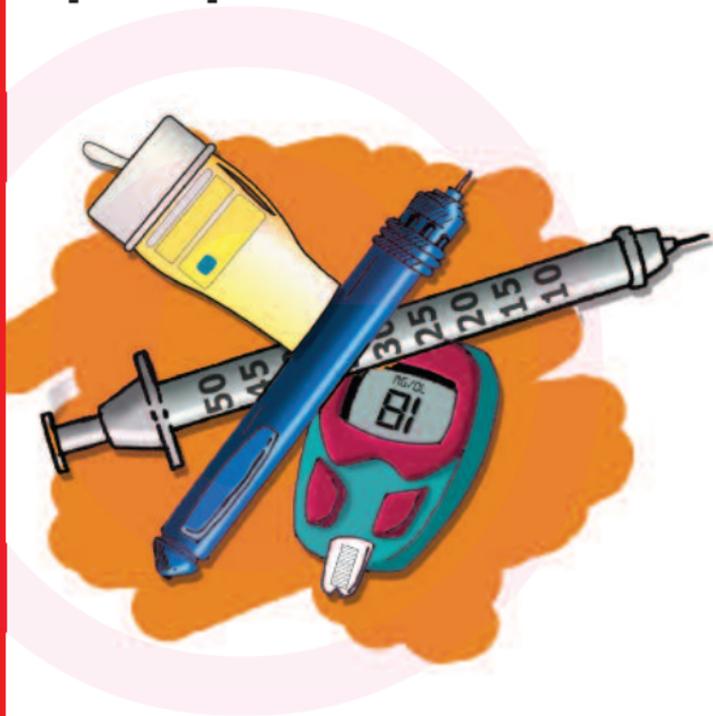


# Carnet d'auto-surveillance pompe à insuline



Société  
francophone  
f du  
diabète  
Paramédical

# Journal quotidien

**Ce carnet est très précieux pour moi,  
si vous le trouvez, merci de bien vouloir  
le faire parvenir à l'adresse ci-dessous :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

fixe : .....  portable : .....

## **SAMU**

fixe : **15**  
portable : .....

## **POMPIERS :**

fixe : **18**  
portable : **112 international**

## **Personne à prévenir**

Nom: .....

fixe : .....

portable : .....



**URGENCE**

## **Service hospitalier :**

fixe : .....

## **Diabétologue :**

Dr .....

fixe : .....

# Prescription pompe à insuline

Date : ..... / ..... / .....

## **Pompe à insuline**

Type: .....

Modèle : .....

## **Cathéters**

Type : .....

Modèle : .....

Changement tous les ..... jours

**Insuline** (nom commercial) : .....

**Prestataire** .....

Nom : ..... 

Contact IDE : ..... 

## **Schéma de remplacement :**

Insuline : .....

Stylo / seringues : .....



Vérifier les dates de péremption



# Objectifs glycémiques

! Avant les repas : .....

! Après les repas : .....

Coucher : .....

## Paramètres de l'insulinothérapie fonctionnelle

### Rapport insuline/glucides

le matin .....unité insuline pour 10g de glucides  
(soit 1u/i pour.....g de glucides)

le midi .....unité insuline pour 10g de glucides  
(soit 1u/i pour.....g de glucides)

