



Projet d'Accueil Individualisé

Supplément

« Diabète de la mucoviscidose »

Année scolaire en cours :
Elève Nom Prénom :
Date de naissance :

Date :

Le diabète est une complication possible de la mucoviscidose et peut nécessiter un traitement par injection d'insuline. Ce traitement peut occasionner des hypoglycémies. L'hypoglycémie est une concentration en sucre dans le sang anormalement basse qui s'accompagne de symptômes variés

1. L'hypoglycémie

Les signes d'hypoglycémie sont propres à chacun mais parmi les signes d'alerte les plus fréquents on retrouve :

Sensation de faim, vertiges, fatigue, somnolence, troubles de la vue
Pâleur Sueurs tremblements, troubles de la parole
Modification brutale de l'humeur : irritabilité, nervosité, apathie ...

Les signes d'hypoglycémie spécifiques de l'élève sont :

Elève autonome

L'élève sait gérer lui-même ses hypoglycémies :

- Contrôle de la glycémie si possible
- Prise de sucre et collations à disposition dans son sac (sans avoir à se justifier)

Elève non autonome

Conduite à tenir devant des signes d'hypoglycémie

- Agir rapidement
- Mettre l'élève au **repos** : faire cesser toute activité, l'asseoir, l'allonger si besoin
- Contrôler la glycémie si possible
- **Donner du sucre simple**

En cas d'hypoglycémie, donner ... morceaux de sucre (1 morceau pour 20 kg) ou 1 briquette de jus d'orange

Puis compléter avec une collation constituée de sucres lents (pain, biscotte, gâteau sec) ou avec le repas selon l'heure

Surveiller l'élève et la disparition des signes
Si possible faire contrôler par l'élève sa glycémie
Prévenir la famille

L'hypoglycémie avec perte de connaissance reste exceptionnelle, dans ce cas :



Appeler le 15

Ne rien donner à avaler

Allonger l'élève et le mettre en PLS (Position Latérale de Sécurité)

Suivre les instructions données par le médecin régulateur

Prévenir les parents

Le professeur de sport doit être averti de ces risques et dispose d'une réserve de sucre

2. Trousse d'urgence de l'élève

La trousse est fournie par les parents et **contient les médicaments prescrits par le médecin**

Les parents sont responsables de la vérification de la date de péremption des médicaments et de leur renouvellement

La trousse contient un double de la prescription du médecin **et le protocole daté signé**

Les parents doivent transmettre à l'école tout changement de la prescription médicale

Lieu de stockage de la trousse d'urgence :

3. En cas de sorties scolaires : piscine, journée sport, cinéma, visites...

S'assurer que l'élève est bien en possession de sucres et collation

En cas de changement d'enseignant accompagnateur : transmettre les informations du PAI de façon prioritaire

4. En cas de classe transplantée

Informez le personnel de la structure d'accueil de l'existence du PAI et l'appliquer

Prendre la trousse d'urgence

Coordonnées téléphoniques d'urgence :

Si France le 15 (Samu)



Si séjour en Europe : le 112 Numéro européen des urgences

(Ou si appel d'un portable avec un réseau saturé ou portable bloqué

ou sans carte SIM)



Annexe

Généralités sur le diabète de la mucoviscidose

Le diabète est une complication possible de la mucoviscidose. Il correspond à une augmentation anormale du taux de sucre dans le sang. Sauf exception, **le diabète dans la mucoviscidose est un type de diabète spécifique**, dû en grande partie à l'atteinte du pancréas. Le diabète de la mucoviscidose comporte des caractéristiques d'autres formes de diabète plus fréquentes. Il est caractérisé par un défaut de sécrétion d'insuline comme dans le diabète de type 1, aussi appelé diabète insulino-dépendant, et par une montée de sucre principalement après les repas comme dans le diabète de type 2 appelé aussi diabète non insulino-dépendant.

La sécrétion d'insuline par le pancréas est diminuée et conduit au diabète le plus souvent de manière progressive. Son apparition peut s'accélérer en fonction de certains événements : un épisode de surinfection respiratoire sévère, certains traitements comme les corticoïdes. Il est possible que les patients ne présentent aucun symptôme ou encore que ceux-ci soient confondus avec ceux d'une surinfection (fatigue, perte de poids et/ou de la fonction pulmonaire). Lorsqu'il y a excès de sucre dans le sang (hyperglycémie), cela entraîne l'envie fréquente d'uriner et/ou de boire, une perte de poids et une fatigue anormale.

Le traitement par insuline permet de contrôler les glycémies. Il permet aussi dans certains cas, d'obtenir des bénéfices sur le plan nutritionnel (prise de poids), sur le plan respiratoire (augmentation de la fonction pulmonaire) et sur le plan infectieux (réduction de l'importance et/ou de la fréquence des infections).

Par contre, le traitement par insuline peut aussi occasionner **des hypoglycémies** : une chute du taux de sucre dans le sang. L'hypoglycémie suite à la prise d'insuline ou de médicament peut être causée par un repas en retard ou manqué, un exercice physique supplémentaire qui brûle plus de sucre, une dose trop élevée d'insuline, une absorption trop rapide de l'insuline, ce qui peut se produire avec l'exercice, un gros stress ou si l'insuline est injectée dans le muscle plutôt que sous la peau.

Le Glucagen® doit être conservé à une température comprise entre +2°C et +8°C (au réfrigérateur).

En cas de nécessité, **Glucagen Kit® peut être conservé à température ambiante (inférieure à 25 °C) pendant 18 mois**. Après reconstitution, la solution doit être utilisée immédiatement. Si la solution présente des traces de poudre non dissoute, des filaments, ou si son aspect est gélatineux, il est préférable de ne pas l'utiliser (perte d'activité), sauf si l'hypoglycémie paraît grave et qu'aucun autre flacon n'est disponible à bref délai.

Références

- <http://www.eurekasante.fr/medicaments/vidal-famille/medicament-gf740005-GLUCAGEN.html> page consultée le 1er mars 2013
- <http://www.mucoviscidose-cftr.com/2011/01/07/diabete-associe-a-la-mucoviscidose-partie-2/#comments>
- Les éditions de l'AJD l'Association du Jeune Diabétique : scolarité et diabète
- Mucoviscidose et diabète : « Traitement du diabète de la mucoviscidose Actualité 2011 » H Mosnier-Pudar Hôpital Cochin Paris Journées SFM 2011 http://www.federation-crcm.org/downloads/espace_doc/Congres/JS2011/traitement-HMosnierPudar.pdf
- <http://www.secourisme.net/spip.php?article122>