



## Mieux comprendre mon traitement

### **Pourquoi ?**

*Justification : Les patients diabétiques ont généralement un traitement lourd, car il consiste à normaliser la glycémie et également à prévenir les complications cardio-vasculaires. Il est important pour l'observance du traitement, que les patients comprennent quel est le rôle et le mode d'action de chacun de ses traitements.*

Définir les objectifs Généraux :

- 1 / Différencier les anti-diabétiques et traitements « protecteurs cardio-vasculaires » dans l'ordonnance*
- 2 / Préciser les effets secondaires et modalités de prise pour chaque traitement*

Définir les objectifs opérationnels :

- 1/ Reconnaître les antidiabétiques sur l'ordonnance
- 2/ Reconnaître les protecteurs cardiovasculaires et comprendre leur utilité  
Notion de risque cardio-vasculaire global
- 3/ Mon traitement anti diabétique en pratique :
  - Comment le prendre : avant ou après le repas ? ...
  - Quel est le risque d'hypoglycémie ?
  - Quels sont les effets secondaires et comment les diminuer?

**Comment ? cf tableau**

### **Qui ?**

Combien de patients : 10 par séance

Combien d'animateur : 2 (un médecin et un pharmacien)

**Où ?**

Quel lieu ?

Aménagement de la salle ? Tables en U

**Quand ?**

Jour, Heure et durée de la réunion à définir ultérieurement

## **Relecture groupe ETP 12/04/2012**

C'est un atelier dense

Attention au glissement vers une discussion polémique sur les génériques. Peut être simplement l'évoquer lors de la présentation des traitements. Dire qu'il faut en plus de la marque regarder en dessous.

Les patients cibles sont bien les diabétiques de Type 2.

Les seuls traitements analysés sont ceux impliqués dans le RCV.

OBJECTIF	MESSAGES	METHODE	DUREE / MATERIEL
<p>Reconnaître les traitements de mon ordonnance</p>	<p>1/ Il y a des médicaments pour le traiter diabète Ils font baisser la glycémie</p> <p>2 / Il en existe d'autres qui ne font pas baisser la glycémie, mais qui sont quand même importants</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ils font baisser le cholestérol</li> <li>- Ils font baisser la tension</li> <li>- Ils fluidifient le sang</li> </ul> <p>Le but n'est pas traiter le diabète, mais de diminuer le risque des complications.</p>	<p>Manipulation des boîtes en atelier</p> <p>Classer les médicaments :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ceux qui sont pour le diabète</li> <li>- Ceux qui ne sont pas pour le diabète</li> </ul> <p>Préparer des Post it avec les noms et les classer sur paper board en 2 colonnes</p> <p>Présentation en plénière par un des participants</p> <p>Plénière :</p> <p>Classement des participants, vérification par les animateurs</p> <p>Questions éventuelles</p>	<p>Préalable :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recueil lors du diagnostic éducatif, des ordonnances ou du tableau de bord personnel (cf annexe)</li> <li>- Cela permet de se procurer des boîtes des traitements qui seront manipulés pdt l'atelier, afin que chacun reconnaisse son traitement</li> </ul> <p>Durée : 15 minutes d'atelier, 15 minutes de plénière</p> <p>Matériel : Paperboard, gros marqueurs, grands post it Boîtes des médicaments avec notice</p>
<p>Comprendre la notion de risque cardiovasculaire global</p>	<p>1 / le diabète augmente à lui seul le risque de faire des infarctus et accident cérébraux</p> <p>2 / pour limiter ce risque, il faut essayer de contrôler au mieux tous les autres facteurs. D'où l'importance des traitements annexes.</p>	<p>Travail sur la calculatrice de Medsyn <a href="http://www.medsyn.fr/perso/g.perrin/risque_cv.htm">http://www.medsyn.fr/perso/g.perrin/risque_cv.htm</a></p> <p>Profil de patient simulé, en essayant de coller à l'auditoire (se baser sur le dossier de diag éducatif), mais sans donner de nom</p> <p>Simulation en direct par l'animateur avec le curseur, afin que les participants prennent conscience du poids des facteurs évitables sur le risque cardiovasculaire</p>	<p>Préalable :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Recueil avant les séances des profils Cardio vasculaires de patients</li> <li>- Test de la simulation avant, afin de vérifier qu'elle est assez parlante</li> <li>- Choix de quelques profils « parlants » :</li> </ul>

		<p>Un des animateurs lit le profil, l'autre déplace les curseurs sur le site</p> <p>Questions éventuelles</p>	<p>tabac, cholestérol, HTA</p> <p>Durée : 15 minutes</p> <p>Matériel : Vidéoprojecteur Ordi portable avec connexion internet</p>
Savoir reconnaître la dci sur les boites	C'est parfois difficile de s'y retrouver avec les génériques, se fier à la dci évite des erreurs	<p>Présentation par l'animateur-pharmacien de la différence dci/princeps</p> <p>Reprise du paperboard de la 1<sup>ère</sup> plénière, et regrouper ensemble dci et princeps</p>	<p>Durée 15 minutes</p> <p>Matériel : paperboard de la 1<sup>ère</sup> plénière</p>
Mon traitement anti diabétique en pratique	<p>1/ il faut faire attention au moment de la prise (avant, pdt le repas)</p> <p>2/ Quels sont les effets secondaires ?</p> <p>Certains traitement sont à risque d'hypoglycémie Comment limiter ce risque ?</p>	<p>Travail à partir du tableau de bord personnel</p> <p>Technique : tour de table avec échange d'expérience</p> <p>On distribue à chacun le tableau de bord personnel qu'il a rempli pdt le diagnostic éducatif, et un vierge, afin qu'il puisse le remplir et/ou le corriger à l'aide des données qu'il va apprendre</p> <p>Ex : je prenais ma Metformine en début de repas, en fait il faut la prendre en milieu ou fin de repas, pour limiter les effets secondaires</p> <p>Remettre en fin de séance une fiche résumé</p>	<p>Faire remplir et recueillir avant la séance le tableau de bord personnel</p> <p>Durée : 20 minutes</p> <p>Matériel : Fiche résumé à écrire, dupliquer et photocopier</p>

