

# Diabète type 1 : Être prêt au quotidien et aux rendez-vous

Dre Léna Salgado

Mont-Tremblant

3 mai 2026



# Dre Léna Salgado

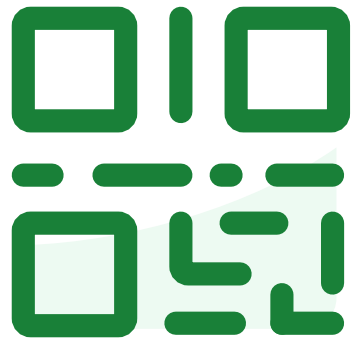
- Endocrinologue adulte
- Formée à l'Université de Montréal
- Cité-de-la-Santé depuis 2016

# Plan de la présentation

- Comment se préparer à un rendez-vous médical
- Comment prévenir les urgences
- Comment gérer une hospitalisation

**CETTE PRÉSENTATION NE REMPLACE PAS LES CONSIGNES DE**  
**VOTRE ÉQUIPE TRAITANTE**

**Do not edit**  
How to change the design



**Join at [slido.com](https://slido.com)  
#2953598**

**(i)** The Slido app must be installed on every computer you're presenting from

**slido**

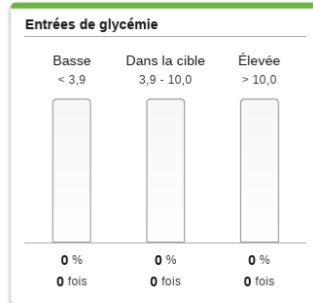


# Quel est votre traitement de diabète

# Préparation aux rendez-vous

# 11h15 (une heure en retard...)

Sommaire de la glycémie	
Glycémie moyenne	- mmol/L
Glycémie la plus élevée	- mmol/L
Glycémie la plus basse	- mmol/L
Total des lectures	0 fois
Lectures moyennes quotidiennes	0 fois

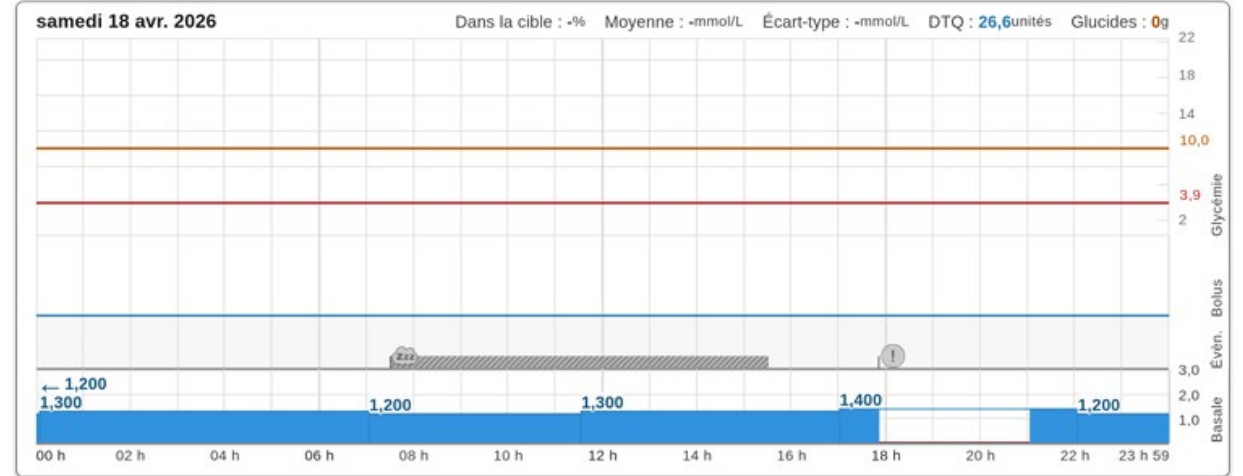


Sommaire de la technologie Control-IQ	
Temps activé	0 % 0 h 0 min
Control-IQ désactivé	0 % 0 h 0 min
SGC inactive	96 % 12 j 21 h
Pompe inactive	4 % 14 h 7 min
Moyenne Sommeil	Moyenne Exercice
Durée 0 h	Durée 0 h
Par semaine 7 fois	Par semaine 0 fois

