

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Endocrinologie Diabétologie : Hypoglycémie	Version : 2 Date d'application : 01/2014

I. OBJET DU DOCUMENT :

## **I. Présentation clinique**

Changement de caractère, maux de tête, pâleur, faim, transpiration, tremblement vertiges.

Enfin, tout signe neurologique **confirmé par glycémie capillaire** :  
Souvent <0.6 g/l chez diabétique et <0,5g/l chez le non diabétique

## **II. Prise en charge à l'AMCT**

### **- Examens paracliniques :**

- **Chez le patient diabétique de type 1 et cause évidente (erreur de dosage, jeûne) :**  
pas de bilan nécessaire
- **Chez le non diabétique ou Diabétique de type 2 :**  
NFS, CRP, BES, alcoolémie, bilan hépatique complet, ECG

### **- Traitement en urgence :**

#### **1. Resucrage per os en absence de trouble neuropsychiatrique :**

1. sucres rapides per os (1 brick de jus de fruits ou 3 sachets de sucre ou 1 confiture)
2. sucres lents (2 biscottes ou repas)
3. surveillance de la glycémie capillaire à 15 mn puis toutes les heures initialement

#### **2. Resucrage en présence de troubles neuropsychiatriques empêchant le resucrage oral :**

1. G 30% IVD 3 ampoules
2. au réveil resucrage per os et/ou relais par perfusion de G 10 % 1l en 4 h
3. surveillance de la glycémie capillaire à 15 mn puis selon étiologie

#### **3. Poursuivre l'insuline habituelle SC aux urgences**

Rédigé par : Dr LIAIGRE – Dr PUECH

Vérifié par : Pr HANAIRE

Approuvé par : Dr FERNANDEZ

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Endocrinologie Diabétologie : Hypoglycémie	Version : 2 Date d'application : 01/2014

## **- Indication d'hospitalisation :**

- 1. Hypoglycémie sous sulfamides :** G10% 1 en IV/ 24h: Diabétologie, médecine interne, PUM, PUG
- 2. Hypoglycémie chez Diabétique type 1 avec intolérance alimentaire :** recherche cause vomissement et orientation en gastro-entérologie, chirurgie digestive ou diabétologie selon la cause
- 3. Erreur de dose d'insuline lente :** surveillance 24h en diabétologie, PUM, médecine interne, PUG
- 4. Hypoglycémie organique chez le non diabétique :** Insuffisance hépatocellulaire, insuffisance surrénalienne, hypothermie, sepsis, dénutrition sévère : Endocrinologie, médecine interne, diabétologie

## **- Indication de retour à domicile :**

### **1. Chez Diabétique type 1 et cause retrouvé ci-dessous :**

- erreur d'injection d'insuline rapide
  - ou apport alimentaire insuffisant
  - ou activité physique inadapté aux doses d'insuline et à l'apport énergétique habituel
- **ET** surveillance 4h aux urgences avec : 2 glycémies >1g/l à 2 heures d'intervalle (dont la deuxième à distance de l'arrêt de G10%) et dernière insuline rapide il y a plus de 4h

Pas de consultation post urgence obligatoire si hypoglycémie accidentelle

### **2. Chez diabétique de type 1 sans étiologie retrouvé et**

- équilibre précaire du diabète
- ou hypoglycémie responsable de coma
- hypoglycémie fréquente récidivante

**Consultation post urgence** de diabétologie jeudi 14h rdv au 0561322440

Rédigé par : Dr LIAIGRE – Dr PUECH

Vérifié par : Pr HANAIRE

Approuvé par : Dr FERNANDEZ

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Endocrinologie Diabétologie : Hypoglycémie	Version : 2 Date d'application : 01/2014

**- Prescriptions pour le service d'aval pour les 24 premières heures :**

Pas d'arrêt de l'insuline chez le Diabète de type 1!

1. le Diabétique de type 1 qui doit rester à jeun ou avec vomissements itératifs

Perfusion de G5% 2l/24 + dose d'Insuline lente habituelle

2. le diabétique sous ADO qui a fait hypoglycémie : G10% en PIV à adapter selon HGT/2h

3. Poursuite des autres traitements de fond selon tableau clinique

Rédigé par : Dr LIAIGRE – Dr PUECH

Vérifié par : Pr HANAIRE

Approuvé par : Dr FERNANDEZ

<b>Protocole Médecine d'Urgences</b>	Service émetteur : Service d'Accueil des Urgences Pôle : Médecine d'Urgences
Endocrinologie Diabétologie : Hypoglycémie	Version : 2 Date d'application : 01/2014

**II - DOMAINE D'APPLICATION :**

Service d'Accueil des Urgences Purpan et Rangueil.

**III- PERSONNES AUTORISEES** (à compléter par le responsable médical signant le protocole) en fonction des références réglementaires.

**A prescrire** : X Médecin **OU A entreprendre** ☐ IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

**A administrer** : X IDE, ☐ IADE, ☐ Sage-femme, ☐ Manipulateur en électroradiologie, ☐ Masseurs kinésithérapeutes

**IV-DOCUMENT(S) DE REFERENCE :**

**V-DOCUMENTS ASSOCIES :**

**VI – DEFINITIONS ET ABREVIATIONS :**

HISTORIQUE DES MODIFICATIONS		
N°version	Date	Nature des modifications
2	Janvier 2014	Pas de bilan si hypoglycémie du diabète de type 1 évidente

ANNEE PREVISIONNELLE DE REVISION : 2015
---

Rédigé par : Dr LIAIGRE – Dr PUECH

Vérifié par : Pr HANAIRE

Approuvé par : Dr FERNANDEZ