

Marche à suivre en cas d'oubli ou d'erreur d'administration de l'insuline (injections)

OUBLI D'UNE INJECTION D'INSULINE

L'oubli d'une injection d'insuline aura pour conséquence de faire **augmenter ma glycémie**.

Je dois me souvenir que :

- L'essentiel dans cette situation est d'**éviter l'acidocétose** jusqu'à ce que la situation se rétablisse.
- Cela peut prendre plusieurs heures avant que ma glycémie revienne dans la cible.
- **Donner une injection d'insuline rapide pour corriger une hyperglycémie pourrait se superposer à ma prochaine injection et augmenter le risque d'hypoglycémie.** Connaître le mode d'action de mes insulines pourra m'aider à prendre des décisions pour éviter ce risque.
- Il ne sert à rien d'éviter de manger, car cela pourrait favoriser la formation de corps cétoniques.
- Penser à boire de l'eau pour rester hydraté.

INSULINE RAPIDE

Si je constate l'oubli **juste après le repas**
Je peux injecter **la dose oubliée** juste après ce repas.

Si je constate l'oubli **entre deux repas**
Je peux injecter **la moitié de la dose** oubliée seulement si ma glycémie est supérieure à 10 mmol/L.

Si je constate l'oubli de ma **dose du souper au coucher** :
Si ma glycémie est élevée, je peux calculer un bolus de correction avec mon facteur de sensibilité et diviser la dose par deux (50 %).
Injecter cette dose et penser à mettre un réveil ou une alerte pour mesurer ma glycémie durant la nuit.

INSULINE LENTE (du coucher)

Si je constate l'oubli **dans la nuit (avant 8 h)**
Je peux injecter **la dose oubliée** et reprendre mes injections normalement par la suite.

Si je constate l'oubli le **lendemain matin (après 8 h)**

Durée d'action 24 h et moins (**p. ex. Lantus, Basaglar**)

Je peux injecter **50 % de la dose** oubliée avec le déjeuner et reprendre mes injections normalement par la suite.

Durée d'action supérieure à 24 h (**p. ex. Toujeo, Tresiba**)

Je peux injecter **la dose oubliée** et reprendre mes injections normalement par la suite.
Respecter un minimum de 8 h entre 2 injections.

ERREUR DU TYPE D'INSULINE

Une erreur dans le type d'insuline injectée peut causer des **hypoglycémies graves**, particulièrement si j'ai injecté de l'insuline rapide au lieu de l'insuline lente.

Insuline lente injectée à la place de l'insuline rapide

Cette erreur provoque généralement une **augmentation de la glycémie** dans un premier temps liée à l'insuline rapide qui n'a pas été donnée.

Après quelques heures, un **risque d'hypoglycémie est présent pendant toute la durée d'action de mon insuline lente** (18 à 42 h selon l'insuline lente que je prends).

Penser à **mesurer ma glycémie régulièrement pendant cette période** afin de prévenir d'éventuelles hypoglycémies.

Un **apport en glucides supplémentaires** sera utile pour prévenir l'hypoglycémie en fonction de la glycémie que je mesurerai pendant la période.

Prendre **une collation avant de me coucher et mesurer ma glycémie durant la nuit.**

Je peux injecter **un bolus de correction en fonction de mon facteur de sensibilité si ma glycémie est supérieure à 13,0 mmol/L.**

Communiquer dès que possible avec mon équipe de soins pour savoir quand reprendre ma prochaine dose d'insuline lente.

Insuline rapide injectée à la place de l'insuline lente

Cette erreur provoque un **fort risque d'hypoglycémie** qui peut survenir **très rapidement** et perdurer pendant **toute la durée d'action de mon insuline rapide** (au moins 4 h et dans certains cas jusqu'à 8 h si la dose injectée par erreur est importante).

Lorsque l'erreur est constatée, je dois **consommer des glucides sans attendre**. Si j'ai un ratio insuline-glucides, le nombre de glucides à prendre correspond à la dose d'insuline que j'ai injectée.

Penser à **mesurer ma glycémie régulièrement** pendant cette période afin de prévenir d'éventuelles hypoglycémies.

Si une hypoglycémie survient, il est important de me rappeler qu'elle peut être plus difficile à corriger et qu'**un nombre plus important que d'habitude de sucres à absorption rapide pourrait être requis.**

Si l'erreur se produit avant de me coucher, je dois prendre **des glucides et mesurer ma glycémie durant la nuit (toutes les 2-3 h).**

Je peux injecter l'insuline lente qui n'a pas été donnée en diminuant la dose de 30 à 50 %.

ERREUR DE LA DOSE

Une erreur dans la dose injectée peut causer des **hypoglycémies graves** si la dose d'insuline reçue est plus élevée que ce qu'elle devait être.

MOINS d'insuline donnée

(p. ex. 6 unités données au lieu de 10 unités)

Cette erreur provoque généralement une **augmentation de la glycémie** durant toute la durée d'action de mon insuline.

Si je constate cette erreur rapidement, je peux me référer à la marche à suivre en cas d'oubli d'une injection d'insuline et, en fonction du moment où je constate l'erreur, injecter ou non la part manquante de la dose.

TROP d'insuline donnée

(p. ex. oublier que le bolus a été donné et prendre le bolus une deuxième fois)

Cette erreur provoque un **risque d'hypoglycémie** qui peut survenir très rapidement et perdurer pendant toute la durée d'action de l'insuline donnée.

Prendre en compte le nombre d'unités et le type d'insuline donnée en trop.

Prendre des glucides supplémentaires et **mesurer ma glycémie régulièrement** afin de prévenir d'éventuelles hypoglycémies. Si l'erreur concerne mon insuline rapide, des glucides doivent être consommés sans attendre, car le **risque d'hypoglycémie est très important**.

Si une hypoglycémie survient, il pourrait être plus difficile de la corriger et un nombre plus important que d'habitude de sucre à absorption rapide pourrait être requis.