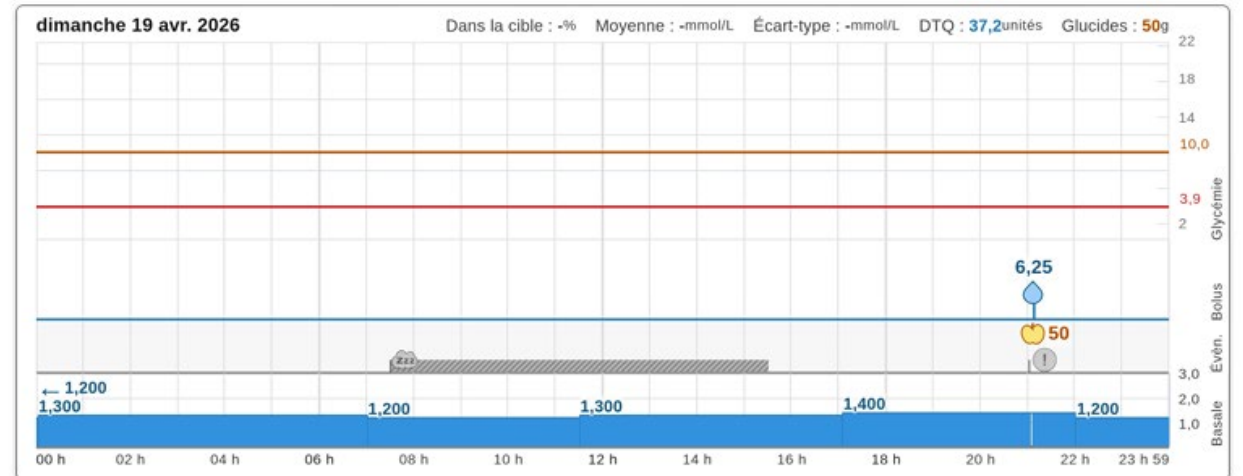
Sommaire de l'insuline	
Dose totale quotidienne moyenne	38,01 unités
Basale	80 % 30,42 unités
Bolus	20 % 7,59 unités
Bolus quotidiens moyens	1 bolus
Bolus manuel	100 % 1 bolus
Bolus Control-IQ	0 % 0 bolus
Quantité moyenne de glucides par jour	60 g

Sommaire bolus (moyenne quotidienne)	
Type	
Repas	100 % 7,59 unités
Correction	0 % 0,00 unités
Bolus substitué	0 % 0,00 unités
Bolus Control-IQ	0 % 0,00 unités
Méthode d'administration	
Normal	100 % 7,59 unités
Prolongé	0 % 0,00 unités
Rapide	0 % 0,00 unités
Bolus Control-IQ	0 % 0,00 unités

Menu Remplir	
Réservoir remplacé	chaque 6,2 j
Tubulure remplie	chaque 3,1 j
Canule remplie	chaque - j



Alarmes de pompe : 17 h 51 - Alarme arrêt automatique.



Alarmes de pompe : 21 h 03 - Alarme arrêt automatique.

