

CONDUITE à TENIR EN CAS D'HOSPITALISATION EN URGENCE POUR HYPOGLYCEMIE CHEZ UN ENFANT DIABETIQUE.

1) L'enfant arrive inconscient (avec éventuellement des convulsions) :

- *Contrôle glycémique*

- *Mettre en place rapidement une voie veineuse et injecter du sérum glucosé à 30 %*

Commencer par 10 cc pour 10 kg (la conscience redevient en principe normale en quelques minutes, sinon la quantité peut être doublée.

Mettre ensuite en place une perfusion de serum glucosé à 10 %

- *En cas de difficulté de perfusion et surtout si l'enfant n'en a pas déjà reçu avant son arrivée ; faire une injection SC ou IM de Glucagen* (s'il en a déjà reçu, il sera probablement inefficace). :

½ amp., si < 25 kg

1 amp., si > 25 kg.

La conscience doit redevenir normale en 10 à 15 mn.

Si la conscience ne redevient pas normale après l'injection de sérum glucosé ou de Glucagen® contrôler la glycémie après 15 mn :

* *Glycémie encore basse* : injecter de nouveau du sérum glucosé à 30 % (refaire du Glucagen® est inefficace).

* *Glycémie normalisée* : il peut y avoir un décalage entre le retour à la normale de la conscience et la normalisation de la glycémie : dans ce cas, il faut perfuser en cherchant à maintenir la glycémie aux environs de 1 gr 50. (surveillance toutes les 15 mn, puis toutes les 30 mn, tant que la conscience n'est pas normale)

Après retour de la conscience, il faut faire manger des aliments sucrés, froids (compotes sucrées, confiture) par petites quantités. On peut se heurter à des problèmes de nausées et vomissements et dans ce cas, il faut maintenir la perfusion tant que persiste l'intolérance alimentaire.

2) L'enfant arrive conscient après une hypoglycémie (généralement traitée à domicile par Glucagen®)

- *Contrôle de la glycémie* :

HYPOGLYCEMIE :		GLYCEMIE NORMALE :		HYPERGLYCEMIE :	
0 , 4 0		0 , 6 0		1 , 5 0	
2 sucres pour 20 kg à renouveler si signes persistent	1 sucre pour 20 kg à renouveler si signes persistent				
Puis donner des sucres lents par petites quantités. (biscuits, pain, compote...)	Puis donner des sucres lents par petites quantités.	Faire manger de petites quantités de sucres lents.		Pas d'urgence à faire manger	
.....		Surveiller toutes les 30 minutes		
En cas de nausées et de vomissements perfuser avec du sérum glucosé à 10 %					

* Dans tous les cas d'intolérance alimentaire et/ou si la glycémie à tendance à rechuter (surveillance toutes les 30 mn) : perfuser.

EQUIVALENCES « HYPO »

1 sachet de sucre (5 g) -bleu-	5 g
1 morceau de sucre (n° 4)	5 g
Confiture - miel : 1 c. à café	5 g
50 ml de JUS de FRUIT = ¼ de verre	6 g

½ compote sans sucre ajouté (50 g)	6 g
¼ compote sucrée (25 g)	6 g

- **Traitement insulinique** : aux heures habituelles à condition que la conscience soit normalisée.

Si la conscience n'est pas normalisée, mais les glycémies élevées (> 2 gr) sans tendance à redescendre au cours des surveillances successives faire l'injection

Le dose qui suivra le malaise sera éventuellement diminuée (en fonction de l'évolution des glycémies).

Il faudra surtout prévoir de diminuer la dose d'Insuline qui agissait au moment où le malaise est survenu (après avoir avec les parents éliminé une autre cause évidente d'hypoglycémie : diététique ou activité physique inhabituelle...