

# FICHE RÉFLEXE DIABÈTE



**Adaptation insuline lente, 1 injection d'insuline / j**

Objectif glycémie à jeun : .... (cible personnalisée selon âge, comorbidités etc).  
Tout venant : 0,70 - 1,40 g/l

Si durant 3 jours consécutifs la glycémie au réveil à jeun est  $< 0,70$  g/l ou si hypoglycémie nocturne  $\Rightarrow$  baisser la dose de 2 ui.

Si durant 3 jours consécutifs la glycémie au réveil à jeun est  $> 1,40$  g/l  $\Rightarrow$  augmenter la dose de 2 ui.



## Equivalent GLP 1

|                       |     |      |     |       |                     |
|-----------------------|-----|------|-----|-------|---------------------|
| <b>Victoza (mg)</b>   | 0,6 | 1,2  | 1,8 |       | <b>quotidien</b>    |
| <b>Ozempic (mg)</b>   |     | 0,25 | 0,5 | 1     | <b>hebdomadaire</b> |
| <b>Trulicity (mg)</b> |     | 0,75 | 1,5 | 3,5-4 | <b>hebdomadaire</b> |

Document réalisé en collaboration avec :





## Adaptation rétrospective insulinothérapie en multi injections

### Insuline rapide :

Si durant 3 jours consécutifs, la glycémie 4h après un même repas est toujours  $> 1,80$  g/l, augmenter la rapide de « base » du repas problématique de 1 ui.

Exemple : persistance hyperglycémie systématique 4h après le repas du midi, la nouvelle dose de rapide pour raisonner pour le midi ne sera plus de 10 ui mais de 11 ui.

Si durant 3 jours consécutifs, il apparait une hypoglycémie dans les 4h suivant l'injection de rapide, baisser la rapide du repas problématique de 1 ui.

Exemple : hypoglycémie récurrente dans les 4h après le repas du midi, la nouvelle dose de rapide pour raisonner pour le midi ne sera plus de 10 ui mais de 9 ui.

### Insuline lente :

Si durant 3 jours consécutif la glycémie au réveil est  $>$  de 0,5 g/l par rapport à celle du coucher : augmenter la dose de 2 ui.

Si hypoglycémie nocturne, diminuer la dose de 2 ui.

### **CONTACTS :**

- **Secrétariat service diabétologie : 04 13 42 78 55  
04 13 42 78 57**
- **Equipe d'éducation thérapeutique : 04 13 427 396**