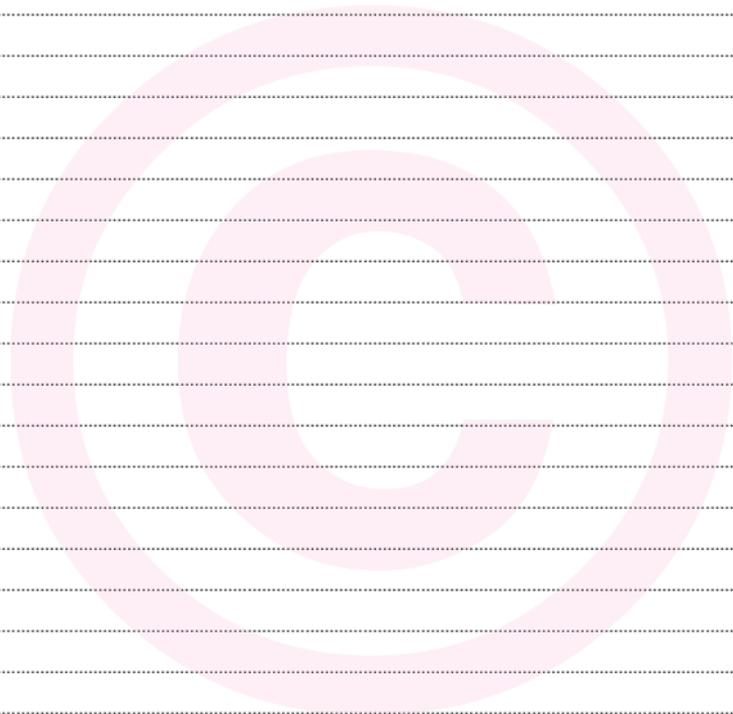
le soir .....unité insuline pour 10g de glucides  
(soit 1u/i pour.....g de glucides)

### Sensibilité à l'insuline

..... unité(s) diminue(nt) la glycémie de ..... g/l

..... grammes de glucides augmentent  
la glycémie de ..... g/l

## Commentaires





Vos médecins et autres		
Nom		Téléphone
Médecin traitant		
Diabétologue		
Cardiologue		
Ophtalmologue		
Infirmière		
Dététicienne		
Podologue		
Psychologue		

# Conduite à tenir (1)

## Hyperglycémie > 2.50g/l ou 13.9 mmol/l et acétone

Si la glycémie est supérieure à 2.5g/l (ou 13.9 mmol/l)

Contrôler l'acétone dans le sang ou dans les urines selon la prescription médicale.

### ✓ En présence d'acétonurie ou cétonémie > 0.5 mmol/l

Appliquer le protocole qui vous a été remis par le Diabétologue

- ✓ Faire une **injection d'insuline analogue rapide au stylo** ou à la seringue (pas de bolus à la pompe) selon le protocole de votre diabétologue en évitant une zone irritée ou proche du cathéter ;
- ✓ Consommer une collation liquide ou solide si besoin et boire régulièrement de l'eau plate ou gazeuse bicarbonatée ;
- ✓ **Contrôler la glycémie 1 heure après et l'acétone 2 heures** après jusqu'à disparition totale de l'acétone selon protocole médical ;
- ✓ Changer votre cathéter.

### ✓ Si cétonémie de 0,3 mmol/l à 0,5 mmol/l

- ✓ Surveiller la cétonémie toutes les heures jusqu'à disparition de l'acétone
- ✓ Boire régulièrement de l'eau plate ou gazeuse bicarbonatée.

### Dans le cas d'une cétonémie > 3 mmol/l, attention

Pour l'enfant prévenir la diabétologie pédiatrique et pour l'adulte, téléphoner au diabétologue, pour une prise en charge personnalisée en toute sécurité.

## Pour les porteurs de pompe à insuline, dans tous les cas :

- ✓ Vérifier le cathéter (pansement souillé, décollé, inflammation, rougeur, douleur ...)
- ✓ Vérifier le fonctionnement de la pompe (piles, alarmes, alertes), de l'intégrité du système de perfusion (bulles d'air, sang, fuite, réservoir et cartouche), de la programmation : auto-test.
- ✓ Changer / corriger l'élément défectueux repéré

# Conduite à tenir (2)

## Exemples de collations

### Consommer environ 20 g de glucides soit :

40 g de pain complet

3 biscottes ou 40 g de pain blanc + beurre ou fromage  
ou jambon ou blanc de poulet...

1 barre de céréales (30g)

3 biscuits secs type petit beurre

1 briochette individuelle ou 1 croissant ou 1 pain au lait

1 mini-gâteau individuel (30 g)

2 madeleines

1 fruit (banane, pomme, poire, pêche...)

