



La Feuille de Gentiane

N°4 - JUIN 2005

LE PROTOCOLE PIED : C'EST PARTI !

Les premiers patients avec un risque de grade 2 ou 3 ont commencé à entrer dans le protocole national de prise en charge des pieds à risque.

Encore quelques données épidémiologiques (alfediam, janvier 2005) pour nous conforter encore dans cette démarche de prévention ! Souvenons-nous que 85% des amputations sont précédées d'une ulcération. 7% des patients diabétiques souffrent ou ont souffert d'une plaie de pied. Le coût moyen mensuel de la prise en charge des ulcères est estimé à 700 € en soins ambulatoires, passant à 1 556 € en cas d'hospitalisation.

La prévalence du diabète de type 2 diagnostiqué est de 3,2% de la population franc-comtoise, soit 36 000 patients ; les patients non diagnostiqués seraient aussi nombreux.

Avec le vieillissement général de la population et le mode de vie actuel, la prévalence est attendue à 5% en 2010.

La diminution de 34% de l'incidence des amputations chez les diabétiques notée aux Pays-Bas sur la période 1991 à 2000 a été rapportée à une politique de santé plus volontaire tournée vers la pathologie du pied chez le diabétique avec notamment le développement de structures spécialisées et l'augmentation du nombre de podologues formés ; des constatations similaires avaient été rapportées précédemment en Suède (1995).

Bien sûr, tous ces efforts sur le pied ne servent pas à grand-chose si, dans le même temps, un équilibre glycémique strict n'est pas associé !

Les services de diabétologie de la région sont tous à même de répondre à une urgence pied ! Pour ce faire, il est recommandé que le médecin traitant du patient appelle le service concerné pour discuter des modalités de la prise en charge, plutôt que de laisser le patient prendre ce contact lui-même, surtout si le patient n'est pas encore connu dans le service !

Ne pas sous-estimer les déformations du pied dans l'appréciation du risque de grade 2 ; ces déformations (anatomiques du pied ou épaissement des ongles) sont un risque en raison de l'hyperkératose liée aux hyperpressions locales qu'elles engendrent ou au frottement résultant d'un chaussage inadapté.

La liste des pédicures-podologues qualifiés évolue au rythme des formations qualifiantes organisées par les services de diabétologie. N'hésitez pas à contacter la coordination du réseau pour connaître les nouveaux adhérents au réseau !

ADHESIONS AU RESEAU

Situation au 31 mai 2005

Médecins Généralistes	69
Diabétologues & médecins Hospitaliers	17
Diabétologues libéraux	3
Infirmier(e)s libéral(e)s	53
Infirmier(e)s hospitalier(e)s	3
Diététiciennes libérales	11
Diététiciennes hospitalières	2
Pédicures-Podologues	24
Educ. Méd-Sportif & Kinésithérapeutes	6
Ophthalmologue, Angiologue	2
Nombre total des PS	186
Nombre de Patients	508

PARTICIPATION DES PHARMACIENS AU RESEAU

Une réunion avec les pharmaciens du Jura a eu lieu à Dole le mercredi 8 juin 2005, dans le but d'informer, d'échanger et de proposer des actions impliquant davantage les pharmaciens dans la prise en charge des patients diabétiques.

Quelques propositions se sont dégagées de cette soirée :

- ▶ Formation des pharmaciens sur une journée
- ▶ Possibilité pour les pharmaciens de participer aux formations pluridisciplinaires de 5 jours
- ▶ Dépistage : cette pratique existe déjà, Gentiane propose un soutien
- ▶ Information au public en collaboration avec le réseau
- ▶ Réflexion sur la récupération des déchets

Ces propositions sont destinées à déclencher sans attendre des partenariats à des niveaux d'engagement variables.

FORMATION COMPLEMENTAIRE DES IDE

La première formation complémentaire pour les infirmières déjà formées par le réseau GENTIANE s'est déroulée les vendredis 10 et 17 juin à Besançon de 14h00 à 17h00.

19 infirmier(e)s étaient présents, venant des différents territoires de santé de Franche-Comté. Cette formation

avait pour but de permettre aux infirmier(e)s d'acquérir de nouvelles compétences pour permettre à un plus grand nombre de patients diabétiques de bénéficier des prestations de Gentiane.

