

Protocoles Opérationnels Standardisés Thérapeutiques et Exploratoires

FICHE P.O.S.T.E — DIABÉTOLOGIE — PROTOCOLE EXPLORATOIRE

Réf. POSTE-DIA-EXP-CET · Version 2.0 — validée le 21/06/2026

ORIENTATION DEVANT UNE CÉTONURIE / CÉTOSE — protocole d'exploration

Objet

Standardiser l'exploration paraclinique devant une cétose/cétonurie afin de distinguer cétose de jeûne, cétose diabétique simple et acidocétose, et d'orienter la prise en charge.

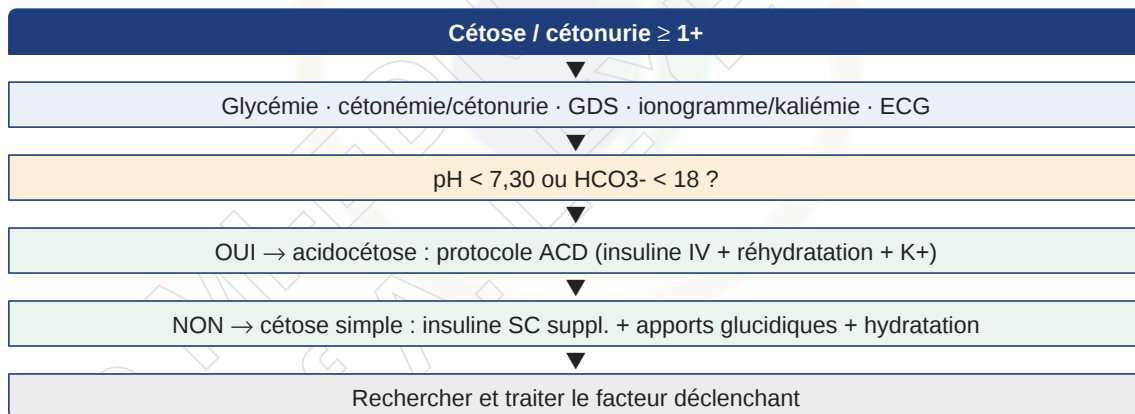
Indications de l'exploration

- Bandelette urinaire avec **cétonurie** $\geq 1+$, ou glycémie capillaire élevée avec symptômes digestifs/polypnée.
- Tout diabétique en situation aiguë (infection, vomissements, douleurs abdominales), grossesse diabétique, suspicion de diabète inaugural.

Protocole d'exploration paraclinique

- **1. Glycémie capillaire + cétonémie capillaire (β -OH-butyrate)** si disponible (plus sensible que la cétonurie) ou **cétonurie** à la bandelette (croix).
- **2. Gaz du sang** (pH, HCO_3^- , trou anionique) : différencie cétose simple (pH $\geq 7,30$) et **acidocétose** (pH $< 7,30$ / $\text{HCO}_3^- < 18$).
- **3. Ionogramme sanguin** (kaliémie ++ avant toute insuline), urée, créatinine ; **4. NFS, CRP, ECRU, Rx thorax** (facteur déclenchant).
- **5. ECG** (retentissement de la kaliémie, ischémie déclenchante).
- **6. β -hCG** chez la femme en âge de procréer.

Algorithme décisionnel



Interprétation & conduite

- **Cétose de jeûne** (glycémie normale/basse) : reprise alimentaire glucidique, hydratation.
- **Cétose diabétique simple** (hyperglycémie, pH normal) : suppléments d'insuline rapide SC, hydratation, surveillance de la cétonurie ; ne pas arrêter l'insuline.
- **Acidocétose** : hospitalisation, protocole ACD (cf. fiche dédiée).

Points de vigilance

- Une cétonurie qui persiste/s'aggrave malgré la correction glycémique impose une réévaluation (acidocétose débutante).
- Cétose euglycémique sous iSGLT-2 : doser les corps cétoniques même si glycémie normale.

Adaptation à notre contexte (ressources limitées)

- Bandelettes urinaires (cétonurie/glycosurie) = test de débrouillage accessible et utile au tri.
- À défaut de gaz du sang : surveiller cliniquement la polypnée de Kussmaul, les bicarbonates veineux si disponibles ; transférer au moindre doute d'acidose.
- Protocole écrit affiché au SAU pour standardiser le tri cétose simple / acidocétose.