**IRIEZ-VOUS AU GARAGE  
SANS VOTRE CHAR?!?!**



# AVANT le rendez-vous

Bien noter la date et l'heure du RV

Apporter une liste à jour de médicaments

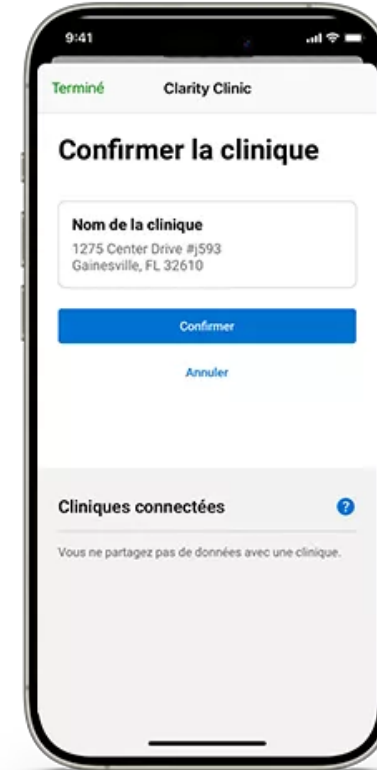
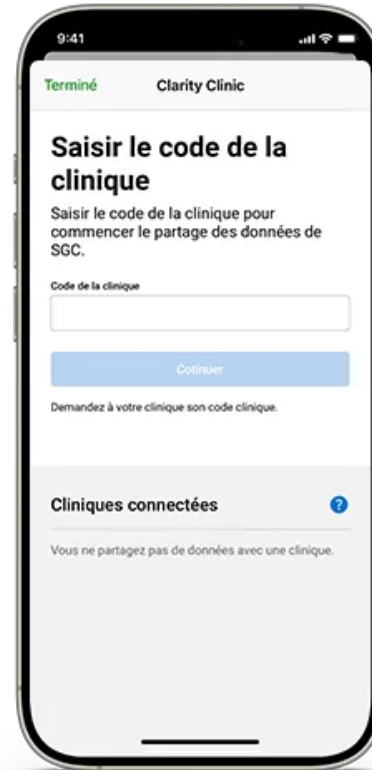
Préparer une liste de questions

Apporter ses formulaires identifiés

Avoir un relevé des glycémies

- Carnet et lecteur de glycémies
- Capteur de glycémie téléchargé et connecté à la clinique
- Pompe à insuline téléchargée

# Dexcom

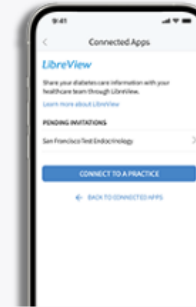


# Freestyle Libre



## Option 1 : Entrer l'identifiant du cabinet

Demandez à votre fournisseur de soins de santé de vous donner l'identifiant de son cabinet, entrez ce code dans le champ prévu à cet effet dans votre appli ou dans votre compte LibreView en ligne, et suivez les instructions.



