Urgences hyperglicémiques

Les Diabétiques de Québec
UNE AIDE PLUS QUE PRÉCIEUSE
lesdiabetiquesdequebec.com

Cette fiche informative présentée par l'**association Les Diabétiques de Québec** vise à vous informer sur les conditions d'urgences hyperglycémiques nécessitant l'aide immédiate de votre équipe de soins.

1- Qu'est-ce qui est considéré comme des urgences hyperglycémiques?

Il existe deux types d'urgences hyperglycémiques : l'acidocétose diabétique et l'état hyperosmolaire.

- L'acidocétose diabétique touche davantage les personnes diabétiques de type 1, mais certaines personnes diabétiques de type 2 peuvent aussi l'avoir.
- L'état hyperglycémique hyperosmolaire (EHH) est plus fréquent chez les personnes diabétiques de type 2 que chez les personnes diabétiques de type 1.

2- Qu'est-ce que l'acidocétose diabétique?

L'acidocétose diabétique se caractérise par la production par le foie de corps acides en quantité importante. Le patient avec acidocétose diabétique a généralement des glycémies élevées et une acidité sanguine élevée.

Les symptômes sont : -nausées; -vomissements; -perte d'appétit; -douleurs abdominales; -soif excessive; -difficulté à respirer; -l'hypotension; -confusion.

Comme l'organisme manque relativement d'insuline, il utilise un autre carburant appelé acides gras. Les acides gras libres au niveau sanguin augmentent l'acidité de l'organisme, cette condition peut même être fatale. La conduite à tenir est une hospitalisation, la réhydratation par voie veineuse et un traitement à l'insuline. Il faut appeler votre équipe de soins ou la ligne 911.

3- Pourquoi un inhibiteur de la SGLT2 peut provoquer de l'acidocétose sans hyperglycémie?

L'inhibiteur de la SGLT2 fait uriner l'excès de sucre par les urines, mais augmente la production de corps acides dit cétoniques par le foie. Cette production de corps acides peut devenir dangereusement élevée les jours de maladie, lors de jeûnes, à la suite d'exercices intenses, d'une chirurgie majeure, d'une chirurgie bariatrique ou d'une diète cétogène. L'acidocétose peut donc être présente même avec des glycémies près des valeurs normales.

4- Qu'est-ce que l'état hyperglycémique hyperosmolaire?

Il s'agit d'une complication du diabète qui survient le plus souvent dans le diabète de type 2. Les symptômes de l'état hyperglycémique hyperosmolaire (EHH) sont une déshydratation et de la confusion. Le taux de glucose dépasse 20 mmol/L. Comme il y a encore une production d'insuline, on ne retrouve pas d'acidocétose diabétique. Le traitement consiste à administrer des liquides et de l'insuline.

Les complications incluent le coma, les convulsions et le décès. Cette condition peut survenir pour deux raisons principales, l'arrêt des médicaments pour le diabète, une infection ou une condition qui les privent de boire suffisamment. De plus, certains médicaments tels que les corticoïdes peuvent provoquer ce problème. Les personnes traitées avec de la cortisone devraient avoir un protocole pour traiter les hyperglycémies.

Taux de cétonimie	Urgence	Conseil
Plus de 3 mmol/L		Vous avez besoin d'un traitement d'urgence. Vous devez consulter immédiatement un professionnel
De 1,5 à 3 mmol/L		Vous risquez l'acidocétose diabétique. Demandez rapidement des conseils à votre équipe de soins en diabète.
De 0,6 à 1,5 mmol/L		Refaire une glycémie et un test de cétonimie dans 2 à 4 heures.
Moins de 0,6 mmol/L		Aucune action requise. Continuez à suivre l'horaire de vos tests de glycémie.

Contenu scientifique réalisé par

Hélène Gagné, infirmière clinicienne, technopédagogue
Présidente des activités de formation continue
Vice-présidente du conseil d'administration

Les Diabétiques de Québec
UNE AIDE PLUS QUE PRÉCIEUSE

979, de Bourgogne, local 180
Québec (Québec) G1W 2L4
Tél. : 418 656-6241 / Télécopieur : 418 656-6323
Courriel : info@diabec.com
www.lesdiabetiquesdequebec.com

Édition Mai 2020