↳ Le 1^{er} après-midi traitait du pied diabétique et de la glycémie capillaire. Le pied à risque a été développé par le Dr Sylvie GRANDPERRET-VAUTHIER, médecin du CHU de Besançon. Ce thème a été approfondi dans le but de permettre aux IDE de « grader » le pied et ainsi d'orienter le patient vers son médecin généraliste qui l'adressera au podologue si le risque est élevé. En effet, dans le cadre du réseau Gentiane et durant le déroulement du protocole national ANCRE, les pieds à risques gradés 2 ou 3 peuvent être pris en charge pendant 1 an sur le plan podologique (forfait comprenant un bilan et 5 soins de pied : 157,50 € patient).

Christel TOUVREY, infirmière en diabétologie au CHU de Besançon a présenté la glycémie capillaire, avec ses recommandations de manipulation, les précautions, les risques et les bénéfices. Les infirmier(e)s ont pu manipuler les appareils de toutes marques.

↳ Le 2^{ème} après-midi a été animé par le Dr Cécile ZIMMERMANN et Mme Isabelle COQUILLARD du CHU de Besançon. Après avoir recensé les attentes et les questions que se posaient les infirmier(e)s, les différentes sortes d'insulines ont été présentées ainsi que leur mode d'action et d'utilisation et leur cinétique.

Des précisions ont été apportées quant à la technique, au site d'injection et aux conditions particulières.

Pour l'adaptation des doses d'insuline, le travail s'est fait en petits groupes avec des cas concrets à étudier. Des protocoles écrits ont été distribués après une synthèse.

Les hypoglycémies ont été abordées ainsi que la conduite à tenir dans le cas du traitement oral aux sulfamides ou de traitement à l'insuline.

La planification d'autres formations semblables dans des villes différentes est en cours.

SOIREE D'ECHANGES ET D'INFORMATION

Quatre soirées d'échanges se sont déroulées :

BESANÇON	24 février 2005	34 participants
VESOUL	31 mars 2005	20 participants
CHAMPAGNOLE	26 avril 2005	24 participants
MONTBELIARD	26 mai 2005	23 participants

Elles réunissaient des adhérents du réseau de proximité ayant participé à différentes sessions de formations et à qui l'occasion était ainsi donnée de se rencontrer. Y ont participé également des professionnels de santé non adhérents mais intéressés à connaître et comprendre ce que propose le réseau. Chacun a fait part son expérience, de ses questions et problèmes ou éclaircissements sur des points non compris.

Les attentes sont nombreuses : les professions paramédicales voudraient en faire plus ! Et les médecins, *primum movens* de l'approche intégrée pluri-disciplinaire de la prise en charge du patient sont victimes de la démographie médicale en chute libre. Ils ne peuvent, faute de temps initier comme ils le voudraient aussi cette

coordination ; ou alors l'offre géographique de soins ne rencontre pas la demande : les mailles du réseau doivent encore se nouer !

Suggestions également !

- L'adhésion d'un patient par une infirmière est-il chose possible ? Les infirmières ont insisté sur le rôle plus concret qu'elles pourraient assurer soit dans les séances d'éducation en groupes soit dans l'éducation individuelle ; un peu comme dans le contrat de santé publique mais sans la limite d'âge. Peut-être pourrait-elle réaliser le bilan éducatif du patient et établir avec son médecin une priorité des compétences que devrait acquérir le patient et proposer des objectifs partagés afin que celui-ci puisse devenir autonome,
- Des interactions ville/hôpital plus précises permettraient de surseoir au manque de certaines professions,
- Des outils pédagogiques et un programme adapté à une hospitalisation dans un service réadaptation pourraient encore accroître le nombre de diabétiques franc-comtois bénéficiant des prestations du réseau,
- Le rôle du dossier médical du réseau (qu'il soit papier ou informatisé) a été rediscuté dans l'optique « partage » et suivi du diabète et des pathologies si souvent associées (HTA, obésité, tabac, troubles lipidiques...),
- Et bien d'autres choses encore !

Les prochaines réunions d'échanges prévues durant le second semestre 2005 :

PONTARLIER 18 OCTOBRE

DOLE 27 OCTOBRE

CALENDRIER – 2 ^{ème} semestre 2005	
L 22/08 au V 26/08	Stage Sport Diabète - Châlain
J 29/09 (soirée)	Conseil d'Administration de l'AFCD
V 14/10 S 15/10 V 18/11 S 19/11 V 09/12	Formation de 5 jours des Professionnels de santé Cursus Automne Besançon
MA 18/10	Soirée Echanges - Pontarlier
J 27/10	Soirée Echange - Dole
J 01/12	Journée inter hospitalière « grossesse et diabète » Lons le Saunier
V 02/12 Après-midi	Formation « Education » Professionnels de Santé formés Besançon
Date à définir	Formation complémentaire des infirmières Dole