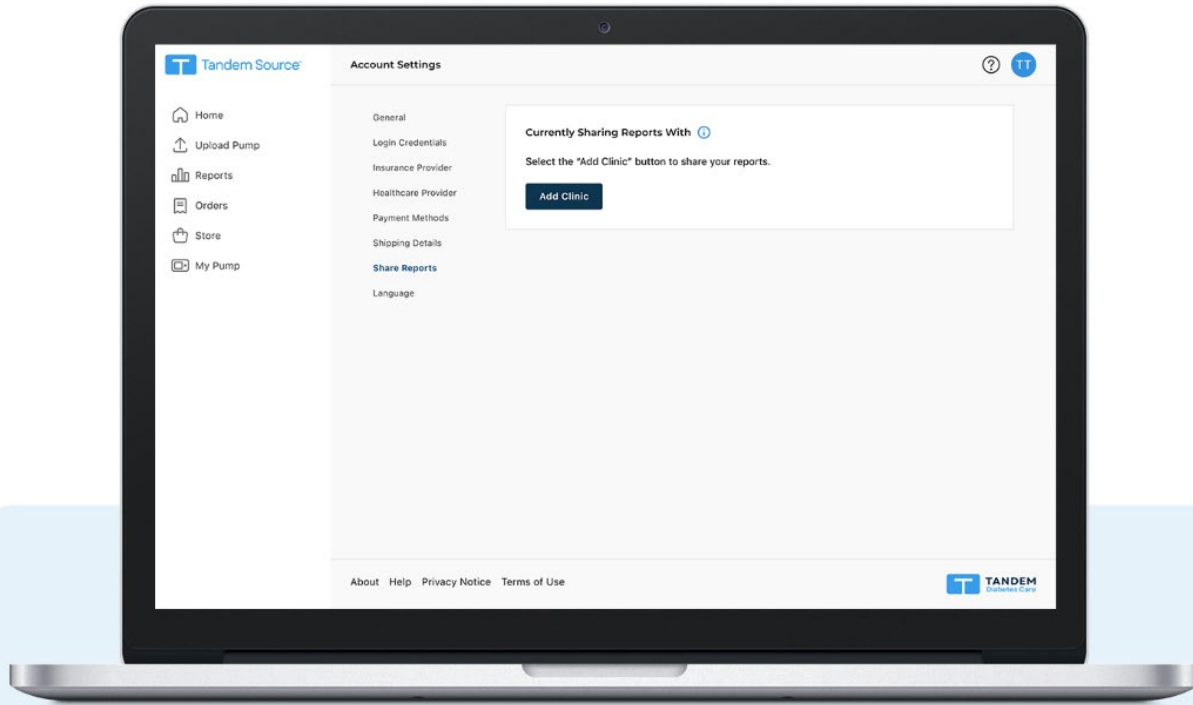
## Option 2 : Invitation par courriel

Demandez à votre fournisseur de soins de santé de vous inviter à partager<sup>26</sup> vos données. Cliquez sur **Accepter l'invitation** dans le courriel, puis suivez les instructions, et vos données de glucose seront automatiquement partagées.



# Tandem t:slim X2

## Tandem Source



Note: Not all screens are shown

## Tandem Mobile



# Medtronic 780G

## CareLink Personnel



The screenshot shows the CareLink Personnel login interface. At the top left is the Medtronic logo. Below it, the text reads "WELCOME TO CARELINK PERSONAL" and "THERAPY MANAGEMENT SOFTWARE FOR DIABETES." A paragraph of text explains the system's purpose. A world map is displayed on the left side. On the right, there is a login form with fields for "Country" (set to United States) and "Language" (set to English), a "Continue" button, and a "Forgot password?" link. Below the login form is a "Create an Account" button. At the bottom, a dark blue banner contains the text: "Go to [www.carelink.minimed.com](http://www.carelink.minimed.com) if you are in the United States or [www.carelink.minimed.eu](http://www.carelink.minimed.eu) if you are outside the United States".

## MiniMed Mobile app



# Omnipod 5

The screenshot shows the Glooko mobile application interface. The top navigation bar is blue and contains the Glooko logo, a search bar for patient names, and a dropdown menu for the ProConnect code. The 'Code ProConnect : lavaldiabete' option is highlighted with a red box. Below the navigation bar is a menu with options: Bilan, Graphiques, Carnet, Historique, Aperçus, and Dispositifs.

Les données sont téléchargées à partir du contrôleur de l'Omnipod 5 sans fil au moyen d'une connexion Wi-Fi sécurisée ou de la carte SIM intégrée qui permet de se connecter aux données cellulaires.

# YpsoPump



# Formulaires

(pré-imprimés ou  
envoyés d'avance)

Formulaires de remboursement de  
médicaments d'exception

Crédit d'impôt pour personnes handicapées

Société de l'Assurance Automobile du  
Québec (SAAQ)

