



# PROTCOLE ISP N°12 HYPOGLYCEMIE

## DESCRIPTIF DE LA SITUATION

Certains malaises sont graves car révélateurs d'une situation pouvant entraîner un risque vital. C'est le cas du malaise avec hypoglycémie qui peut entraîner une souffrance cérébrale.

L'hypoglycémie est définie par une baisse du glucose sanguin en dessous de 3,3mmol/l (0,6g/l).

## BILAN SECOURISTE

Il faut alors :

- écouter les plaintes exprimées,
- analyser les plaintes en recherchant :
  - le facteur déclenchant : « *Comment est-ce arrivé ? Est-ce la première fois ?* »
  - les caractères du trouble ressenti : « *Comment est la douleur que vous ressentez ?* »
  - la localisation : « *Où avez-vous mal ?* »
  - l'intensité du trouble : « *La douleur que vous ressentez est nulle, faible, moyenne, forte ou insupportable ?* »
  - la durée : « *Depuis combien de temps avez-vous mal ?* »
- rechercher les antécédents : maladies (en particulier **diabète...**), **hospitalisations récentes**, traitements suivis (en particulier insuline...), allergies connues,
- rechercher les autres signes : pâleur, sueurs, cyanose...

## RAPPEL DE LA CONDUITE A TENIR POUR LE SECOURISTE

Il faut :

- laisser la victime au repos de préférence allongée sur le dos ou en position demi assise en cas de gêne respiratoire,
- prendre un avis médical auprès du SAMU (15),
- rassurer la victime,
- surveiller la victime et signaler toute aggravation,
- si la victime le demande ou sur consigne du médecin régulateur du 15, aider la victime à prendre un traitement préalablement prescrit par son médecin,
- de même, si la victime demande spontanément du sucre, lui donner 2 morceaux de sucres (ou 10g)
- ou appliquer le protocole SP « Hypoglycémie » (voir note de service O-10-11).

## **CONDUITE A TENIR POUR L'INFIRMIER**

### **COMPLEMENT DU BILAN**

Il faut :

- vérifier le bilan d'urgence vitale.

Plus que la reconnaissance de signes cliniques qui sont variables (de la simple faim désagréable à la confusion voire au coma), il faut savoir doser la GLYCEMIE CAPILLAIRE DEVANT TOUT MALAISE ou TROUBLE DE LA CONSCIENCE.

Ce dosage doit donc être effectué si cela n'a pas été déjà fait.

L'hypoglycémie étant la cause la plus fréquente de troubles de la conscience chez le diabétique, cet antécédent doit être systématiquement recherché.

### **SOINS INFIRMIERS**

L'infirmier doit :

**Si le malade est conscient et si cela n'a pas été déjà effectué, réaliser un apport de SUCRE per os selon le protocole suivant :**

- donner 2 morceaux de sucres (ou 10g)
- ou appliquer le protocole SP « Hypoglycémie » (voir note de service O-10-11),
- puis administration de sucre lent (pain, biscuit, féculents...),
- repos 15 min,
- nouveau contrôle de la glycémie à l'issue.

Transmettre un **bilan au médecin régulateur du SAMU (15)** et adapter la conduite à tenir selon ses consignes.

**Si le malade présente des troubles de la conscience et/ou de la déglutition :**

- installer la victime en PLS si cela n'a pas été déjà fait,
- poser un **ABORD VEINEUX** :
  - périphérique en évitant le pli du coude si possible,
  - de taille minimale 18 G si possible chez l'adulte (taille adaptée chez l'enfant),
  - avec du CHLORURE DE SODIUM ISOTONIQUE A 0,9% à un débit de 60 gouttes/min.
  - administrer 2 ampoules de 10 ml de **SERUM GLUCOSE à 30% (6g)** en IVL.
  - Effectuer un nouveau contrôle de la glycémie au bout de 3 min.

Transmettre un **bilan au médecin régulateur du SAMU (15)** et adapter la conduite à tenir selon ses consignes.

## **SURVEILLANCE**

**La victime sera régulièrement surveillée** (BILAN régulier, GLYCEMIE CAPILLAIRE DE CONTROLE) dans l'attente d'un relais ou jusqu'à autorisation du départ de la victime par le médecin régulateur du SAMU (15).

Tous les éléments recueillis seront notés sur la fiche d'intervention.

## **MATERIEL**

Trousse de perfusion :

- Cathéters courts de 18 et 20 G,
- Ligne de perfusion avec robinet 3 voies,
- Compresses stériles,
- Antiseptique,
- Adhésifs transparents,
- Sérum salé isotonique 0,9 % 500 ml,
- Seringues et aiguilles.

Médicaments :

- SERUM GLUCOSE 30 % 10ml.

Hygiène et asepsie :

- Container pour DASRI piquant et tranchant,
- Sac DASRI pour objets mous.

Matériel :

- Oxymètre capillaire,
- Garrot élastique,
- Appareil à glycémie capillaire,
- Morceaux de sucre et biscuits.

**ARBRE DECISIONNEL ISP**

VICTIME CONSCIENTE se plaignant d'un malaise

PAS DE DOULEUR SERRANT DANS LA POITRINE  
SUEURS ABONDANTES, pâleur



VERIFICATION : MISE AU REPOS  
AIDE A LA PRISE DE SUCRE



CONTROLE BILAN  
MESURE DE LA GLYCEMIE CAPILLAIRE



SI GLYCEMIE < 0,6 g/l



SI GLYCEMIE > 0,6 g/l

Trouble de la conscience      Conscience Normale



ABORD VEINEUX  
SERUM GLUCOSE 30%



« SUCRE per os »



Pas de retour  
à la Normale



Retour  
à la Normale



BILAN AU SAMU (15)

BILAN AU SAMU (15)



BILAN AU SAMU (15)

Le 25 octobre 2010

Le médecin chef