

FICHE TECHNIQUE
Mesure de la glycémieÉquipier
Prompt secours
MAJ-05-2024**Q**uand

La mesure de la glycémie doit être réalisée dans les cas suivants :

- Troubles de conscience, convulsions.
- Troubles du comportement.
- Malaise ou fatigue intense chez un diabétique.
- Signe(s) faisant penser à un accident vasculaire cérébral.
- A la demande du médecin régulateur.

Pourquoi

Comme l'oxygène, le sucre est essentiel au fonctionnement de l'organisme et notamment du cerveau. L'organisme produit une hormone appelée « insuline » qui intervient dans le transport et la pénétration du sucre dans les tissus.

Le diabète est une maladie au cours de laquelle l'organisme, par manque de production de cette hormone, n'arrive pas à réguler le passage et l'utilisation du sucre qui est transporté par le sang vers les tissus du corps et qui s'accumule dans le sang.

Les diabétiques doivent surveiller attentivement la quantité de sucre présente dans leur sang. Ils utilisent un lecteur de glycémie qui permet, à partir d'une goutte de sang prélevée au niveau du doigt, de mesurer et de surveiller le taux de sucre dans le sang. Un régime alimentaire adapté et un traitement médical régulier leur permettent de réguler l'utilisation du sucre par l'organisme.



Avec quoi

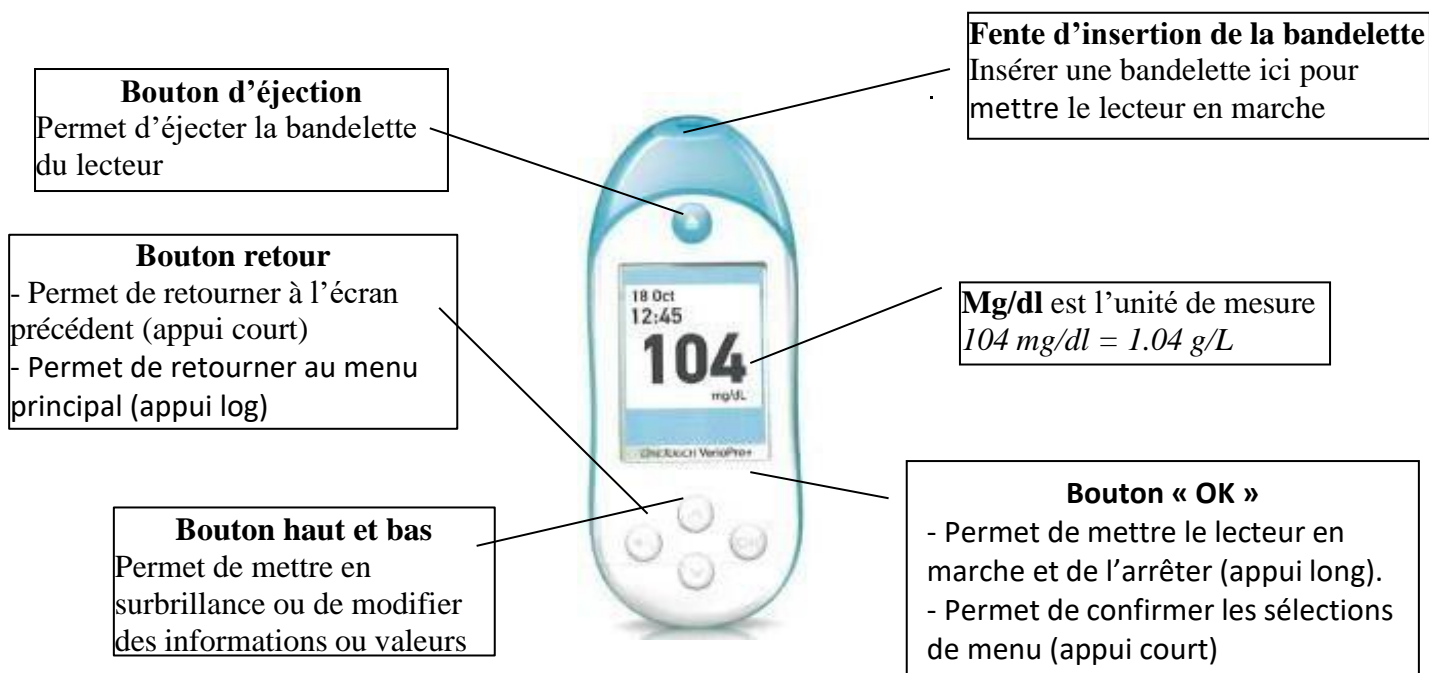
La lecture de la glycémie capillaire nécessite :

- Un **lecteur de glycémie** ⁽¹⁾.
- Des **bandelettes réactives** adaptées au lecteur.
- Des **auto piqueurs** (lancettes auto-rétractables).
- Un **antiseptique**, du **savon** et des **compresses**.
- Une **paire de gants** à usage unique non stériles.
- Un **collecteur OPTC**, objets piquants/tranchants/coupants.
- Un **sac à DASRI**.