Programme de pompe à insuline

Nécessité médicale pour pompe à insuline

# Prévention des urgences





**La gardienne de but a perdu  
connaissance à cause d'une  
hypoglycémie. Que faites-vous?**

# Glucagon





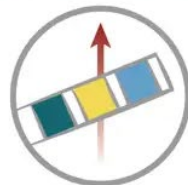


**Votre pompe à insuline cesse de fonctionner, mais vous avez un examen très important. Que faites-vous?**

**Peut s'installer**  
**en moins de 4**  
**heures**

**Très dangereux**

## SYMPTÔMES D'ACIDOCÉTOSE DIABÉTIQUE



taux de sucre sanguin élevé et présence de cétones dans l'urine



vomissements



soif excessive



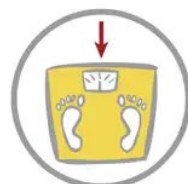
signes de déshydratation :  
bouche et langue sèches,  
mal de gorge, cernes  
sous les yeux



envie d'uriner beaucoup  
plus fréquente et avec  
de plus grands volumes



respiration profonde  
et bruyante



perte de poids soudaine



haleine fruitée



plaintes de douleurs  
abdominales ou  
de nausées



somnolence pouvant  
mener à la perte  
de connaissance

 FAIRE UN DON



WEBINAIRES PARTICIPER À PROPOS

 S'INSCRIRE AU REGISTRE

LE PROJET COMPRENDRE LE DT1 PATI LONS RECHERCHE

Blogues

Fiches pratiques

# La plateforme Support

Découvrez notre plateforme d'autoformation en ligne gratuite et spécifique au diabète de type 1.





## Explorer le blogue par catégorie



Toutes les catégories



Autres situations



Médication



Hypo et hyperglycémie



Le diabète en général



Surveillance de la glycémie



Alimentation



Santé mentale



Activité physique



Finances



Transition médicale



La recherche

FILTRES

Tout voir

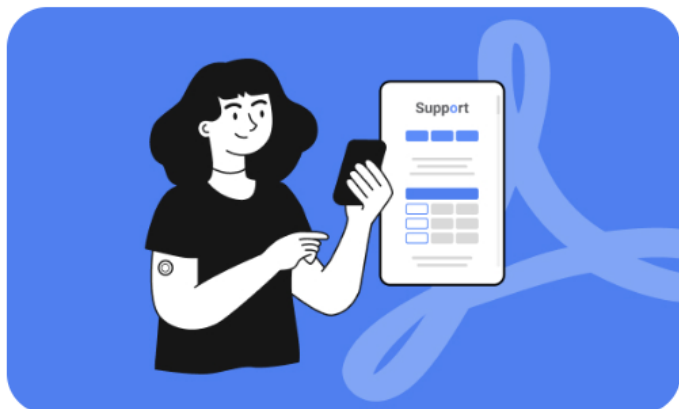
Articles

Fiches pratiques

## Fiche pratique - Traitement de l'hyperglycémie (injections)

Que faire en cas de glycémie élevée

15 mars 2023



Hypo et hyperglycémie

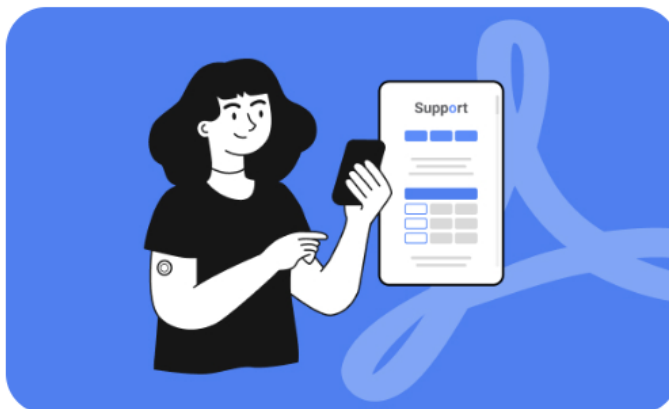
## Fiche pratique - Méthode de gestion des corps cétoniques avec la pompe

