

Objectifs glycémiques : 5 à 10 mmol/L (0,9 à 1,8 g/L)

Consultation d'anesthésie

Rechercher les complications spécifiques du diabète (cf. *Spécificités Consultation d'anesthésie*)

- Bilan cardiovasculaire (ECG), évaluation de la fonction rénale, conditions d'intubation, recherche d'une gastroparésie et d'une dysautonomie cardiaque

Dosage de l'HbA1c qui permettra de définir la stratégie péri-opératoire

Modalités d'arrêt des traitements antidiabétiques

Type de traitement	Chirurgie majeure ou mineure
Metformine	Pas de prise la veille au soir et le matin
Sulfamides	Pas de prise le matin
Glinides	Pas de prise le matin
Inhibiteurs α-glucosidases	Pas de prise le matin
Inhibiteurs DDP-4	Pas de prise le matin
Inhibiteurs des SGLT2	Pas de prise le matin
Analogues GLP-1	Pas d'injection le matin
Insulines SC	Pas d'injection le matin

Prescriptions préopératoires

- Récupérer le dosage de l'HbA1c, sinon le prélever à l'arrivée.
- Glycémie capillaire (GC) à l'arrivée.
- Règles de jeûne :
 - repas du soir normal ;
 - liquides clairs (thé, café, jus sans pulpe) jusqu'à H-2 de la chirurgie sauf si gastroparésie.
- Injection des insulines habituelles (lente, mélange fixe, analogue ultra rapide) avec le repas du soir et prise des ADO habituels sauf la metformine.
- Glycémie capillaire au coucher et le matin avec traitement adapté au protocole ci-dessous.
Faire une glycémie supplémentaire dans la nuit si glycémie < 5 ou > 10 mmol/L au coucher.

Période préopératoire

Glycémie capillaire (GC)	g/L				
	0,6	0,9	1,8	2,2	3
	mmol/L				
	3,3	5	10	12	16,5
Avant le repas du soir	Sucre		Insuline : analogue ultra rapide		
	15 g PO Prévenir le médecin		3 UI SC si correction non faite par le patient	4 UI SC	6 UI SC Prévenir le médecin
Repas du soir	Repas normal + insulines habituelles + ADO sauf metformine				
Au coucher 22 h-0 h	15 g PO		3 UI SC	4 UI SC	6 UI SC
Si besoin 3 h-4 h	GC à 15 min Prévenir le médecin si pas de correction		3 UI SC	4 UI SC	ou IVSE en réa Prévenir le médecin
6 h-7 h	Pas de prise d'ADO et VVP G10 % 40 mL/h				VVP NaCl 0,9 %
Pré-op. GC/3 h	G10 % 60 mL/h Prévenir le médecin		3 UI SC	4 UI SC	IVSE en réa Différer le bloc

Période opératoire

Pas de risque de cétose.

Insuline IVSE selon protocole.

Période postopératoire

Immédiate :

- Perfusion glucosée (100 à 150 g/l) jusqu'à reprise d'une alimentation orale ou nutrition entérale.
- Traitement antidiabétique :
 - si pas d'insuline en peropératoire ou posologie < 12 UI/24 h faire seulement un bolus correcteur éventuel et reprendre les traitements habituels avec le 1^{er} repas en respectant les CI ;
 - si insuline IVSE, continuer jusqu'à l'obtention d'une situation chirurgicale stable, l'absence de défaillance et glycémie stabilisée < 10 mmol/L (1,8 g/L) puis arrêt de l'insuline IVSE avant le retour en salle. Appliquer immédiatement le schéma basal-bolus : l'insuline lente est injectée en SSPI ;
 - ne pas reprendre une insuline mixte ou intermédiaire en postopératoire immédiat et passer au schéma basal-bolus.

1. BASAL = INSULINE LENTE

Calcul de la dose par 24 h	Insuline IVSE < 24 h	Insuline IVSE > 24 h		Initiation insuline lente
	Dose habituelle	1/2 dose IVSE des dernières 24 h		0,3 UI/kg/j
Première injection : dose selon l'horaire	Entre 0 h et 6 h	Entre 6 h et 14 h	Entre 14 h et 16 h	Entre 16 h et 0 h
	3/4 dose	1/2 dose	1/4 dose	dose totale
Horaire de dose totale suivante	à 20 h le soir même			à 20 h le jour suivant
Adaptation	Sur la glycémie préprandiale du matin suivant :			
			5	10
			- 2 UI	idem
				+ 2 UI

2. BOLUS POUR LES REPAS

- ANALOGUE ULTRA RAPIDE SC avant chaque repas oral et quelle que soit la glycémie : dose habituelle ou 0,1 UI/kg ou 1/6 dose/24 h (faire la moitié de la dose prévue si apports caloriques insuffisants)
- Ne pas faire si alimentation entérale ou parentérale continue et passer à la phase 3 (bolus correcteur)

3. BOLUS CORRECTEUR

- ANALOGUE ULTRA RAPIDE SC à adapter selon GC à 8 h, 12 h, 16 h, 20 h, 0 h et 4 h
- Si repas (à 8 h, 12 h, 20 h) et GC > 10 mmol/L, le bolus correcteur est à additionner au bolus prévu pour le repas.

	0,6	0,9	1,8	2,2	3	g/L
	3,3	5	10	12	16,5	mmol/L
	3 à 9 g glucose IV ou 15 g de sucre PO					0
						0
						3
						4
						6
						UI en SC + recherche cétose

Si glycémie > 10 mmol/L (1,8 g/L) pendant plus de 24 h, prévenir un diabétologue.

Prise en charge ultérieure :

- Arrêt des apports glucidiques IV dès reprise d'une alimentation orale suffisante.
- Adapter les posologies d'insuline lente et analogue ultra rapide selon le schéma basal-bolus.
- Modalités de reprise des traitements antidiabétiques en relais du schéma basal-bolus.

1. Reprise d'une alimentation orale suffisante	
2. S'assurer d'une clairance de la créatinine suffisante	> 30 mL/min : reprendre tous les ADO sauf la metformine > 60 mL/min pour la metformine à partir de J3 (pour la chirurgie majeure)
3. S'assurer que glycémie < 12 mmol/L les dernières 24 h	Si glycémie → Pas de reprise des traitements, continuer le schéma basal-bolus et appeler le diabétologue > 12 mmol/L
4. Selon l'équilibre glycémique préopératoire (HbA1c)	HbA1c ≤ 8 % → Reprise des traitements antérieurs (ADO et insuline)
	HbA1c entre 8 et 9 % → Reprise des traitements antérieurs avec retour à domicile Consultation avec le médecin traitant à J8
	HbA1c > 9 % → Pas de reprise des traitements antérieurs, continuer le schéma basal-bolus et appeler le diabétologue

- Consultation avec diabétologue si HbA1c > 9 % ou difficultés à la reprise du traitement antérieur.