Présentation du lecteur de glycémie dans les VSAV du SDIS51

Le lecteur de glycémie VERIO PRO+ est un appareil qui permet la mesure quantitative du glucose (sucre) dans un échantillon de sang capillaire frais prélevé sur le bout de doigt.

Le lecteur de glycémie VERIO PRO+ possède une plage de mesure allant de 0,20 mg/dL à 600 mg/dL. L'appareil s'arrêtera tout seul après deux minutes d'inactivité.





Si la victime dotée de son lecteur de glycémie, ou l'un de ses aidants, a l'habitude de réaliser elle-même la glycémie capillaire, la laisser faire ou l'aider.

Sinon, procéder comme suit :

- Installer la victime confortablement.
- Expliquer le geste technique à la victime.
- Préparer les matériels nécessaires à la réalisation du geste.
- Se frictionner les mains avec une solution hydro-alcoolique.
- Mettre des gants à usage unique non stériles.
- **Nettoyer l'extrémité du doigt** de la victime avec une **compresse imbibée de chlorhexidine ou d'eau et de savon afin de désinfecter l'extrémité du doigt à piquer.**
- **Sécher soigneusement** avec une seconde compresse.
- **Insérer une bandelette dans le lecteur** comme indiqué par le fabricant. Le lecteur s'allume.
- Attendre, selon le type d'appareil, le signal indiquant qu'il est prêt à fonctionner.
- **Poser l'auto piqueur à usage unique sur la face latérale de l'extrémité du doigt** (troisième phalange du majeur, de l'annulaire ou de l'auriculaire en excluant le pouce et l'index).
- **Prévenir la victime et déclencher la piqure.**
- **Comprimer le doigt en amont** de la troisième phalange pour faire affluer le sang et **obtenir une grosse goutte de sang.**
- **Rapprocher l'extrémité de la bandelette** (fente) insérée dans le lecteur **au contact de la goutte de sang.** *Le sang est alors aspiré automatiquement par capillarité dans la fente de la bandelette.*
- Au bout de quelques secondes, **lire le résultat de la glycémie** qui s'affiche à l'écran.
- **Appliquer une compresse imprégnée d'antiseptique** à l'endroit qui a été piqué et **exercer une pression jusqu'à l'arrêt du saignement.**
- Jeter l'auto piqueur dans le **collecteur ou sac à DASRI**, objets piquants/tranchants/coupants.
- Retirer la **bandelette** utilisée et la **jeter dans le sac à DASRI.**
- **Transmettre le résultat de la glycémie** en indiquant son unité de mesure.
- **Eteindre le lecteur de glycémie** après utilisation.



Risques

Un apport insuffisant de sucre ou un excès de traitement peuvent entraîner un manque grave de sucre à l'origine d'un malaise : c'est « l'hypoglycémie ».

La plupart des diabétiques connaissent ce risque et ont sur eux un morceau de sucre qu'ils doivent prendre immédiatement en cas de malaise pour faire remonter le taux de sucre rapidement. Cependant, la survenue du malaise est parfois très brutale.

Une piqûre accidentelle du secouriste avec du matériel souillé par le sang de la victime ne devrait pas survenir si la technique et le matériel sont correctement utilisés. Néanmoins, il s'agit d'un AES et la conduite à tenir spécifique doit être appliquée.

Les bandelettes utilisées ne doivent pas être périmées. Les bandelettes périmées, non utilisées peuvent être éliminées avec les ordures ménagères.

Certains appareils donnent seulement une indication sans affichage du taux lorsque la glycémie est très haute ou très basse.

L'appareil doit être entretenu conformément aux recommandations du fabricant.

En cas de dysfonctionnement ou de messages d'erreur, se reporter à la notice d'utilisation de l'appareil.



Efficacité

Lors de l'interrogatoire de la victime ou de son entourage, il est possible d'apprendre que celle-ci est diabétique.

On utilisera de préférence l'appareil de mesure de la victime, sinon l'équipe de secours utilisera le sien si elle en est dotée.

Le résultat instantané de cette mesure permet à l'équipe de secours de transmettre cette information lors du bilan au médecin régulateur pour l'aider dans l'évaluation de la situation et des suites à donner. Lors du transfert de la valeur de la mesure, il est essentiel d'indiquer l'unité de mesure de la glycémie utilisée par l'appareil : milligrammes par décilitre (mg/dl) ou grammes par litre (g/l). En fonction de l'unité, le chiffre est totalement différent.

On considère qu'une victime est en hypoglycémie si la valeur mesurée de la glycémie est < 60 mg/dl ou $< 0,6$ g/l chez l'adulte et < 50 mg/dl ou $< 0,5$ g/l chez l'enfant de 2 à 15 ans.