Gérer les corps cétoniques avec une pompe

## Fiche pratique - Traitement de l'hypoglycémie

Traiter une hypoglycémie simplement

15 mars 2023



Hypo et hyperglycémie

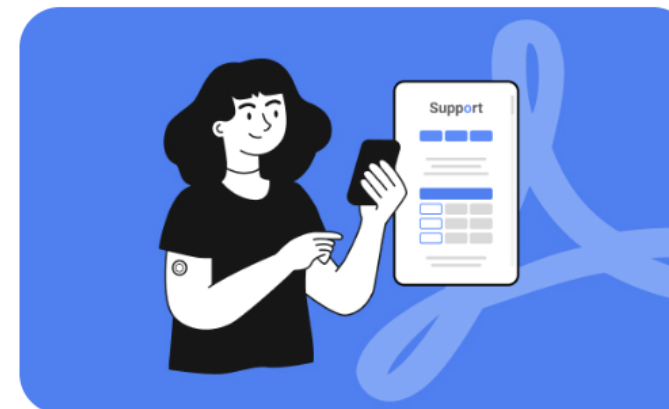
## Fiche pratique - Causes d'hyperglycémie et pompe à insuline

Causes de glycémie élevée (pompe)

## Fiche pratique - Méthode de gestion des corps cétoniques (injections)

Traiter les cétones par injections

15 mars 2023



Hypo et hyperglycémie

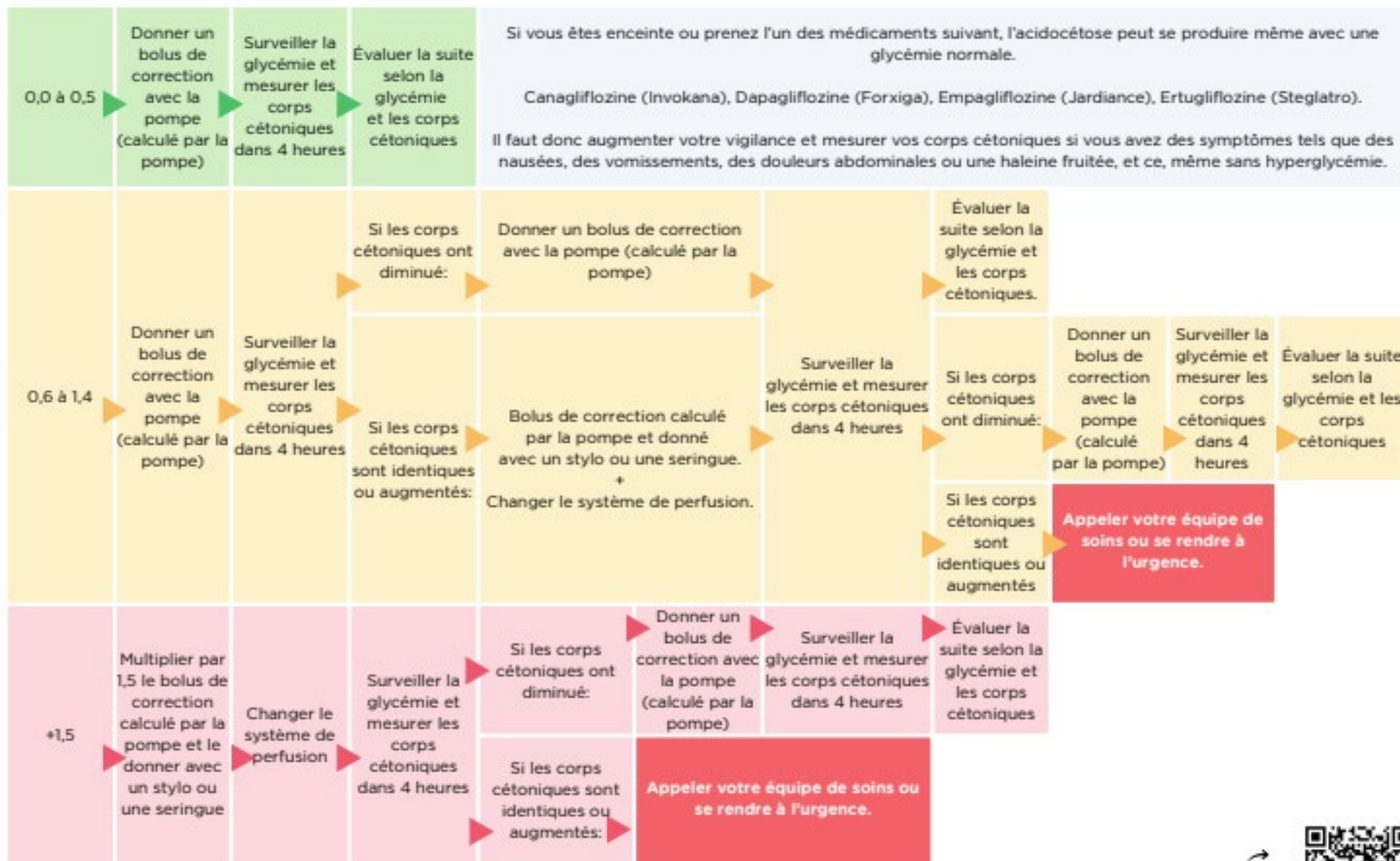
## Fiche pratique - Administration du glucagon nasal

