou 3,3 mmol/L)

+

Trouble du comportement/ agitation/ trouble de la conscience et difficulté de resucrage per os

OUI

Arrêt pompe à insuline

Pose VVP G10% 250 mL

Sérum Glucosé 30% en IVDL

Adulte : 40 ml
 Enfant >20 kg : 20 mL
 Enfant 10 à 20 kg : 10 ml
 Enfant : <10kg : 5 mL

Contrôle glycémie capillaire à 5 min
Glycémie < 0,6g/l ou 3,3 mmol/l ?

OUI

Répéter injection IVDL G30%
 même posologie

Contrôle glycémie capillaire à 5 min
Glycémie < 0,6g/l ou 3,3 mmol/l ?

OUI

Contrôle glycémie à 5 min
Avis médecin régulateur

Répéter injection de 20ml ? envoi renfort SMUR?

NON

Arrêt pompe à insuline

Poursuivre resucrage per os :

Donner :

Quatre sucres = 20 g

(Enfant = 1 sucre/20kg)

OU 2 cuillère à soupe de confiture,
 ou du miel ou de sirop

OU 1 verre de jus de fruit ou une
 demi canette de soda (non light)

Avancer le repas ou faire une
 collation avec sucres lents

Contrôle glycémie capillaire à 15
 min

NON

Surveillance PA, FC, SpO₂, FR
glycémie capillaire /15 min

Réaliser un ECG

BILAN / ORIENTATION/ SURVEILLANCE

CI laisser sur place: Troubles neurologiques persistant, Signes cliniques persistants (vomissement, fièvre, signes respiratoires), Patient sous sulfamides hypoglycémiant, Contexte social difficile

Surveillance pendant transport : Surveillance clinique selon ABCDE

Paramètres vitaux / 15min, glycémie /15min