PROTOCOLES THERAPEUTIQUES

HYPOGLYCEMIE

DEFINITION :

Adulte : glycémie **< 3 mmol /** l chez l'homme et **< 2 mmol /** l chez la femme

DIAGNOSTIC :

Signes cliniques :

Sueurs, pâleur, tachycardie, asthénie

Confusion, agressivité, agitation, signes neurologiques focalisés (hémiplégie, tétraparésie)

Signes de gravité :

Coma, crises comitiales, myosis (décérébration)

Hypothermie, tentative de suicide à l'insuline

PIEGES :

Hémorragie méningée, AVC

Etats pseudo ébrieux, attitude opposante

Autres comas toxiques (CO, antidépresseurs tricycliques...)

TRAITEMENT :

Si patient conscient :

Resucrage per os par sucres rapides, contrôle glycémie capillaire

Si patient comateux :

Adulte : 50 ml **(15 g)** de sérum glucosé à 30 % en IVL, attendre qq min les signes de réveil

Poursuivre en l'absence de réveil

Ne pas passer systématiquement la totalité de la poche de 100 cc = 30 g de glucose

Enfant : 1 ml / kg de sérum glucosé à 30 %

Contrôle glycémie capillaire

Puis sucres lents (biscotte, pain, pâtes) per os

TRANSPORT :

Surveillance : clinique et perfusion systématique de sérum glucosé 10 %

Position : demi-assise ou décubitus dorsal

ORIENTATION :

Laisser sur place :

Résolution sans séquelle, avec glycémie capillaire normale, chez patient non débilité, coopérant, avec entourage présent

Hospitalisation :

Contexte ne permettant pas le respect des conseils hygiéno-diététiques nécessaires

Pathologies intercurrentes, autres intoxications

Séquelles neurologiques focalisées ou hypoglycémie de rebond

Systématique des enfants non diabétiques connus