

Prise en charge ambulatoire de l'hyperglycémie chez le patient diabétique de type 2 sous insuline basale ou basal-bolus

En l'absence de protocole médical déjà établi

Quelques rappels

- Glycémie à jeun = glycémie au réveil
Glycémie pré-prandiale = glycémie avant le repas
Glycémie post-prandiale = glycémie 2h après le début du repas
- Contrôle des glycémies capillaires :
 - Si insuline basale : au minimum glycémie à jeun
 - Si schéma basal-bolus : au minimum 3 contrôles par jour, avant les repas
Encourager le patient à augmenter le nombre de contrôles, notamment au coucher pour adapter l'insuline du soir (basale ou prandiale du dîner) et en post-prandial à différents moments de la journée pour adapter l'insuline des repas
 - Encourager le patient à faire 4 à 6 contrôles quotidiens une semaine avant toute consultation médicale, quel que soit le schéma insulinique
 - Pratiquer un contrôle glycémique à chaque sensation de malaise
- Si protocole avec insuline basale avec bon contrôle au réveil mais hyperglycémie dans la journée : prendre un avis médical pour modifier le traitement.
- Même en cas d'hyperglycémie, le patient doit manger des féculents à chaque repas.
- Pensez à rechercher une cause à l'hyperglycémie : fièvre/infection, maladie intercurrente, diminution activité physique, mesures hygiéno-diététiques non respectées, non-observance du traitement.

Adaptation de l'insuline

En cas d'hyperglycémie, on adapte l'insuline progressivement ; il faut **attendre 3 jours entre chaque changement de dose.**

- 1- Si glycémie à jeun > 2,00 g/l, 3 jours de suite,
 - Augmenter de 2 UI la dose d'insuline lente par rapport à la veille
 - Contrôler pendant trois jours
 - Poursuivre la titration d'insuline lente par palier de 2 UI tous les 3 jours
- 2- Si glycémie post prandiale > 2,50 g/l, 3 jours de suite
 - Augmenter de 2 UI la dose d'insuline rapide pour le même repas le lendemain
 - Contrôle pendant trois jours
 - Poursuivre la titration d'insuline rapide par palier de 2 UI tous les 3 jours
- 3- Si glycémie pré prandiale > 2,00 g/l, 3 jours de suite,
 - Augmenter ponctuellement l'insuline rapide de 2 UI pour le repas immédiat
 - Ré-évaluer la dose d'insuline rapide du repas précédent