



Prévention des plaies liées aux complications du pied diabétique : Travail à domicile sur le littoral neuchâtelois.

HENRY Carmen, carmenhenry21@gmail.com

Sur le littoral neuchâtelois, l'accessibilité financière et physique aux soins de prévention des risques de complications du pied diabétique est insuffisante pour de multiples raisons.

Les complications, menant parfois à une amputation, sont coûteuses en termes de qualité de vie pour les patients ainsi qu'en terme économique pour la santé publique. Dans le cadre de ce projet, une offre en soins de prévention accessible à tous les patients est développée.

Pour cela, une structure indépendante de soins infirmiers à domicile est créée, une offre en soins de prévention remboursée par l'assurance maladie de base est élaborée, puis implantée dans le système de soins existant.

Après quelques mois de pratique, la demande de prise en soins augmente encore, l'implication des patients dans les soins quotidiens s'améliore et la collaboration avec les acteurs du système de soins permet une prise en charge pluridisciplinaire précoce en cas de plaie. Une grille d'évaluation des facteurs de risques permettra d'évaluer la pertinence des actions entreprises un an après son implantation.

Les premiers résultats sont positifs et encourageants ainsi que reconnus par les patients et les soignants. L'efficacité pourrait être améliorée concernant les déplacements et la collaboration avec les assurances-maladie.

Mots clés : prévention, complication, pied diabétique, accessibilité.

Août 2011



BIBLIOGRAPHIE

Les articles

- Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé. Guide d'Analyse de la littérature et gradation des recommandations. Janvier 2000. Consulté le 21.12.2010 à <http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/analiterat.pdf>
- Apelqvist J.A.N., Ragnarson-Tennvall G. *Que représentent les coûts du pied diabétique ?* Diabetesvoice. Novembre 2005. Volume 50. Numéro spécial.
- Consensus international sur le pied diabétique, 1999. <http://www.iwgdf.org> (Traduction française: *Guide pratique pour la prise en charge et la prévention du pied diabétique.* http://www.alfediam.org/alfediam/structures/cipd_france.pdf), dans
- *Recommandations - Prise en charge du diabète chez les personnes en grande précarité.* Réunion de consensus, Paris, Octobre 2007
- Dorresteijn J.A.N., Kriegsman D.M.W., Valk G.D. *Complex interventions for preventing diabetic foot ulceration (Review)*,. The Cochrane Library 2010, Issue 4.
- Rauner M.S., Heidenberger K., Pesendorfer E.-M. *Using a Markov model to evaluate the cost-effectiveness of diabetic foot prevention strategies in Austria*, Proceedings of the Western Multiconference, International Conference on Health Sciences Simulation, Januray 18-22, 2004, San Diego, California, USA, The Society of Computer Simulation International, San Diego, USA, pp. 63-68.
- Registered Nurses Association of Ontario. *Réduction des complications des plaies du pied chez les diabétiques.* Association des infirmières et infirmiers autorisés de l'Ontario, Toronto, Canada, 2004. Consulté le 31.10.2010 à [http://www.rnao.org/Storage/12/636_R%E9duction des complications des plaies du pied chez les diab% E9tiques.pdf](http://www.rnao.org/Storage/12/636_R%E9duction%20des%20complications%20des%20plaies%20du%20pied%20chez%20les%20diab%E9tiques.pdf)
- Laporte A. *Recommandations - Prise en charge du diabète chez les personnes en grande précarités.* Réunion de consensus, Paris, Octobre 2007

Les sites internet

- [COLAUS. Etude lausannoise, 2009. \(en ligne\).](http://www.colaus.ch) <http://www.colaus.ch> (page consultée le 19 décembre 2010)
- Wietlisbach V., Chiffres et données sur les maladies cardiovasculaires en Suisse. Fondation suisse de cardiologie. Consulté le 5.5.2011 à http://www.swissheart.ch/uploads/media/Statistikbroschuere_04_fr_01.pdf

Les présentations de cours

- Espace Compétences, UF : Physiopathologie du diabète. Egli M, De la physiopathologie à la prise en charge du diabète : une introduction. 2010 [Pecoraro R.E., 1990 ;Larson J, 1994 ; Sanders L.J, 1994 ; Palumbo J.P., 1985 ; Litzelmann D.K., 1997 ; Reiber G.E., 1995 ; Health Care Financing Review, 1996]