



# Hypoglycémie sévère

## et le glucagon par voie injectable ou par voie nasale



Cette fiche informative présentée par **Diavie** vise à vous fournir les informations nécessaires sur l'hypoglycémie sévère et la nécessité d'avoir du glucagon en tout temps en votre possession. Le glucagon injectable ou par voie nasale doit être administré par un membre de la famille ou un proche.

### 1 ▶ L'hypoglycémie sévère, c'est quoi?

Il y a hypoglycémie sévère ou hypoglycémie grave lorsque la glycémie est inférieure à 2,8 mmol/L. Vous avez alors besoin de l'aide de quelqu'un d'autre pour corriger votre hypoglycémie. Sans intervention immédiate, il y a un risque de perte de conscience.

### 2 ▶ Qu'est-ce que le glucagon?

Le glucagon est une hormone produite par les cellules alpha du pancréas. En période de jeûne, durant la nuit ou dans des périodes de plusieurs heures sans repas, cette hormone est libérée du pancréas et stimule le foie à libérer le glucose entreposé sous forme de glycogène. Une fois de retour en circulation, la glycémie devrait revenir à des valeurs au-delà de 4 mmol/L. On dit du glucagon que c'est une hormone hyperglycémisante.

### 3 ▶ Qui devrait avoir du glucagon en sa possession?

- 1) Les personnes diabétiques traitées avec de l'insuline en injections multiples, présentant des glycémies variables ou ayant déjà eu un épisode d'hypoglycémie sévère.
- 2) Les personnes diabétiques de type 1 devraient avoir du glucagon en leur possession, spécialement si vous vivez loin d'un centre hospitalier.

### 4 ▶ Quand doit-on utiliser le glucagon?

Si l'état de conscience est altéré et qu'il est impossible d'avaler un liquide, le glucagon doit être administré sans délai par une personne autre que vous-même. Le glucagon en injection ou par voie nasale a le même effet que le glucagon physiologique. Il permet à l'organisme d'utiliser le sucre en réserve dans le foie sous forme de glycogène et de libérer ce glucose au niveau sanguin. Il a donc pour effet d'augmenter la glycémie. Le glucagon agit rapidement soit, entre 5 à 15 minutes.

La personne qui vous porte secours doit vous tourner sur le côté, car le glucagon peut provoquer des nausées et des vomissements. Lorsque votre état de conscience redevient normal, vous devez prendre une source de sucre à action rapide immédiatement, au moins 20 grammes comme

quatre cuillères à thé de sucre dissout dans un verre d'eau. Une collation à base de protéine devra être prise afin de refaire votre réserve de sucre et de prévenir une autre hypoglycémie. Vous devrez contrôler vos glycémies régulièrement, soit aux heures ou aux deux heures. Une consultation en centre hospitalier est de mise suite à un épisode d'hypoglycémie grave nécessitant la prise de Glucagon. Un ajustement de votre traitement à l'insuline doit être revu à la baisse. **Il est souhaitable d'éviter toute hypoglycémie pendant plusieurs mois.**

### 5 ▶ Comment se donne le glucagon?

**Il existe deux formes de glucagon.** L'une est injectable et l'autre se donne par voie nasale. Le glucagon injectable est produit par deux compagnies. La compagnie Lilly produit une trousse de glucagon injectable, la solution reconstituée est de 1 mg et la dose complète se donne intramusculaire ou sous-cutanée pour l'adulte, mais chez l'enfant de moins de 20 kg, la moitié de la dose suffit.

La compagnie *Novo Nordisk* produit la trousse *Glucagen<sup>md</sup> Hypokit*, la solution reconstituée de 1 mg chez l'adulte. La moitié de la dose si l'âge est entre six et huit ans ou si le poids est de moins de 25 kilos.

### 6 ▶ Comment se conserve le glucagon?

Le glucagon injectable est couvert par la régie de l'assurance maladie du Québec. Il faut s'assurer que votre pharmacien vous donne une solution où la date de péremption permette de conserver la trousse de glucagon pendant un an. Une fois reconstituée, la solution doit être administrée. Si non administrée, il faut la jeter (vous pouvez vous servir de la trousse périmée pour faire pratiquer vos proches à faire la constitution du médicament. Ainsi, ils l'auront pratiqué si jamais cela devait se produire). La trousse de glucagon se conserve à la température de la pièce autour de 20 à 25°C.

Le glucagon par voie nasale n'est actuellement pas couvert par la RAMQ. Le glucagon nasal est un produit québécois, il coûte 128 dollars et il se conserve pendant deux ans sur une tablette. Peu importe la forme de glucagon choisie (voie injectable ou voie nasale) il faut s'assurer régulièrement que la date de péremption du glucagon n'est pas expirée.



Suivre les instructions à l'intérieur du boîtier



Prendre la fiole et la seringue contenant le liquide



Injecter le contenu total de la seringue dans la fiole



Faire pivoter la fiole pour dissoudre la poudre



Retirer la totalité du liquide de la fiole



Tapoter et pousser le piston pour retirer le maximum d'air



Retirer la bande rouge



Retirer la pellicule plastique blanche et ouvrir le couvercle



Sortir le dispositif du tube



Insérer doucement la tige dans l'une des narines jusqu'à ce que les doigts touchent le nez



Enfoncer le piston jusqu'à ce que la ligne verte disparaisse



Appeler le 911



## Glucagon injectable

Quelqu'un de votre entourage doit savoir comment préparer et administrer du glucagon. Il faut injecter tout le contenu de la seringue dans la fiole de glucagon. Il faut retirer la seringue de la bouteille et agiter doucement la fiole jusqu'à ce que le liquide soit clair comme de l'eau. Ensuite, il faut reprendre la totalité du liquide et enlever le maximum d'air. Finalement, il faut injecter la totalité de la dose pour l'adulte dans une région facilement accessible.



## Glucagon par voie nasale

Le glucagon par voie nasale est un produit québécois et le nom commercial est BAQSIMI<sup>md</sup>. La préparation est une poudre et doit être administrée par voie nasale. Comme ce dispositif est prêt à l'emploi, il offre une solution simplifiée au glucagon injectable pour le traitement d'une hypoglycémie sévère. Cependant, cette forme nasale est indiquée à condition que l'utilisateur soit âgé de quatre ans et plus et traité à l'insuline.

Contenu scientifique réalisé par :

Hélène Gagné, infirmière clinicienne, technopédagogue  
Conseillère pédagogique des activités de formation continue accréditées par Diavie.

Révision: Priscilla St-Laurent, infirmière clinicienne.  
Juillet 2021.

