

**Au Canada, au moins un enfant d'âge scolaire sur 300 est atteint de diabète.**

Si les signes du diabète de type 1 et 2 ne sont pas détectés ou si le diabète n'est pas traité rapidement, les enfants pourraient développer une acidocétose diabétique.

## PORTEZ UNE ATTENTION PARTICULIÈRE AUX ENFANTS QUI PRÉSENTENT L'UN DES SYMPTÔMES SUIVANTS :

### Polyurie

(fréquence excessive des mictions ou apparition récente d'une incontinence nocturne)

### Polydipsie

(soif excessive/ consommation excessive de liquide)

### Perte de poids inexpliquée

### Baisse d'énergie

## AGISSEZ IMMÉDIATEMENT

- Procédez à une analyse d'urine en utilisant une bandelette réactive OU en procédant à une analyse instantanée du sang capillaire **dans votre cabinet.**
- Si l'analyse d'urine confirme la présence de glucose (*avec ou sans cétones*) ou si le taux de glycémie est élevé, vous devez **immédiatement discuter du cas de cet enfant avec l'hôpital le plus proche où se trouve un pédiatre de garde.**
- Si vous n'êtes pas en mesure de rejoindre **immédiatement un pédiatre de garde**, veuillez référer cet enfant directement aux services des urgences le plus proche afin qu'il puisse être évalué et traité.

## NE TARDEZ PAS!

Ne recommandez **pas** des analyses en laboratoire pour un enfant présentant des symptômes puisqu'il pourrait développer une acidocétose avant que les analyses ne soient faites ou que les résultats ne soient examinés!



[linktr.ee/signsofdiabetesinchildren](https://linktr.ee/signsofdiabetesinchildren)

Pour plus d'information, balayez ce code QR.