

Gestion des jours de maladie dans le diabète de type 1

La prise en charge des jours de maladie chez les enfants et les jeunes adultes atteints de diabète de type 1 est essentielle pour prévenir l'acidocétose diabétique.

POINTS CLÉS:

- **NE PAS ARRÊTER L'INSULINE !**
- La dose d'insuline peut nécessiter d'être augmentée ou diminuée, basée sur la glycémie et l'apport alimentaire.
- Augmenter la surveillance de la glycémie toutes les 3 à 4 heures si les bandelettes de test sont disponibles.
- Si vous ne pouvez pas tester la glycémie à la maison, vous rendre dans un établissement de santé local pour des tests réguliers.
- Assurer une consommation suffisante de liquide.
- Traiter la fièvre.



CÉTONES:

La surveillance des cétones urinaires ou sanguins est très importante.

De l'insuline supplémentaire est généralement nécessaire pour contrôler la glycémie (sauf si la maladie provoque de l'hypoglycémie).

Glycémie élevée avec
ABSENCE OU PEU DE CÉTONES

Glycémie élevée avec
CÉTONES MODÉRÉES OU IMPORTANTES

ADMINISTRER:

- 5-10% de la dose quotidienne totale d'insuline (ou 0.05-0.1 Unités/kg) d'insuline à action rapide ou courte.
- Répéter toutes les 2-4 heures

ADMINISTRER:

- 10-20% de la dose quotidienne totale d'insuline (ou 0.1 Unités/kg) d'insuline à action rapide ou courte.
- Répéter toutes les 2-4 heures

**EN CAS D'APPARITION DE VOMISSEMENTS, CONSIDÉRER CELA COMME UN
SIGNE DE CARENCE EN INSULINE ET D'ACIDOCÉTOSE DIABÉTIQUE IMMINENTE.
UNE ASSISTANCE MÉDICALE URGENTE EST INDIQUÉE.**