

**PROTOCOLE D'ADAPTATION DES DOSES
D'INSULINE EN FONCTION DES GLYCEMIES
PREPRANDIALES**

Bd Dr LACROIX-B.P.824

11108 NARBONNE Cedex

Tel : 04 68 42 60 00

FAX : 04 68 42 61 00

**Madame, Monsieur
né(e) le :**

| INSULINE Glycémie (en mg/dl) |  PETIT DEJEUNER |  DEJEUNER |  DINER |
|---|---|--|--|
| Si dextro inférieur à 100 | | | |
| Si dextro entre 100 et 150 | | | |
| Si dextro entre 150 et 200 | | | |
| Si dextro entre 200 et 250 | | | |
| Si dextro entre 250 et 300 | | | |
| Si dextro supérieur à 300 | | | |
| Si hypoglycémie hier dans les 4 heures qui suivent l'injection du petit déjeuner | -2 unités (sur toute cette colonne) | | |
| Si hypoglycémie hier dans les 4 heures qui suivent l'injection du déjeuner | | -2 unités (sur toute cette colonne) | |
| Si hypoglycémie hier dans les 4 heures qui suivent l'injection du dîner | | | -2 unités (sur toute la colonne) |
| Si hyperglycémie 2 jours consécutifs dans les 4 heures qui suivent l'injection du petit déjeuner | + 2 unités (sur toute cette colonne) | | |
| Si hyperglycémie 2 jours consécutifs dans les 4 heures qui suivent l'injection du déjeuner | | + 2 unités (sur toute cette colonne) | |
| Si hyperglycémie 2 jours consécutifs dans les 4 heures qui suivent l'injection du dîner | | | +2 unités (sur toute la colonne) |

Document validé informatiquement par Madame, Monsieur

NB : une version vierge imprimable de ce document , avec sa notice explicative est disponible sur le site internet du CH de Narbonne : <https://www.ch-narbonne.fr/>, rubrique « vous soigner » « toutes nos consultations » « Diabétologie-Endocrinologie »