

انخفاض نسبة السكر في الدم

الطفل المعالج بالأنسولين معرض في بعض الظروف لانخفاض السكر في الدم، وهي عادة حالات خفيفة.

(1) العلامات متعددة ولكن بنفس الشكل عند كل واحد. أي علامة غير عادية تحدث على يفتحة عند السكري المعالج بالأنسولين تعتبر كعلامة انخفاض السكر في الدم ويجب علاجها.

(2) الأسباب تبقى راجعة:
لنظام الأكل (نسيان وجبة، تأخر في الأكل، عدم أكل الخبز أو النشويات خلال وجبة)
للتمارين البدنية (مجهود غير مبرمج)؛
لقياس الأنسولين (غلط في ضبط جرعة الأنسولين)؛

(3) انخفاض السكر في الدم يتطلب علاج مستعجل:
• تحليل الدم إذا كان ممكناً لتشخيص الحالة (وتكون النتيجة أقل من 0,60)؛
• التوقف عن الحركة والجلوس؛

• أكل قطعة من السكر (طوبخة ديال القهوة) لكل من 20 كلغ من الوزن مثلاً قطعتين إذا كان وزن الطفل 40 كلغ؛
• أكل قطعة من الخبز إذا كان وقت الوجبة بعيداً أو الأكل كالعادة إذا كان هذا وقت الوجبة؛

• تسجيل في دفتر الحراسة: الوقت، ماذا تناول الطفل السبب....
في حالة فقدان الوعي، يجب حقن إبرة كلوكاكون فهي تحقن تحت الجلد كالأنسولين.

يجب على كل طفل سبق أن وقعت له حالة كبيرة لانخفاض نسبة السكر في الدم (فقدان الوعي) أن يحصل على الكلوكاكون في المنزل.

(4) لتجنب تكرار الحالة المطلوب:
• احترام أوقات الطعام وتناول الخبز أو النشويات في كل وجبة وعدم نسيان تناول وجبة خفيفة في

L'HYPOGLYCEMIE

Le diabétique traité par l'insuline est exposé aux hypoglycémies dans certaines conditions.

Il s'agit, en général, d'incidents mineurs :

1. Les symptômes très variés sont souvent les mêmes chez un même malade.

Tout symptôme anormal survenant brutalement chez un diabétique traité par l'insuline, doit être considéré comme la traduction d'une hypoglycémie et traité comme tel.

2. Les causes de l'hypoglycémie sont liées à :

L'alimentation (repas oublié, tardif ou ne comportant ni pain ni féculents) ; L'exercice physique (activité physique non programmée) ; L'insuline (erreur dans la dose ou dans la pratique de l'injection).

3. L'hypoglycémie doit être traitée en urgence :

- La glycémie à la bandelette ne doit être faite que si on peut la faire rapidement.
- Le diabétique doit s'asseoir ou se coucher.
- Manger un morceau de sucre pour 20 kg du poids (2 morceaux pour un enfant qui pèse 40 kg). Puis, si le malaise est loin du repas, un morceau de pain.
- Sur le carnet, il faut toujours noter l'heure de survenue, ce qui a été mangé, la cause éventuelle.

En cas de trouble de la conscience (l'enfant n'arrive pas à avaler) il faut injecter une ampoule de Glucagon.

Cette ampoule s'injecte en SC comme l'insuline.

TOUT DIABÉTIQUE AYANT DÉJÀ EU UNE HYPO AVEC

TROUBLES DE LA CONSCIENCE DOIT AVOIR DU GLUCAGON À LA MAISON.

4. Pour éviter que ces malaises se reproduisent il faut :

- Manger à l'heure et consommer soit du pain soit des féculents à chaque repas (ne pas oublier la collation de 10 heures ni celle du coucher si l'enfant a veillé) ;
- Avant de faire une activité physique, baisser la dose d'insuline correspondant à l'horaire si l'activité est programmée, sinon manger une collation supplémentaire
- Baisser la posologie d'insuline dès le lendemain d'un malaise hypo survenu sans raison évidente ;

UN DIABÉTIQUE TRAITÉ PAR L'INSULINE DOIT TOUJOURS AVOIR SUR LUI DES MORCEAUX DE SUCRE ET SA CARTE DE DIABÉTIQUE.