



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Dipartimento Cure Primarie Area Dip. le Promozione Salute Donna e Bambino  
UOC Pediatria Territoriale



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi  
Dipartimento Attività Integrata  
Dipartimento delle Donna, del bambino e delle malattie urologiche  
Unità Operativa Pediatria - Prof. A. Pession



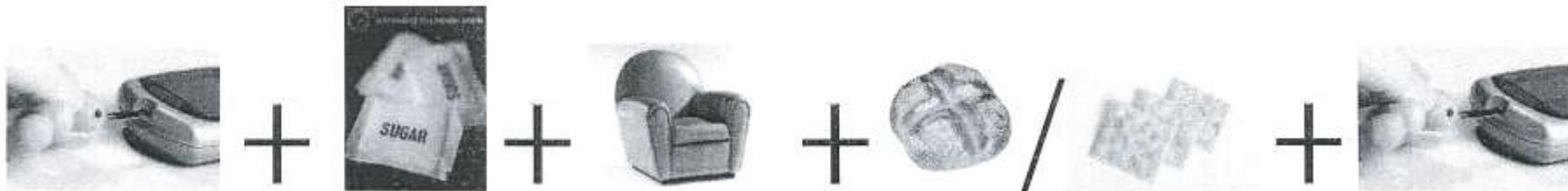
ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

## IL TRATTAMENTO DELLA CRISI IPOGLICEMICA

Trattare l'ipoglicemia è relativamente semplice. In generale possiamo avere due casi:

### I° CASO

### IL BAMBINO E' ANCORA COSCIENTE

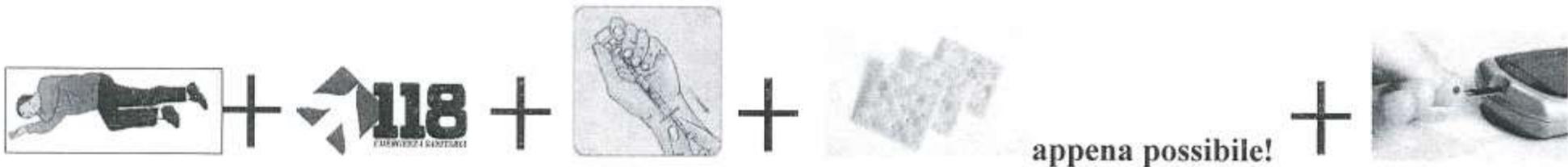


- 1) Prima di tutto si esegue il test
- 2) A seconda del valore della glicemia riscontrato, si somministra zucchero ad assorbimento veloce, in base allo schema terapeutico individuale (per esempio le normali bustine di zucchero). Questa prima assunzione di zucchero dovrebbe in pochi minuti far scomparire tutti i sintomi clinici
- 3) A questo punto il bambino ha bisogno di riposo
- 4) 10-15 minuti dopo, (se ipoglicemia è avvenuta entro 3 ore dalla somministrazione di insulina), è opportuno uno spuntino a base di zuccheri a lento assorbimento (pane, crackers), sempre seguendo le indicazioni dello schema terapeutico
- 5) Occorre quindi fare una misurazione della glicemia per essere certi che sia tornata ai valori normali

## II° CASO:

### IL BAMBINO E' IN UNO STATO DI INCOSCENZA OPPURE NON E' NELLA CONDIZIONE DI DEGLUTIRE

- 1) Non somministrare zucchero per bocca.
- 2) Non è indispensabile misurare subito la glicemia, perché è più urgente la somministrazione della terapia
- 3) Posizionare il bambino in posizione laterale di sicurezza
- 4) Chiamare 118 e genitori
- 5) Le persone che hanno a che fare con un bambino diabetico (familiari, amici, insegnanti ecc...) dovrebbero imparare la tecnica dell'iniezione del glucagone



**IL BAMBINO CON DIABETE**  
Può e deve poter fare tutto quello che fanno gli altri bambini: ha soltanto necessità di qualche semplice attenzione in più.



