

FICHE PROCEDURE
Malaise hypoglycémiqueÉquipier
Prompt secours
MAJ-02-2026**Q**uand

Les signes d'hypoglycémie peuvent être constatés chez une personne connue comme étant diabétique dès le bilan primaire.

La victime peut présenter :

- Une perte de connaissance.
- Des convulsions généralisées.
- Un trouble du comportement (prostration, agitation, agressivité, signes d'ébriété sans consommation d'alcool).
- Des sueurs abondantes.
- Une pâleur.
- Cause « inconnue » d'une chute.

Dans certains cas, la victime présente des signes qui peuvent faire évoquer un accident vasculaire cérébral. Lors du bilan secondaire, la victime peut se plaindre :

- D'avoir faim.
- D'être très fatiguée et d'avoir mal à la tête.
- De sentir son cœur battre rapidement.
- De tremblements.

Pourquoi

Les malaises par manque de sucre sont fréquents chez le diabétique et sont facilités par :

- Une alimentation inadaptée.
- Un exercice physique inhabituel.
- L'excès de traitement.
- La déshydratation.
- La fièvre...

D'autres malaises d'origine et causes différentes peuvent se rencontrer chez une personne atteinte de diabète.

De même, un malaise lié à une hypoglycémie peut se rencontrer chez des personnes qui ne sont pas diabétiques (malaise à l'effort, à jeun).



Avec quoi

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

Dans ce cas, devant un malaise chez un diabétique, un test de dépistage d'une hypoglycémie peut être réalisé en utilisant un appareil de mesure de la glycémie capillaire, le glucomètre.

La victime peut posséder son propre lecteur de glycémie, par précaution effectuer la mesure avec le lecteur du SDIS pour confirmer la mesure relevée par le lecteur de la victime.

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
< 50 mg/dl	ou	< 0,5 g/l	chez l'enfant de 2 à 15 ans



Comment

La victime a perdu connaissance

Appliquer la conduite à tenir adaptée et réaliser en priorité les gestes d'urgence qui s'imposent.
Réaliser une mesure de glycémie capillaire lors du bilan primaire si la victime respire.

La victime est consciente

En l'absence d'une détresse vitale évidente :

- Réaliser le bilan secondaire ;
- Réaliser une mesure de glycémie capillaire si le matériel nécessaire est disponible ;

- Aider la victime à prendre du sucre si la mesure de la glycémie est $< 3,3$ mmol/l (ou < 60 mg/dl ou $< 0,6$ g/l) et si la victime est réveillée, réactive et capable d'avaler :
 - Donner de préférence du sucre en morceaux ou en poudre (4 morceaux ou cuillères à café de sucre), sinon une boisson sucrée comme un jus d'orange ou du miel,
 - Pour les enfants, deux à trois morceaux ou cuillères à café de sucre sont la dose recommandée. Les bonbons contenant du sucrose sont eux aussi efficaces.
- Surveiller la victime dans l'attente du VSAV.

Il faut compter environ 10 à 15 minutes entre l'ingestion du sucre, une élévation de la glycémie et une amélioration des signes.

Si aucune amélioration ne survient au bout de 15 minutes suite à une ingestion de sucre, une seconde dose de sucre peut être prise.



isques

Lorsque le taux de sucre diminue, le fonctionnement du cerveau et de tout l'organisme est rapidement altéré.

L'hypoglycémie peut déclencher des complications soudaines et potentiellement mortelles comme des convulsions ou une perte de connaissance (détresse neurologique).

Il n'en est pas de même pour l'hyperglycémie qui évolue en règle générale progressivement, sans signes visibles sur une période de plusieurs heures ou plusieurs jours et qui fait rarement l'objet d'un recours à des services de secours d'urgence.



fficacité

L'action de secours doit permettre :

- De préserver la respiration tout en maintenant la liberté des voies aériennes, si la victime a perdu connaissance.
- D'aider la victime à faire remonter le taux de sucre dans son sang, si elle est consciente.