

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave



Définition

Complication métabolique aiguë du diabète type 1, urgence.



Symptômes

Polyurie soif nausées vomissements
dyspnée de Kussmaul haleine acétonique



Causes

Carence insuline infection déclenchante
arrêt insuline



Complications

Œdème cérébral hypokaliémie SDRA coma
décès



Traitement

Insuline IVSE réhydratation massive potassium



Diagnostic différentiel

Acidose lactique intoxication (méthanol) éthylène glycol jeûne prolongé insuffisance rénale



Examens paracliniques

Glycémie gazométrie (pH<7.3) bicarbonates<18 cétonémie >3mmol/L ionogramme (trou anionique)
créatinine



Protocole médicamenteux

Réhydratation: NaCl 0.9% 1L/h 2h puis 500ml/h; Insuline IVSE 0.1UI/kg/h; KCl 1.5g/L dès K<5.5; Objectif: baisse glycémie 50-75mg/h;
Relais insuline SC quand pH>7.3 + alimentation

☐☐ Interprétation des examens

Créatinine: Élevée si $>120\mu\text{mol/L}$ homme

>100 femme

Calculer DFG (CKD-EPI)

IRA si élévation aiguë

Ionogramme: Na 135-145 mmol/L

K 3.5-5 mmol/L

Hypo/hypernatrémie et kaliémie à corriger en urgence

Gazométrie: pH 7.35-7.45

$\text{PaO}_2 > 80\text{mmHg}$

PaCO_2 35-45mmHg

Acidose si $\text{pH} < 7.35$

Alcalose si $\text{pH} > 7.45$

☐☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences

évaluation ABCDE

monitoring continu (scope

SpO2

PA)

Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent

groupage si hémorragie

Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h

diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récives

☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.