BILAN DE LA PRISE EN CHARGE DU TRAITEMENT DU DIABETE (PSG « bilan DID »)
Guide d'évaluation et de réajustement*

Diagnostic infirmier : risque de prise en charge inefficace du programme thérapeutique .
Identification de la population : toute personne diabétique insulino-dépendante autonome dans la prise en charge de son traitement Par insuline depuis plusieurs mois à plusieurs années.
Objectif : Optimiser la prise en charge du traitement à domicile pour un meilleur équilibre glycémique.

Informations recueillies le : ……../……../…… par ……..

Etiquette Patient

CARACTERISTIQUES DE LA PERSONNE AYANT UN IMPACT SUR LA PRISE EN CHARGE DU TRAITEMENT PAR INSULINE :

Ancienneté du diabète : .....

Traité par insuline depuis : .....

Suivi Par : .....

Education déjà suivie (où et par qui) : .....

Complications liées au diabète : .....
.....
.....

Profession (rythme / horaires / physique / travail en groupe ou individuel, études, retraite) : .....
.....
.....

Activité physique (nature / fréquence) : .....
.....
.....
.....

MATERIEL ET TRAITEMENT ACTUEL :

Nom du lecteur : Connu ? ❒ oui ❒ non .....
.....

Auto-surveillance glycémique :
❒ Ancienneté lecteur :.....
❒ Ancienneté autopiqueur : .....
❒ Vérification du lecteur : .....

Nom de l'insuline : Connu ? ❒ oui ❒ non
.....

Livret DID donné ? ❒ oui ❒ non
Carte diabétique donnée ? ❒ oui ❒ non

VECU ACTUEL DE LA MALADIE (répercussions du diabète, vécu des contraintes, personne ressource, attentes / hospitalisation, AFD):
……
……
……
……
……
……

** Le recueil de données plus générales se fait sur la fiche institutionnelle verte. Le recueil des données concernant la prise en charge alimentaire est faite par la diététicienne (document joint au dossier de soin).*

PSG crée par les IDE du service d'Endocrinologie, Diabète et Maladies Métaboliques du CHU de Rouen Mai 2005 / Mars 2007

Evaluation initiale des compétences et des connaissances (ce qui est à revoir)	Bilan initial	Réajustements									
Dates et Horaires											
Signatures											
Evaluation des connaissances générales sur le diabète et du suivi de la maladie											
Connaît le rôle et le mode d'action de l'insuline											
Connaît l'HBA1C et donne son dernier résultat											
Connaît ses objectifs glycémiques											
Evaluation de la PEC de l'auto surveillance											
Fréquence et horaires de ses contrôles (carnet)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sait faire le prélèvement : lavage des mains, code, sites, profondeur, changement de lancettes											
Evaluation de la PEC d'une hypoglycémie											
Connaît la fréquence et les horaires de ses hypoglycémies	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Les signes ressentis	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Sait corriger une hypoglycémie											
A toujours du sucre sur lui											
Recherche les causes possibles en cas d'hypoglycémie											
L'entourage sait utiliser le glucagon, péremption, signes de l'hypoglycémie											

Légende : **1** a vu mais ne sait pas faire
2 sait faire avec aide, a peu mémorisé
3 fait seul, information retenue
4 autonome, réactions et raisonnements adaptés à la situation

Evaluation initiale des compétences et des connaissances (ce qui est à revoir)	Bilan initial	Réajustements									
Dates et Horaires											
Signatures											
Evaluation de la PEC de l'injection											
Connaît les sites d'injection, les longueurs d'aiguilles, 5 secondes, la rotation											
Connaît les horaires d'injection, sait qu'il ne faut jamais arrêter l'insuline											
Sait manipuler le stylo : mise en suspension, purge, programmation											
Connaît les conditions de stockage de l'insuline											
Jette l'aiguille (usage unique) et la lancette dans un container											
Evaluation de la PEC de l'adaptation des doses (analyse du carnet)											
Connaît le mode d'action de son (ses) insuline(s)											
Sait adapter la dose d'insuline au quotidien											
Si modification de l'activité, sait adapter les doses et les apports glucidiques											
Evaluation de la PEC d'une hyperglycémie											
Connaît la fréquence et les horaires de ses hyperglycémies	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Les signes ressentis	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Connaît les causes possibles d'une hyperglycémie											
Sait réagir à une hyperglycémie simple											
Vérification de la BU faite le											
Sait réagir à une cétonurie positive, connaît les risques											
Prévention des complications et surveillance médicale											
Connaît les risques du pied											
Connaît les examens à effectuer et le suivi médical (MT et diabétologue)											

Légende : **1** a vu mais ne sait pas faire **2** sait faire avec aide, a peu mémorisé
3 fait seul, information retenue **4** autonome, réactions et raisonnements adaptés à la situation

Date	Heure	Résultats et Réajustements	Signature
		Analyse de la prise en charge thérapeutique La qualité de la prise en charge actuelle du traitement Perception d'écarts éventuels entre ce qui est exprimé par le patient et ce qui est réellement fait Ce que la personne semble être prête à changer dans ses habitudes pour améliorer la PEC La compréhension du traitement et l'intérêt de la surveillance Le vécu actuel de la maladie (déni, révolte, résignation, acceptation …) Déterminer le ou les objectifs de l'hospitalisation.	
		Diagnostic éducatif :	

Date	Heure	Résultats et Réajustements