

## QUE FAIRE EN CAS D'HYPERGLYCEMIE SUPERIEUR A 2.5g/L

**Rechercher la cétonose  
(cétonémie ou  
cétonurie)**

**Rechercher une cause évidente :**

- Mangé plus que d'habitude ; grignotage, sucreries entre les repas
- Déconnexion de la pompe pour le sport, etc...
- Maladie, stress

**Rechercher une cause technique :** rougeur, bulles, déconnexion

**Suivre la liste des vérifications**

Cétonémie <0,6 mmol/L  
(ou cétonurie négative)

0,6 mmol/L < cétonémie < 1,5 mmol/L  
(ou cétonurie positive +)

1,5 mmol/L < cétonémie < 3 mmol/L  
(ou cétonurie positive ++ ou >)

Cétonémie ≥ 3mmol/L  
ou cétonurie positive  
avec nausées,  
vomissements et  
douleurs abdominales.

Refaire glycémie et  
cétonémie (ou  
cétonurie) 1-2h après

Immédiatement :  
Changer la canule et  
le cathéter (ou POD).  
Faire un bolus ou  
une injection  
d'analogue rapide au  
stylo ou à la  
seringue :  
**5%** de la dose totale  
de 24h soit .....U.  
Appelez l'équipe  
soignante

Immédiatement :  
Changer la canule et le  
cathéter (ou POD).  
Faire un bolus ou une  
injection d'analogue  
rapide au stylo ou à la  
seringue :  
**10%** de la dose totale  
de 24h soit  
.....U.  
Appelez l'équipe  
soignante

**URGENCE Médicale**  
Faire une injection  
d'analogue rapide au  
stylo ou à la seringue :  
10% de la dose totale  
des 24 heures soit  
..... U et doubler  
le débit de base.  
Appelez l'équipe  
soignante :  
**L'hospitalisation  
s'impose d'urgence !**

Glycémie >2,5g/L  
et  
cétonémie <0,6  
mmol/L

Glycémie >2,5g/L et  
cétonémie >0,6 mmol/L  
(ou cétonurie  
positive)

**Refaire glycémie et cétonémie 2h après**

Glycémie <2,5 g/L  
OK

Glycémie >2,5g/L  
et/ou cétonémie >0,6 mmol/L  
(ou cétonurie positive)

Bolus correctif si plus de 3h  
se sont écoulées depuis le  
précédent bolus, selon les  
conseils de l'équipe soignante

Doubler le débit de base  
transitoirement.  
Reprendre le débit de  
base habituel dès que la  
glycémie < 2,5g/L

Suivre la liste des vérifications  
technique. Faire une injection  
d'analogue rapide au stylo : 10% de  
la dose totale (ou 10% du poids).  
Appelez l'équipe soignante

Surveillez votre glycémie toutes les 2 heures et l'acétonémie toutes les 4 heures jusqu'au retour à la normale.  
Buvez abondamment, surtout si présence d'acétone et continuez à vous alimenter de façon régulière.