

	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_00000817
	Approbateur : CHENAUD BOYER Catherine	Version n° 1.0
<h2 style="text-align: center;">Technique clinique de gestion de l'insuline chez les personnes soignées diabétiques de type 2 avec nutrition parentérale</h2>		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 02/09/2022

1. Définitions (objet et contexte)

Chez toute personne soignée avec alimentation parentérale, il faut surveiller la glycémie toute les 4 à 6 heures pendant au moins les 48 premières heures.

Les personnes soignées diabétiques sous nutrition parentérale (NP) ont souvent un contrôle de la glycémie difficile. Les raisons le plus fréquentes sont : un apport calorique excessif, une hydratation par solutions glucosées, une insulino-résistance, un dosage d'insuline inadéquat, un stress hospitalier, des affections intercurrentes et des prises alimentaires erratiques.

L'ajout d'insuline dans la poche de NP est recommandé afin d'améliorer le contrôle glycémique et le confort de la personne soignée au lieu d'injections multiples d'insuline.

La ou le médecin prescrit les doses d'insuline et les surveillances.

2. Indications

Personnes soignées concernées

- Personne soignée diabétique de type 2 sous NP
- Personnes soignées sous NP avec hyperglycémies secondaires
- Pour les **personnes soignées diabétiques de type 1** contacter le diabétologue de garde 33562

3. Déroulement

1. Personnes soignées sous NP exclusive 24h/24h

Jour 1

- Ajouter 50 % de la dose journalière habituelle ou estimée d'insuline dans la poche de NP, sous forme d'insuline **rapide**
- Contrôler les glycémies aux 4 h, et administrer de l'insuline **rapide** en sous-cutanée selon le schéma suivant :

Glycémie	Unités insuline rapide
>10 mmol/l	2-4
>14 mmol/l	6-8
>18 mmol/l	6-12
>22 mmol/l	Appeler la ou le diabétologue

Technique clinique de gestion de l'insuline chez les personnes soignées diabétiques de type 2 avec nutrition parentérale

Jour 2 et suivants

- Additionner les unités d'insuline rapide sous-cutanées données en supplément le Jour 1 et ajouter 75% de ce total à la quantité d'insuline administrée le Jour 1 dans la poche de NP
- Contrôler les glycémies aux 2-4 h
- Si glycémie entre 5-6 mmol/l : contrôler la glycémie 1 h après
- Si glycémie < 5mmol/l : perfuser du glucose en plus de la poche de NP jusqu'à obtention d'une glycémie > 5mmol/l
- N'ajouter à la nouvelle poche que 50-75 % de la totalité d'insuline présente dans l'ancienne jusqu'à stabilisation des glycémies > 5mmol/l

2. Personnes soignées sous NP cyclique (8h-15h/24h) + prises alimentaires orales (mêmes modestes)

Jour 1

- Estimer la dose d'insuline rapide nécessaire selon le nombre de calories (1 unité/10g d'hydrates de carbone), la diviser par deux et ajouter la quantité ainsi obtenue d'insuline à la nutrition parentérale
- Contrôler les glycémies aux 4 h et administrer de l'insuline rapide sous-cutanée selon le schéma ci-dessus

Jour 2 et suivants

- Suivre les indications du Jour 2 des personnes soignées sous NP exclusive 24h/24h

4. Contrôle et surveillance

Les contrôles glycémiques doivent être effectués au minimum toutes les 4 heures.

5. Personnes rédactrices

JORNAYVAZ François, médecin chef de service, service d'endocrinologie, diabétologie, nutrition et éducation thérapeutique du patient

GENTON-GRAF Laurence, médecin adjointe agrégée responsable d'unité, service d'endocrinologie, diabétologie, nutrition et éducation thérapeutique du patient

GRAND-GUILLAUME PERRENOUD Luz, infirmière spécialiste clinique, pôle pratiques professionnelles

Technique clinique de gestion de l'insuline chez les personnes soignées diabétiques de type 2 avec nutrition parentérale

6. **Personnes relectrices et validatrices**

Référentiel médico-soignant (RMS)

7. **Liens / Annexes**

Guide médical de prise en charge du diabète en milieu intra-hospitalier (version 2017)

Cette procédure est placée sous la responsabilité de la Direction des soins et de la Direction médicale et qualité des HUG. Elle s'adresse à tous les professionnels et professionnelles de la santé travaillant aux HUG et, à titre informatif, au public dans un souci de partage de connaissances.

Les HUG déclinent expressément toute responsabilité en cas d'utilisation inappropriée ou illicite de ce document hors des HUG.