



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, hémiparésie)

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 ;

en traitement  
de diabète,  
non standardisé...  
parti 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