**en référence**

**aux recommandations de la SFD et de l'AJD**

# Conduite à tenir (3)

**SI GLYCÉMIE INFÉRIEURE À 0.60 G/L OU 3.3 MMOL/L**

**Consommer 15 g de glucides très hyperglycémiantes pour les adultes**

**5 g de glucides pour 20 kg de poids pour les enfants**

<b>Adultes</b>	<b>Enfants*</b>
3 morceaux de sucre n°4 150 ml de jus de fruits, soda ou limonade. 1 cuillère à soupe de confiture. 1 barre individuelle de pâte de fruit (20 g) 1 mini berlingot de lait concentré sucré	Pour 20 kg de poids : à adapter  1 morceau n°4 1 bonbon. 1/3 verre de jus de fruits ou soda ou limonade, (50ml) 1 cuillère à café de confiture. 1 cuillère à café de lait concentré sucré

**Exclure les boissons light, sans sucre car elles sont inefficaces**

Toujours contrôler la glycémie dans les 15 minutes après correction d'une hypoglycémie

Selon les résultats glycémiques, si vous êtes à plus de 2 heures d'un repas, si une activité physique est prévue, en fonction de la couverture d'insuline, prendre une collation.

\*en référence aux recommandations de l'AJD

# Conduite à tenir (4)

**SI MALAISE HYPOGLYCÉMIQUE GRAVE  
OU PERTE DE CONNAISSANCE AVEC INTERVENTION  
D'UNE TIERCE PERSONNE**

**Retirer** la pompe (avec intervention d'une tierce personne)

**Injecter le Glucagen**

1 ml chez l'adulte ou l'enfant de plus de 25 kg  
0,5 ml chez l'enfant de moins de 25 kg

**Si reprise de connaissance,  
prendre une collation  
de glucides**

**Si pas de reprise de connaissance  
10 minutes après  
l'injection  
Appeler le SAMU (15)  
Prévenir le diabétologue  
ou le  
service hospitalier**

## Comment remplir votre carnet de suivi

Débit de base 1 : 0 heure

Débit de base 2 : ..... h..... dose

**B=**

**Glycémie  
capillaire**

Débit de base 3 : ..... h..... Dose.....

Débit de base 4 : .....

**Bolus**

	avant petit déjeuner	matin	après petit déjeuner	10H	avant déjeuner	midi	après déjeuner	16H	16H	avant dîner	soir	après dîner	coucher
<b>L</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>M</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>M</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>J</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>V</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>S</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>D</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		

# Rechercher :

Mois.....

**S** = sucre dans les urines

**KT** = cathéter préciser heure de changement

**A** = acétone dans le sang ou dans les urines

	<b>Observations (repas copieux, activités physiques, grippe...)</b>	<b>KT</b>	<b>S</b>	<b>A</b>	<b>Glycémie et bolus supplémentaire</b>
<b>L</b>	Notez tout événement inhabituel				Notez l'heure
<b>M</b>					
<b>M</b>					
<b>J</b>					
<b>V</b>					
<b>S</b>					
<b>D</b>					

Débit de base 1 : 0 h

Débit de base 2 : .....

Mois.....

Débit de base 3 : .....

Débit de base 4 : .....

	avant petit déjeuner	matin	après petit déjeuner	10H	avant déjeuner	midi	après déjeuner	16H	16H	avant dîner	soir	après dîner	coucher
<b>L</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>M</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>M</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>J</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>V</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>S</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		
<b>D</b>		<b>B</b>				<b>B</b>					<b>B</b>		

	<b>Observations</b>	<b>KT</b>	<b>S</b>	<b>A</b>	<b>Glycémie et bolus supplémentaire</b>
<b>L</b>					
<b>M</b>					
<b>M</b>					
<b>J</b>					
<b>V</b>					
<b>S</b>					
<b>D</b>					



Société  
francophone  
f du diabète

[WWW.sfdiabete.org](http://WWW.sfdiabete.org)