

## FICHE PRATIQUE : GESTION DE L'HYPOGLYCEMIE

L'hypoglycémie diabétique est caractérisée par une glycémie basse documentée (<4,0 mmol/l) accompagnée de présence de symptômes et leur disparition après la correction par du sucre.

Les différents symptômes que peuvent ressentir le patient : sudation, anxiété, tremblements, nausées, palpitations, fringale, vue trouble, vertiges, céphalées, pâleur, changement du comportement : agressivité...

Attention certains patients sont asymptomatiques.



## **La gestion de l'hypoglycémie varie selon la situation :**

### **SITUATION 1**

#### **Hypoglycémie symptomatique, personne consciente (<4.0 mmol)**

- 15 g de glucides = 4 morceaux de sucre
- Ou 3 sachets de sucre
- Ou 2 c. café de miel
- Ou 1,5 dl de jus de fruit ou coca

Cette correction est nécessaire même si le patient mange son repas tout de suite après.

Si aucun repas n'est prévu, une collation doit être prise en plus (ex : 1 tranche de pain ou 2 biscottes + fromage)

Refaire une glycémie après 15-20 minutes et reproduire ce protocole si glycémie toujours inférieure à 4 mmol/L.

### **SITUATION 2**

#### **Hypoglycémie asymptomatique, personne consciente (<4.0 mmol)**

Effectuer une 2<sup>ème</sup> mesure de vérification

Si hypoglycémie confirmée : traiter comme la situation 1

### **SITUATION 3**

#### **Situation d'urgence**

#### **Patient inconscient (<4.0 mmol)**

Appeler les urgences

Faire l'injection pour voie intraveineuse : 4 ampoules à 10ml de glucose 40% non diluées en 2-3 minutes.

Contrôler la glycémie après 15 minutes, si pas d'effet répéter l'administration.

Si voie veineuse impossible, injecter 1 ampoule de GlucaGen 1 mg sous cutanée.

Lorsque le patient se réveille lui donner 15g de glucides pour éviter une nouvelle hypoglycémie.

Evaluer avec le médecin des urgences le besoin d'un apport continue de glucose IV (G 20%) en plus de la correction si une voie per os n'est pas possible.

Contrôler la glycémie plus fréquemment pendant 24h.

## Recommandations :

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.

## 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, décès.