

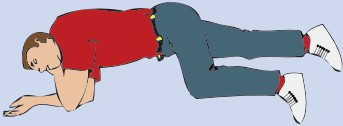



○ Signes

Perte de connaissance ou somnolence extrême empêchant la prise de sucre par la bouche, avec ou sans convulsion.

○ Conduite à tenir

1. Ne rien faire manger (risque d'étouffements).
2. Mettre l'enfant sur le côté en position latérale de sécurité (PLS).



3. Appeler les secours (15 ou 112 ou 18) et avvertir la famille.
4. Si possible, faire une glycémie pour vérifier que ce soit bien une hypoglycémie sévère : pas de chiffre « limite » mais  < 60. (ou "Lo" sur le lecteur).
5. Débrancher le tuyau de la pompe à insuline si l'enfant en porte une.
6. Récupérer le kit de glucagen situé
7. Suivre les dispositions prises dans le PAI :



Si injection de glucagen :

- reconstituer le mélange comme indiqué dans la boîte,
- enlever l'air restant dans la seringue et garder la dose indiquée sur l'ordonnance établie lors du PAI :ampoule,
- piquer dans le bras, le ventre ou la cuisse, en sous-cutané ou intra-musculaire et injecter la dose prescrite. **Il n'y a pas de risque à faire cette injection,**
- refaire une glycémie dans les 10 minutes pour voir si le taux de glucose remonte bien,
- au réveil de l'enfant (entre 5 et 15 minutes après l'injection de glucagen), le resucrer en petites quantités à renouveler (risque de vomissements) avec du sucre humidifié ou du miel ou de la confiture ou du sirop.

