

Technique du sucre sublingual

Soin d'une hypoglycémie en urgence

L'hypoglycémie est l'un des principaux facteurs de risque d'évolution fatale chez les enfants atteints de paludisme grave.

Il existe pourtant une solution simple et accessible, qui peut permettre aux familles et au personnel de santé de sauver de nombreuses vies.



Une cuillère de sucre mouillé déposé sous la langue des enfants dans les premières heures d'une crise paludique sévère corrige l'hypoglycémie en un temps record, à domicile et pendant le transfert vers une structure de soins.

⇒ **Geste de premier secours, en attendant le traitement habituel d'urgence (perfusion de glucose ou sonde gastrique, qui restent nécessaires lorsque la glycémie n'est pas corrigée par le sucre sublingual).**

1. Remplir une petite cuillère de sucre ordinaire et mouillé de quelques gouttes d'eau.



2. Pour les patients dans le coma ou prostrés, ouvrir la bouche en exerçant une légère pression entre le pouce et l'index.



3. Placer le sucre sous la langue. Placer le patient de côté (*décubitus latéral*) afin d'éviter l'étouffement (risque d'inhalation).

⇒ Avant son assimilation par l'intestin grêle, le sucre est transformé en glucose au niveau de la bouche (enzymes scindant les disaccharides et système de transport transmembranaire) et absorbé.



4. Recommencer après 10 minutes si le patient n'a pas repris connaissance. Maintenir ensuite un apport régulier en sucre sublingual (chaque 10 à 15 minutes) et surveiller jusqu'à stabilisation.

Une **étude clinique** a été menée en 2008 par le service pédiatrique de l'hôpital de Sikasso au Mali, en collaboration avec la fondation suisse Antenna Technologies et la Direction du Développement et de la Coopération suisse.

Conclusion : Le sucre sublingual permet d'atteindre une glycémie normale en moins de 20 minutes dans 50% des cas.

Contact :

Bertrand Graz
Fondation Antenna Technologies
Avenue de la Grenade 24
1207 Genève – Suisse
Tel: +41 22 737 12 40
Courriel: info@antenna.ch

Publications :

- *Sublingual sugar for hypoglycaemia in children with severe malaria: A pilot clinical study*, Malaria Journal 2008, par B. Graz, M. Dicko, M. L Willcox, B. Lambert, J. Falquet, M. Forster, S. Giani, Ch. Diakite, Eu. M Dembele, D. Diallo and H. Barennes.
⇒ <http://www.malariajournal.com/content/7/1/242>)
- *Sublingual sugar administration as an alternative to intravenous dextrose administration to correct hypoglycemia among children in the tropics*, H. Barennes, I. Valea, N. Nagot, Van de Perre, E. Pussard, *Pediatrics* 2005, 116(5):e648-e653.
- Guide clinique et thérapeutique de Médecins Sans Frontières, 2010 (recommandation du sucre sublingual en page 137).
- *Transnational collaboration in the fight against malaria in the Senegal River Basin: An analysis of actors and investigative inquiry into the use and benefits of sublingual sugar*, Elisabeth Schaffer and Olivier Talpain, Master in Development Studies, Geneva, 2011.