Comment utiliser le glucagon nasal

Corps cétoniques dans le sang (mmol/L)

## Gestion des corps cétoniques et pompe à insuline

Lorsque ma glycémie est supérieure à 14 mmol/L, je bois 1 tasse d'eau toute les heures. En fonction des corps cétoniques, je dois:





# La trousse d'urgence : que traînez-vous?

# TROUSSE D'URGENCE



## ACCESSOIRES DE RECHANGE

(en fonction des outils utilisés)



### INJECTIONS

(stylos ou seringues)

- Aiguilles.
- Tampons d'alcool.
- Facultatif : stylo ou seringue supplémentaire avec insuline (si votre école dispose d'un frigo).



### POMPE À INSULINE

- Câble de recharge ou piles (selon le type de pompe).
- Dispositifs de perfusion (cathéters avec tubulures, ou POD), ainsi que le nécessaire pour les changer (p. ex. tampons d'alcool, Skin Tac/Skin-Prep, pansements ou collants protecteurs), seulement si votre enfant est capable de gérer le remplacement. Rares sont les écoles qui ont du personnel formé pour assurer cette tâche.
- Facultatif : stylo/aiguilles ou seringue avec insuline (si votre école dispose d'un frigo), et tampons d'alcool, en cas de bris de pompe.



### LECTEUR DE LA GLYCÉMIE CAPILLAIRE

(au bout du doigt)

- Piles ou fil de charge.
- Bandelette.
- Lancettes (petites aiguilles).
- Tampons d'alcool.
- Facultatif : lecteur supplémentaire.



### LECTEUR DE LA GLYCÉMIE EN CONTINU

- Collants protecteurs ou brassard (pour éviter un décollement au courant de la journée).
- Facultatif : capteur de recharge, seulement si votre enfant est capable de l'installer seul.
- Facultatif : lecteur de la glycémie capillaire supplémentaire.

### AUTRES

- Contenant à déchets biomédicaux, si votre école n'en possède pas.

## EN CAS D'HYPO OU D'HYPERGLYCÉMIE



### TRAITEMENT DE L'HYPOGLYCÉMIE

- Glucagon nasal (Baqsimi) ou injectable.
- Sources de sucre rapide (p.ex. Dex4, jus, miel, boissons gazeuses sucrées).
- Collations contenant des protéines - selon la disponibilité d'un frigo ou non (p.ex. barres tendres, yogourts, berlingots de lait, fromage).



### TRAITEMENT DE L'HYPERGLYCÉMIE

- Facultatif : appareil de mesure des cétones avec ses bandelettes de test.



