



Centre Hospitalier de Gonesse

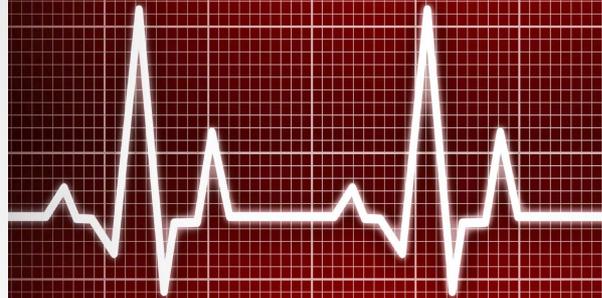
Dose de glucose nécessaire par voie intraveineuse pour traiter une hypoglycémie sévère : expérience du SMUR de Gonesse.

Dr Charlotte COHEN, Dr Marinos FYSEKIDIS, Dr Célia
ETIENNAR, Dr Lucie GINOUX, Dr Régis COHEN, Dr
Jean-Luc SEBBAH, Dr Philippe LAKHNATI

SMUR, Centre hospitalier de GONESSE

Service d'Endocrinologie, Hôpital Avicenne « APHP »
de BOBIGNY

Service d'Endocrinologie, Hôpital Delafontaine de
SAINT-DENIS



Introduction

L'hypoglycémie sévère est définie par une hypoglycémie nécessitant l'aide d'un tiers. Si on sait qu'en cas d'hypoglycémie simple il faut prendre 3 sucres = 15 g, il n'y a pas de donnée dans la littérature sur la dose de sucre à donner dans de telles situations.

L'objectif primaire de notre étude a été de connaître la dose de glucose nécessaire par voie IV pour traiter une hypoglycémie sévère chez un patient atteint de diabète.

Sujets et Méthodes

- Nous avons de manière rétrospective analysé les rapports informatisés d'intervention du SMUR de Gonesse lors de prise en charge d'hypoglycémies.
- Les critères d'exclusion étaient les hypoglycémies non sévères, les hypoglycémies traitées per os et les hypoglycémies ne survenant pas chez un patient diabétique
- Entre Avril 2012 et Décembre 2013, 147 dossiers ont été analysés. 104 dossiers ont été inclus dans l'analyse finale correspondant à 77 patients, 39 exclus car « resucrés » par voie orale, ou non diabétiques.

Population de l'étude

	Sexe	N	Moyenne	Déviati on standard
Age	H	66	61,9	16,7
	F	38	60	22,1
Glasgow	H	66	7,4	4,3
	F	38	9,18	3,2
Poids	H	20	72,7	15,6
	F	18	59,1	7,5
Taille (cm)	H	16	174,1	5,2
	F	16	162	6,1
IMC	H	16	22	7,2
	F	16	22,5	3,2
1er HGT	H	66	0,29	0,1
	F	38	0,29	0,1

Résultats

Les 104 dossiers (77 patients) inclus dans l'analyse finale concernaient une population d'âge moyen de 61 +/-19 ans comprenant 29 femmes. La durée des symptômes à l'arrivée du SMUR était inconnue dans la majorité des cas. La glycémie moyenne à l'arrivée était de 0,46 g/L avec un score de Glasgow moyen de 8±4. La glycémie moyenne était de 1,21 g/L au départ du SMUR

Il y a plus d'hommes nécessitant l'appel du service d'urgence. Le poids des patients semble plutôt normal. Le score de Glasgow moyen était meilleur (plus élevé) et la glycémie moyenne plus basse chez les femmes.

Plus d'une fois sur deux on a du faire une seconde injection de glucose. La dose moyenne de sucre était de 18 grammes (extrêmes 6 à 69) au cours de l'intervention (1er inj=7, 2ème inj.=6, 3ème inj=5). Le délai moyen de l'intervention était de 55 min. La dose administrée était corrélée inversement à la durée de l'intervention ($\beta=-0,267$, $p=0,005$) et corrélée au score de Glasgow ($\beta=0,308$, $p=0,001$). Dans un modèle multivarié ajusté sur le sexe, l'âge, le score de Glasgow, la durée de l'intervention et le médecin qui est intervenu, le Glasgow ($p = 0,036$) et la durée de l'intervention ($p = 0,001$) étaient des facteurs prédictifs significatifs de la glucose administré.

Résultats

		ADO + INSULINE			
		INSULINE	ADO	INSULINE ET ADO	Total
F	N	31	1	3	35
	% du total	34,4%	1,1%	3,3%	38,9%
H	N	43	1	11	55
	% du total	47,8%	1,1%	12,2%	61,1%
Total	N	74	2	14	90
	% du total	82,2%	2,2%	15,6%	100%

Résultats

			NOMBRE D'INJECTIONS			
			1	2	3	Total
Selon le SEXE	Femme	N	14	22	2	38
	Homme	N	22	33	11	66
Total		N	36	55	13	104
		% du total	34,6%	52,9%	12,5%	100%

Résultats

			NOMBRE D'INJECTIONS			
			1	2	3	Total
Selon le GLASGOW	<8	N	16	30	7	53
	>8	N	20	25	6	51
Total		N	36	55	13	104
		% du total	34.6%	52.9%	12.5%	100%

Conclusions

18 g =60ml de G30% est la dose moyenne à injecter en cas d'hypoglycémie sévère

La dose à injecter est en relation avec la profondeur du coma

Il reste à déterminer si une seule injection ou deux injections sont préférables.