

ACIDOCÉTOSE - PÉDIATRIE

PÉDIATRIE
Chapitre 1

DIAGNOSTIC

CLINIQUE

- syndrome cardinal :
soif, bouche sèche, polyurie
- troubles digestifs :
nausées, vomissements, dlrs abdo
- dyspnée de Kussmaul
• rare : troubles de conscience

BIOLOGIE

- glycémie > 250 mg/dl
- Bicar < 18 mmol/l et/ou pH veineux < 7,30
- (cétonémie > 3 mmol/l)

FACTEURS DÉCLENCHANTS

- Carence en insuline (découverte diabète)
- Infection
- Inflammation (pancréatite)
- Iatrogénie
- Ischémie

DIAGNOSTICS DIFFÉRENTIELS

- Autres comas
- Acidose lactique
- Urgences chirurgicales abdominales

DIAGNOSTIC DE GRAVITÉ

CLINIQUE

- Troubles hémodynamiques
- coma
- découverte de diabète
- âge < 5 ans

BIOLOGIE

- Dyskaliémie sévère
- Lactate > 2
- pH < 7.0 / Bicarbonates < 10 mmol/L
- (Cétonémie > 6 mmol/L)

ORIENTATION

Pas de défaillance

- Signes d'œdème cérébral (cf ci-dessous)
- Collapsus

- < 5 ans
- pH < 7,10
- Bicarbonates < 5 mmol/l

- Trou anionique > 16mmol/l

🚑 Urgences

🚑 Réanimation

TRAITEMENT SYMPTOMATIQUE

HYDRATATION : l'urgence

- NaCl 0,9% : 20 ml/kg sur 20min (max 1l)
- En bolus si hypotendu
- Ajout G5%
- quand gly < 11 mmol/L

POTASSIUM : le danger

- Supplémentation si K+ < 5,5 mmol/L
- Dans NaCl : 40 mmol/L de KCl
- si K+ > 5,5 mmol/L : pas de supplémentation immédiate
- surveillance répétée

INSULINE :

- **après 1h d'hydratation**
- SEULEMENT dès que K+ > 3,5mmol/L
- IVSE 0,05 à 0,1 UI/kg/h
- PAS de bolus

BICARBONATES : NON

- Sauf ACR

OBJECTIFS

- 👁 Correction glycémie : < 1g/L /h
- 👁 (Correction cétonémie : 0,5 mmol/L /h)

TRANSPORT

- 👁 Surveillance hémodynamique
- 👁 Surveillance : glycémie (et cétonémie) : 1x /h

COMPLICATION DE LA PRISE EN CHARGE : L'ŒDÈME CÉRÉBRAL

Apparaît entre 4 et 24h de PEC

Facteurs de risque :

- < 5ans
- Correction rapide de la glycémie (> 1g/L /h)
- Hydratation > 4L/m2 /jour

CLINIQUE

- Céphalées
- Trouble de conscience
- Nausées, vomissements
- Asymétrie pupillaire

PRISE EN CHARGE

- Diminution débit de perfusion de 30%
- Mannitol 20% : 0,5-1 g/kg (Max 100g) IV sur 15 min
- Surélévation tête de lit de 30%