

GUIDE

Pour gérer votre diabète lorsque vous êtes malade

Diabète de type 1 – pompe à insuline



The Ottawa | L'Hôpital
Hospital d'Ottawa

Avertissement

*Ces renseignements ont été préparés par
L'Hôpital d'Ottawa et ne visent pas à remplacer les
conseils d'un professionnel de la santé qualifié.*

*Veuillez consulter votre médecin, qui pourra
déterminer si l'information s'applique à votre cas.*

P886 (02/2011)

Imprimé à L'Hôpital d'Ottawa

Lorsque vous avez de la fièvre, un mauvais rhume ou une grippe, votre corps peut avoir besoin de plus d'insuline. Votre glycémie (taux de sucre dans le sang) peut donc augmenter même si vous prenez la dose d'insuline habituelle et ne mangez pas.

Si votre taux de sucre est supérieur à 14 mmol/L, il est important de déterminer si c'est la maladie ou votre pompe qui est la source du problème.

1. Soyez prévoyant

- Demandez à l'avance des renseignements à votre équipe de soins sur le contrôle de la glycémie en cas de maladie.

2. Notez vos taux de sucre et de corps cétoniques.

- Vérifiez votre taux de sucre aux quatre heures.
- Vérifiez le taux de corps cétoniques dans votre urine ou votre sang aux quatre heures si votre taux de sucre est supérieur à 14,0 mmol/L. Les résultats sont plus fiables si vous utilisez le sang plutôt que l'urine. Vous devrez prendre plus d'insuline si votre organisme produit des corps cétoniques.
- Notez les résultats pour pouvoir donner des renseignements précis à une infirmière ou à un médecin au besoin.

3. Prenez la quantité d'insuline habituelle.

- Prenez toujours la dose habituelle d'insuline (de base).
- Utilisez le ratio insuline/glucides habituel pour calculer la dose d'insuline à prendre quand vous buvez ou mangez.

4. Faites un bolus de correction supplémentaire si votre taux de sucre dans le sang ou de corps cétoniques est élevé.

- Vérifiez que votre pompe fonctionne correctement (consultez la section dépannage de la pompe à insuline au verso).

- S'il semble y avoir un problème avec la pompe ou la tubulure, donnez un bolus de correction à l'aide d'un stylo injecteur ou d'une seringue et changez la tubulure ainsi que le cathéter.
- Si votre pompe semble bien fonctionner, vous pouvez l'utiliser pour faire un bolus.
- Si votre taux de sucre est élevé et que votre taux de corps cétoniques est normal, faites un bolus de correction habituel aux quatre heures (consultez le tableau aux pages 3 à 6).
- Si votre taux de sucre est élevé **et** que votre taux de corps cétoniques est aussi élevé (modéré ou élevé si vous le mesurez avec un échantillon d'urine ou supérieur à 0,6 mmol/L si vous le mesurez avec un échantillon de sang), vous devez **ajouter un à deux unités** d'insuline au bolus de correction habituel aux quatre heures.
- Si votre taux de sucre n'a pas commencé à baisser après trois à quatre heures, faites un autre bolus de correction **à l'aide d'un stylo injecteur ou d'une seringue** et changez la tubulure ainsi que le cathéter.

5. Essayez de manger comme à l'habitude.

- Si vous ne pouvez pas manger un repas complet, essayez de prendre 15 g de glucides par heure (voir exemples à la page 5). Essayez de siroter du liquide toutes les 10 minutes si vous avez mal au coeur.

6. Essayez de boire beaucoup de liquide.

- Si vous pouvez, buvez quatre à huit onces (une demi-tasse à une tasse) de liquide de l'eau ou sans sucre toutes les heures, surtout si vous avez des vomissements ou de la diarrhée.

7. Allez à l'urgence la plus proche si...

- votre taux de sucre continue d'augmenter ou ne descend pas dans les quatre heures après la dose de correction;

- votre taux de sucre reste élevé et vous ne pouvez pas boire pendant plus de huit heures;
- vous avez des nausées, des vomissements, une douleur au ventre ou une haleine fruitée et votre glycémie demeure supérieure à 14 mmol/L.

Si vous avez des questions, appelez un membre de l'équipe qui vous aide à gérer votre diabète ou le médecin de garde en Endocrinologie au 613-761-4221.

