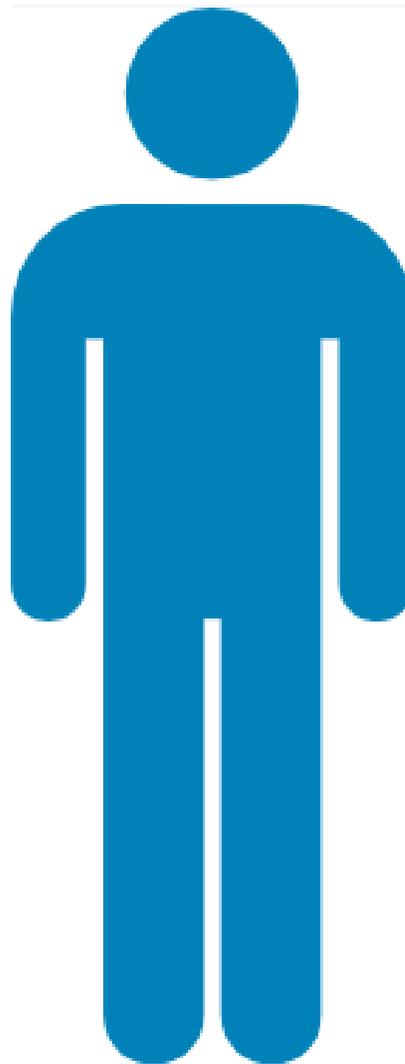




M. P K, 60 ans

Vit seul
Incapable de faire ses
glycémies seul
Il mange un peu n'importe
quoi et ne souvient pas s'il a
mangé.
Proposition de livraison des
repas à domicile essayée
mais finalement annulée par
le patient (pas bon!).



Diabétique de type 2
depuis 10 ans
Suivi en HDJ de psychiatrie suite à
un AVC (troubles mémoire et
cognitif, hémiplégie)

Hospitalisé récemment à Morlaix
pour déséquilibre du diabète,
mais alimentation standardisé...
Sorti avec MIX 30 matin et soir.



M. P K, 60 ans

Vit seul
Incapable de
glycémies seul
Il mange un peu n'im
quoi et ne se
mangé.
Proposition de
repas à domicile es
mais finalement
le patient (p

De retour à la maison le médecin
traitant constate la reprise du
déséquilibre glycémique.

Glycémies IDE seulement matin et soir:
entre 1,6 et 3g/l matin et soir ;

ue de typ
uis 10
rie suite à

en trait
ore du diabete,
is ann... on standardisé...
rti avec MIX 50 matin et soir.

Quels sont les problèmes posés ?

Que proposez vous ?



Le
medecin
traitant
appelle
pour
favoriser le
maintien à
domicile.



Contacts téléphoniques
IDE APPUI SANTE

Différents partenaires:

- > Auxiliaires de vie: passent 1h/j.
Proposition de faire les courses plusieurs fois/sem
(mange tout rapidement): **Pas possible...**
- > IDE HDJ psychiatrie: 2 matinées/sem.
**Peu de piste d'amélioration des troubles des
fonctions supérieurs.**
- > IDE à domicile: Contrôle de la glycémie le midi
demandé



Staff interne :

- Restitution
- > Proposition de passer à NOVOMIX 70 matin et midi (selon glycémie midi) en laissant NOVOMIX 30 le soir
 - > Demande d'évaluation sociale

Validation :
appel au MG



Suite aux propositions :

MT a finalement mis MIX 50 matin et soir :
Pas d'amélioration: glycémies restent entre 1,5 et 3 g/l MMS)

Appel IDE: effectivement alimentation difficile à contrôler; pas de certitude de prise de repas après insuline.
-> Placement sans doute préférable.

Le Médecin coordinateur **appelle le MT** pour expliquer et valider le changement insuline
(MIX 70 MM, NR soir en +MIX30 si élevé)

L'IDE d'appui **appelle les IDE libérales** pour préciser les objectifs, expliquer le protocole d'adaptation des doses, vérifier les conditions de conservation des insulines, ...
Aide à domicile pour la synchro insuline/repas
Objectif: Eviter les événements graves: hypo sévère, coma cétosique (HbA1c < 9 %)

Suite à l'évaluation sociale mise en place d'un soutien financier pour les aides à domicile
(ouverture des droits
Demande de changement de lieu d'habitation : dossier HLM)

Envoi d'un PPS

Réévaluation

Suivi selon les retours des professionnels du domicile
Point d'étape programmé à 3 mois

appuisanté
nord finistère

Des professionnels à votre service
Simplifier, coordonner, soutenir