Fiche réalisée dans le cadre du projet BETTER  
www.type1better.com

©Institut de recherches cliniques de Montréal/ Université McGill

Mise à jour  
29 août 2024



**Si votre pompe à insuline se brise,  
qu'avez-vous en remplacement?**

# Transfert de la pompe aux stylos

- Seringues
  - plus de risque d'erreur lors du prélèvement
- Stylos de rapide uniquement
  - On doit s'injecter aux 3-4 heures
  - Injecter Ratio + Facteur de correction + 3-4heures de Basale
  - Fonctionne bien pour arrêt de courte durée
- Stylos de lente et de rapide
  - Meilleure option pour une bonne nuit de sommeil!



Hospitalisation



# Cibles glycémiques

**Table 1**

Recommended glycemic targets for hospitalized people with diabetes\*

Hospitalized population with diabetes	Blood glucose targets (mmol/L)
Noncritically ill	Preprandial: 5.0–8.0 Random: <10.0
Critically ill	6.0–10.0
CABG intraoperatively	5.5–11.1
Perioperatively for other surgeries	5.0–10.0
Acute coronary syndrome <sup>†</sup>	7.0–10.0
Labour and delivery <sup>‡</sup>	4.0–7.0

# Recommandation 1.1

- Chez les adultes avec diabète insulino-traité à haut risqué d'hypoglycémie, **on recommande l'utilisation d'un moniteur de glycémie en continu (CGM) avec glycémies de confirmation** pour ajuster les doses d'insuline, plutôt que des glycémies seules (2⊕⊕○○)

# Situations cliniques particulières

Auto-gestion du diabète à l'hôpital/Utilisation de la pompe

- Acceptable chez le patient apte qui a toutes ses facultés mentales
- Chez les patients pompe
  - Moins d'hyperglycémie
  - Moins d'hypoglycémie
  - Plus de satisfaction de la part des patients
- Si les patients ne veulent/peuvent pas gérer leur pompe → insuline sc
- **Procédures à établir clairement avec vos établissements**

# Recommandation 3.1

- Chez les adultes utilisant une pompe à insuline avant l'admission, **on recommande de continuer l'utilisation de la pompe** plutôt que de changer pour un régime basale-bolus **(dans les hôpitaux avec une expertise en pompe à insuline)**.
- Dans les hôpitaux sans expertise en pompe à insuline, on recommande de passer à un régime d'injections basale-bolus si la durée anticipée de l'hospitalisation est de plus de 1 à 2 jours.  
(2⊕⊕○○)

# Utilisation de la pompe à insuline à l'hôpital

- **Pré-requis**

- État de conscience normal
- Capacité à gérer la pompe et modifier ses paramètres
- Accessibilité du matériel

- **Exclusion**

- Maladie sévère/soins intensifs
- Acido-cétose ou état hyperosmolaire



# Consultation à l'urgence

- Plusieurs heures d'attente
- Aucun repas tant qu'on n'est pas admis
- Pas de médicaments ni surveillance glycémique tant qu'on n'est pas admis



# CT scan et diabète



IRM = un gros aimant



TEP scan : une bonne dose de sucre!



# Chirurgie et diabète

- Insuline intra-veineuse
- Insuline basale
- Insuline prandiale



# Résumé

- Les rendez-vous préparés sont plus efficaces et satisfaisants
- La trousse d'urgence peut éviter des complications : pour vous et les autres!
- Les examens médicaux et hospitalisations peuvent débalancer votre diabète
- La technologie est géniale, mais il faut savoir comment gérer si elle fait défaut
- Plusieurs ressources existent pour vous aider en cas de problèmes

# Soutien technique

- Dexcom : **1-844-832-1810**
- Abbott/Freestyle : **1-800-461-8481**
- Tandem : **1-833-509-3598**
- Medtronic : **1-800-284-4416**
- Insulet/Omnipod : **1-800-591-3455**
- Ypsomed : **1-833-695-5959**
- Diabète Québec : <https://www.diabete.qc.ca/>
- Better Type 1 (fiches pratiques) : <https://type1better.com/fr/>