Actions à prendre quand vous êtes malade selon les résultats de vos mesures.

Glycémie (mmol/L)	Taux de corps cétoniques		Actions à prendre
	Échantillon de sang (mmol/L)	Échantillon d'urine	
< 4			• Corrigez l'hypoglycémie. Ne prenez pas d'insuline supplémentaire • Consultez un médecin si vous vomissez
4 – 14			• Prenez la dose d'insuline habituelle • Mesurez votre taux de sucre aux quatre à cinq heures

Glycémie (mmol/L)	Taux de corps cétoniques		Actions à prendre
	Échantillon de sang (mmol/L)	Échantillon d'urine	
> 14	< 0,6	Négatif ou trace	• Prenez la dose habituelle d'insuline à action rapide ou très rapide aux quatre heures en tenant compte du facteur de correction habituel • Mesurez votre taux de corps cétoniques et votre taux de sucre aux quatre heures
> 14	0,7 – 1,4	Modéré	• Prenez la dose habituelle d'insuline à action rapide ou très rapide en tenant compte du facteur de correction habituel et ajoutez 1 ou 2 unités d'insuline • Continuez de mesurer votre taux de corps cétoniques et votre taux de sucre aux quatre heures

Glycémie (mmol/L)	Taux de corps cétoniques		Actions à prendre
	Échantillon de sang (mmol/L)	Échantillon d'urine	
> 14	≥ 1,5	Élevé	• Prenez la dose habituelle d'insuline à action rapide ou très rapide en tenant compte du facteur de correction habituel et ajoutez 1 ou 2 unités d'insuline • Consultez un médecin immédiatement ou rendez-vous à l'urgence la plus proche dès que possible

Glycémie (mmol/L)	Taux de corps cétoniques		Actions à prendre
	Échantillon de sang (mmol/L)	Échantillon d'urine	
> 14	Présence d'un certain nombre de corps cétoniques, douleur au ventre et vomissements persistants	Présence d'un certain nombre de corps cétoniques, douleur au ventre et vomissements persistants	• Prenez la dose habituelle d'insuline à action rapide ou très rapide en tenant compte du facteur de correction habituel et ajoutez 1 ou 2 unités d'insuline • Consultez un médecin immédiatement ou rendez-vous à l'urgence la plus proche dès que possible

Dépannage de la pompe à insuline

Une pompe défectueuse ou une tubulure ou un cathéter bloqué peut arrêter l'envoi d'insuline dans votre corps et faire augmenter la glycémie ou le risque de faire de l'acidocétose.

Si votre glycémie est anormalement élevée et que vous devez vérifier le fonctionnement de votre pompe, posez-vous les questions suivantes :

- La tubulure est-elle pliée ou tordue?
- Le cathéter est-il bloqué ou déplacé?
 - Le cathéter est-il bouché ou y a-t-il un message indiquant que vous ne recevez pas d'insuline?

- Y a-t-il une fuite ou du liquide au point d'insertion? Une odeur d'insuline?
- Y a-t-il des bulles d'air dans la tubulure?
- L'insuline a-t-elle perdu son efficacité? A-t-elle été exposée à une température trop élevée ou trop basse?
- Avez-vous oublié de faire un bolus?
- La pompe est-elle en mode suspension?

Exemples des choix de 15 g de glucides

Lorsque vous ne pouvez pas manger un repas complet, essayez de choisir un élément de la liste ci-dessous à toutes les heures. Grignotez ou buvez lentement si vous avez la nausée en prenant de petites bouchées ou gorgées.

- 125 mL ($\frac{1}{2}$ tasse) de boisson gazeuse régulière ou de jus
- Substitut de repas pour le diabète (voir l'étiquette)
- 1 Popsicle (double bâton)
- 125 mL ($\frac{1}{2}$ tasse) de sauce aux pommes
- 250 mL (1 tasse) de lait
- 175 mL ($\frac{3}{4}$ tasse) de yogourt nature
- 7 craquelins
- 1 tranche de pain
- $\frac{1}{2}$ muffin anglais
- 2 biscuits digestif
- 3 biscuits graham
- 375 mL ($1\frac{1}{2}$ tasse) soupe aux légumes ou au poulet
- 100 mL ($\frac{1}{3}$ tasse) crème glacée
- 240 mL (8 onces) boisson pour sportifs

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.