



DITO

Suspicion d'acidocétose diabétique : confirmation immédiate par **glycémie et gazométrie**

ACIDOCETOSE DIABETIQUE

(Hyperglycémie > 11 mmol/l, pH < 7.3, Bicarbonate < 15 mmol/l et déshydratation > 5% et/ou vomissements, et ou état général diminué)

URGENCES				POIDS d'entrée : _____ kg
Actions	Réanimation	Personnes à informer	Examens paracliniques	Préparer
Evaluation ABC, GCS Evaluation état de choc	- ABC - O ₂ - restauration d'une circulation	Diabétologue de garde Parents (si pas présents)	- si diabète inaugural : bilan standard « KIT » - si patient avec diabète connu : glucose, urée, créatinine, FSC, CRP, ALAT, lipase	1) Calcul des fluides sur poids d'entrée:
Evaluation du degré de déshydratation : _____ %	10ml/kg de NaCl 0.9% sur 20-30 min, à donner jusqu'à 3 x	Soins intensifs (si pH < 7.15 ou GCS < 12)	- Natrémie corrigée = Na mesurée + 2x [(glycémie mmol/l – 5,6) / 5,6] - Trou anionique = Na ⁺ - [(HCO ₃ ⁻) + (Cl ⁻)]. Norme : 12 ± 2 mmol/l.	Besoin d'entretien : 1500ml x SC(m ²) /24h = _____ ml /24h Déficit (à corriger sur 48 h) (% déshydratation x poids(kg) x 10) : = _____ ml
Evaluation poids et surface corporelle (SC) SC(m ²) = $\frac{4 \times \text{poids(kg)} + 7}{\text{poids (kg)} + 90}$ = _____ m ²	Max : 50 ml/kg dans les premières 4 heures ! soit Max _____ ml /4h		Aux heures :	Fluides à donner /24h: Entretien + (déficit / 2) - fluides de réanimation reçus : _____ ml/24h
Pose de voie veineuse 1. Prise de sang - réhydratation	Fluides de réanimation reçus : _____ ml		- Monitoring: FC, FR SaO ₂ , TA GCS Glycémie Gazométrie Na K ⁺ Cétonurie	2) Type de fluide de réhydratation dans les premières heures : NaCl 0.9% avec ajout KCl : K ⁺ 40 meq/L si K ⁺ < 5 mmol/l
Après réanimation Pose de voie 2.				3) INSULINE : à préparer par l'équipe d'hospitalisation. (l'insulinothérapie commence au moins 1 heure après l'instauration de la réhydratation, jamais sur le transport)
Discuter pose de voie 3 pour prises de sang				4) BICARBONATE : indication seulement si pH < 6.9 et choc sévère décompensé. Indication posé par med. cadre.





PROTOCOLE DE SUIVI – acidocétose diabétique

DATE									FLUIDES			INSULINE		VISE PAR
Poids d'entrée : _____ kg		Médecin de garde :							Si K ⁺ < 5.0 mmol/L : ajout de KCl : 40 meq/L de K ⁺			50 U (0.5 ml) de Actrapid ® en 50 ml de NaCl 0.9%, soit 1U/mL		
Taille : _____ cm		Diabétologue de garde :							TOTAL cf page1 : _____ ml /24h			Début de l'insuline en hospitalisation (h0) après la réhydratation		
									NaCl 0.9 % + K ⁺	Solution 91/9 + K ⁺ G5%	Solution 91/9 + K ⁺ G10%	Dose initiale : 0.1 U/kg/h		
Heure	GCS	Glycémie mmol/l	Na mmol/l	K mmol/l	pH	(sBE)	Cétone	ml /24h	ml /24h	ml /24h	si pH >7.3/cétonémie <1.0 : 0.05 U/kg/h ou selon OM			
Externe														
Urgences											PAS D'INSULINE			
h0: début insuline											U/kg/h, soit ml/h			
h1 :											U/kg/h, soit ml/h			
h2 :											U/kg/h, soit ml/h			
h3 :											U/kg/h, soit ml/h			
h4 :											U/kg/h, soit ml/h			
h5 :											U/kg/h, soit ml/h			
h6 :											U/kg/h, soit ml/h			
h7 :											U/kg/h, soit ml/h			
h8 :											U/kg/h, soit ml/h			
h9 :											U/kg/h, soit ml/h			
h10 :											U/kg/h, soit ml/h			
h11 :											U/kg/h, soit ml/h			
h12 :											U/kg/h, soit ml/h			

Notes

DITO

