

MALADIES



Les maladies et infections provoquent un stress pour l'organisme. Le corps réagit en produisant des hormones hyperglycémiantes (cortisol, adrénaline).

En cas de maladie, les besoins en insuline augmentent et le risque d'**hyperglycémie** avec acétone est plus élevé. Il faut donc faire des autocontrôles plus fréquemment.

Lorsqu'il y a une hyperglycémie (>250 mg/dl) avec acétone (> 0.5 mmol/L), il faut faire un ajout d'insuline rapide, et maintenir une hydratation suffisante et des apports de glucides adaptés. Le but est de faire disparaître l'acétone le plus rapidement possible.

N'hésitez pas à appeler votre médecin ou le service de diabétologie en cas de question.

Certaines maladies (gastro-entérite, angine, par exemple) ont plus de risque d'entraîner des **hypoglycémies** en raison des nausées, vomissements et du manque d'appétit qu'elles occasionnent. L'insuline rapide (bolus/injections pour les repas) peut être diminuée, voire arrêtée, mais l'insuline basale (rythme de base/insuline lente) ne doit être interrompue qu'en cas d'hypoglycémie ne répondant pas aux corrections, et ceci que pour une **durée maximum de 2 heures**. On pourra diminuer le débit de base si nécessaire.

N'ARRETEZ JAMAIS L'INSULINE! LE CORPS EN A BESOIN.

Comme pour toute hypoglycémie, il faut remonter le taux de sucre sanguin, en prenant par exemple des petites quantités de boissons sucrées.

Lors de l'achat de médicaments à la pharmacie, n'oubliez pas de mentionner que vous êtes diabétique.

Il n'y a pas de contre-indications médicamenteuses liées au diabète. **Certains médicaments, des sirops contre la toux par exemple, peuvent toutefois contenir du sucre dont il faudra tenir compte dans le calcul des doses d'insuline.**