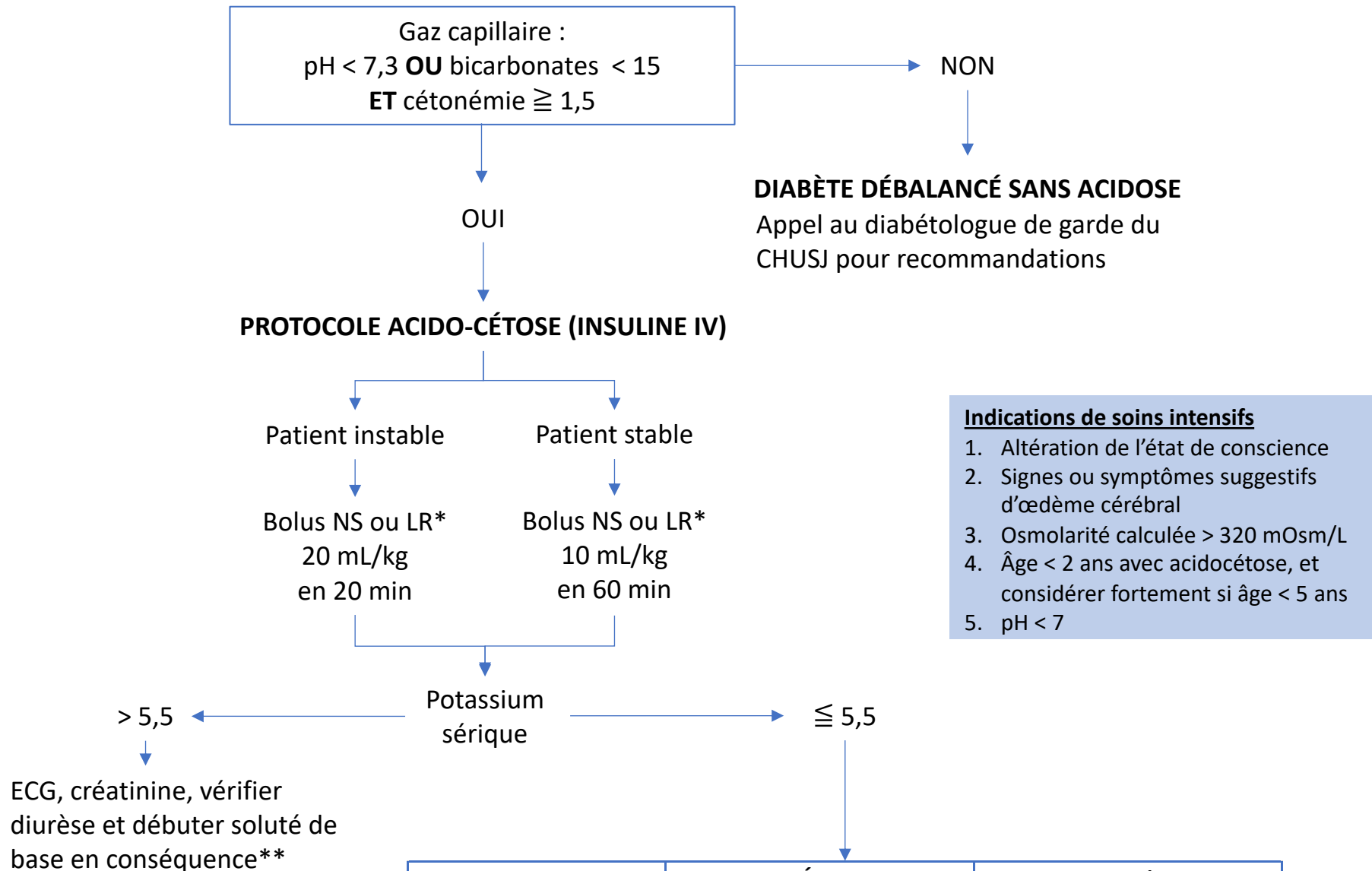


# Algorithme de prise en charge du patient avec diabète connu débalancé à l'urgence



	SOLUTÉ DE BASE	PERFUSION D'INSULINE
<b>Glycémie <math>\geq 16</math></b>	LR + KCl 40 mEq/L à 5ml/Kg/h (max 250 mL/h)	Humulin R à 0,05 u/Kg/h à débiter 60 minutes après le début de l'hydratation
<b>Glycémie <math>\leq 16</math></b>	D5LR + KCl 40 mEq/L à 5 mL/kg/h (max 250 mL/h)	
<b>Glycémie <math>\leq 11</math></b>	D10LR + KCl 40 mEq/L à 5 mL/kg/h (max 250 mL/h)	

NS = NaCl 0,9%, LR = lactate ringer, D5LR = dextrosé 5% avec lactate ringer, D10LR = dextrosé 10% avec lactate ringer

\*Le LR est le soluté favorisé comme soluté de base pour diminuer le risque d'hyperchlorémie.

\*\*Si potassium > 5,5: contrôler le potassium en macrométhode et voir guide hyperkaliémie si hyperkaliémie réelle. S'assurer de diurèse et créatinine normales et de l'absence d'ondes T pointues à l'ECG AVANT d'ajouter KCl 40 mEq/L au soluté de base.