**DIABETE**  
E' una malattia metabolica in cui, per carenza di **INSULINA**, si hanno valori elevati di **GLICEMIA** (zuccheri nel sangue)



**L'INSULINA**  
non prodotta dal pancreas viene quotidianamente iniettata al bambino prima di ogni pasto tramite diversi dispositivi.

**MISURAZIONE GLICEMIA**  
Il bambino diabetico necessita di frequenti controlli della glicemia: lo strumento utilizzato è il glucometro



**IPERGLICEMIA** quando i valori di zucchero nel sangue superano i 300 mg/dl. Una condizione di iperglicemia saltuaria non è pericolosa. In questo caso fare bere molta acqua al bambino, consentirgli di andare in bagno, lasciarlo tranquillo ed esonerarlo quel giorno dall'attività fisica.



**BENVENUTI**



**IL BAMBINO CON DIABETE**

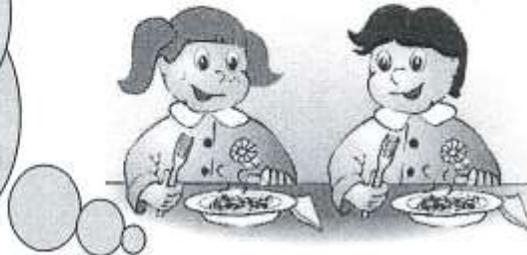
**IPOGLICEMIA LIEVE**  
si corregge con l'assunzione di alimenti o bevande zuccherati.  
**IPOGLICEMIA GRAVE**  
con compromissione della coscienza. Non vanno somministrati alimenti o bevande ma il bambino va messo nella posizione laterale di sicurezza, attivato il 118, avvisata la famiglia e somministrato il glucagone



**IPOGLICEMIA**, quando i valori di zucchero nel sangue sono inferiori a 70 mg/dl. Sintomi comuni sono: stanchezza, fame, tremore, sbalzi d'umore, sudorazione, più frequenti prima del pranzo o dopo intensa attività motoria.

### ALIMENTAZIONE

Particolare attenzione deve essere rivolta all'alimentazione del bambino con diabete. I pasti e le merende arrivano alla scuola già pesati e confezionati dal Centro di produzione pasti, cercando di mantenere lo stesso menù degli altri bambini.



### ATTIVITA' FISICA

E' bene ricordare che l'attività fisica intensa fa abbassare la glicemia. Per cui l'attività motoria va effettuata dopo il pasto o dopo uno spuntino. L'insegnante deve avere attenzione prima, durante e dopo l'attività fisica, consentire al bambino di assumere snacks extra, se necessario, e avere a disposizione il glucometro e gli alimenti zuccherati per correggere eventuali ipoglicemie



### SE NON MANGIO MANGERO

E' importante che il bambino diabetico consumi le giuste quantità di cibo contenenti carboidrati e in caso di rifiuto di un alimento ricorrere agli alimenti alternativi suggeriti.

### FESTE E COMPLEANNI

Il consumo di torte o altri alimenti per le feste può creare disagio al bambino con diabete, per cui sarebbe meglio trovare forme alternative di festeggiamento. Nel caso in cui si preveda il consumo di dolci è importante che i genitori del bambino siano avvertiti almeno il giorno prima, ed eventualmente possano modificare la terapia insulinica



### GITE SCOLASTICHE

Il bambino con diabete deve poter partecipare alle gite scolastiche. Occorre ricordarsi di portare con sé il materiale per la misurazione della glicemia e gli alimenti zuccherati. Con le dovute attenzioni di conservazione, può essere aggiunto ai presidi utili, il glucagone



 <b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Bologna	<b>Uffici della Salute Dietitologica</b> Servizio di Nutrizione e Dietetica
<b>Dipartimento Cure Primarie</b> Area Dipartimentale salute Donna e Bambino <b>UO Pediatria Territoriale</b>	
 <b>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA</b> Azienda Ospedaliera - Università di Bologna	 <b>AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA</b>
<b>Paola Bellizzi S. Onofrio Malaspina</b> Dietista e nutrizionista Dipartimento della Salute, del Genitore e della Salute del Bambino Servizio di Nutrizione e Dietetica - Via A. Moro 15	