

Comment gérer votre diabète de type 2 LORSQUE VOUS ÊTES MALADE ?

POURQUOI LA MALADIE AFFECTE-T-ELLE LA GESTION DU DIABÈTE ?

Face au stress occasionné par une infection ou une maladie, votre corps réagit en augmentant certaines hormones (cortisol, adrénaline) qui ont pour conséquence de faire monter le taux de sucre dans le sang. En plus d'avoir une glycémie élevée, la personne diabétique est plus à risque de souffrir de déshydratation. En effet, en contexte de maladie, il peut être difficile de tolérer les liquides, et certains médicaments peuvent diminuer le fonctionnement de vos reins et faire baisser votre pression artérielle, ce qui peut vous mettre plus à risque de déshydratation. Par conséquent, il est recommandé de cesser certains médicaments de 48 à 72 heures lorsque vous êtes malade. **S.V.P. VOUS RÉFÉRER AU VERSO**



Signes de DÉSHYDRATATION

Déshydratation LÉGÈRE

- Bouche sèche et pâteuse
- Fatigue et somnolence inhabituelles
- Peau sèche et froide
- Mal de tête
- Étourdissement et vertige léger

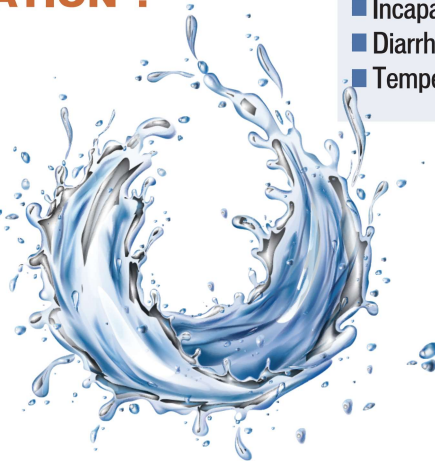
Déshydratation SÉVÈRE

- Soif intense
- Modifications du comportement (agitation, irritabilité, désorientation, grande faiblesse...)
- Regard terne et yeux enfoncés
- Apparition d'un pli cutané (lorsque pincée, la peau tarde à retrouver son aspect initial)
- Pression artérielle basse
- Pouls rapide
- Respiration plus rapide
- Urine en plus petite quantité et foncée

Les causes de DÉSHYDRATATION ?

Une gastro-entérite: inflammation du tube digestif qui cause de la diarrhée, des crampes abdominales et des vomissements. Cela peut provoquer une perte importante d'eau et d'électrolytes.

Des symptômes grippaux avec des épisodes de fièvre. Une transpiration plus importante peut vous mettre à plus grand risque de déshydratation.



Jessie Haggai, pharmacienne
Éducatrice agréée en diabète

Révisé par : Dr Stavroula Christopoulos, endocrinologue,
Hôpital Général Juif de Montréal et Julie St-Jean, nutritionniste,
éducatrice agréée en diabète, Diabète Québec

Cet outil a été produit grâce à une subvention à l'éducation sans restriction de Janssen Inc.

Que faire en cas de GASTRO-ENTÉRITE ?

- Si diarrhée, prenez une solution de réhydratation (Gastrolyte®) ou recette maison:



- Buvez de petites gorgées de liquides à intervalles réguliers (250 ml/heure)
- Consommez 10 à 15 g de glucides sous forme liquide/heure
- Si votre glycémie est > 10 mmol/L, alternez avec des boissons sans sucre
- Consommez les produits laitiers faibles en lactose (ex.: yogourt) selon votre tolérance
- Mesurez votre glycémie toutes les 2 à 4 heures

Quand consulter UN MÉDECIN ?

- Présence de signes de déshydratation sévère
- Aucune urine pendant plus de 12 heures
- Glycémie > 25 mmol/L et somnolence excessive
- Incapacité de tolérer les aliments solides et les liquides
- Diarrhées persistantes (depuis plus de 24 h ou plus de 5 fois/jour)
- Température > 38,5°C depuis plus de 48 h

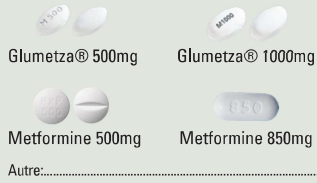
Quand recommencer VOS MÉDICAMENTS ?

Lorsque vous vous sentez mieux, généralement 48 h après un épisode de grippe ou de gastro-entérite, et que vous pouvez reprendre une alimentation et une hydratation normales. Si votre état ne s'améliore pas d'ici 48 h, consulter un professionnel de la santé.

Quels médicaments devriez-vous cesser en cas de **DÉSHYDRATATION?**

ANTIHYPERTENSIFS

BIGUANIDES



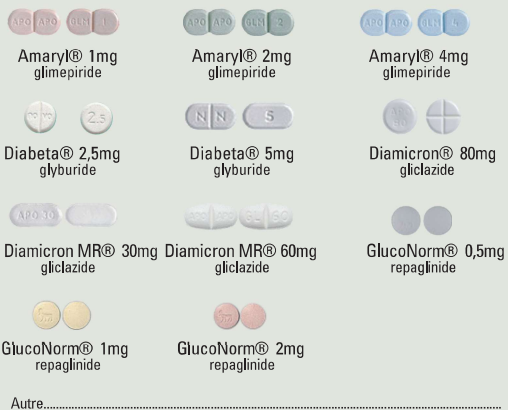
INHIBITEURS DES SGLT2:



Combinaisons avec Metformine:



SULFONYLURÉES ET SÉCRÉTAGOGUES DE L'INSULINE:



ANTIHYPERTENSEURS

INHIBITEURS DE L'ECA:



ANTAGONISTES DES RÉCEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE (ARA):



DIURÉTIQUES



ANTI-INFLAMMATOIRES



* Consulter un professionnel de la santé avant d'arrêter.

Révisé mars 2019
 Ces images de médicaments sont fournies à titre indicatif seulement et peuvent ne pas représenter la classe de médicaments en entier. La couleur et la forme peuvent différer légèrement des médicaments génériques.