

## DÉFINITION

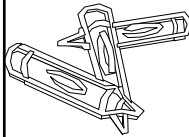
- Glycémie  $\leq 4$  mmol/L
- Symptômes autonomes et neuroglycopéniques
- Soulagement par administration de glucides



# Causes de l'hypoglycémie

Dans 85 % des cas :

- Mauvaise autogestion du diabète
- Baisse de la consommation de la nourriture
- Hausse des doses d'insuline
- Exercice



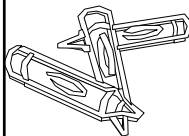
# Symptômes d'hypoglycémie

## Symptômes neurogènes

- Tremblements
- Palpitations
- Transpiration
- Anxiété
- Faim
- Nausées
- Picotements

## Symptômes neuroglycopéniques

- Confusion
- Trouble de la concentration
- Faiblesse
- Somnolence
- Etourdissements
- Fatigue
- Vision brouillée
- Problème de l'élocution



## Traitement hypo légère ou modérée $\leq 4\text{mmol/l}$

- Prendre 10-15 g de glucides à action rapide sous forme de glucose, sucrose ou fructose.



- Attendre 15 min.



- Refaire une glycémie et reprendre 10-15 g si  $\leq 4\text{mmol/l}$ .

- Prendre 15g de glucides et une source de protéines si le prochain repas est dans plus 1 hre.



## Hypoglycémie grave $\leq 2.8\text{mmol/l}$

### Si personne consciente:

- 20 g de glucides à action rapide
- Attendre 15 min. et reprendre 15 g de glucides si la glycémie  $\leq 4\text{mmol/l}$
- Alimenter le patient avec 15g de glucides et une source de protéine si le prochain repas est dans 1hre.

### Si personne inconsciente:



- Traitée avec l'injection de glucagon s/c ou i/m
- Alimenter le patient avec 15g de glucides et une source de protéine si le prochain repas est dans plus 1hre.
- Prévenir les parents

# Directives et procédures

- Elève facilement identifiable (photo,bracelet Médic-Alert)
- Mesures et traitements à prodiguer en cas d'urgence. Trousse à hypo facilement disponible
- Règlements souples (collation en classe,dans l'autobus ou au gymnase)
- Ne jamais laisser une personne seule si hypoglycémie

