

GLOSSAIRE

HTA : hypertension artérielle
AVK : anti-vitamine K
IDM : infarctus du myocarde
AVC : accident vasculaire cérébral
IMC : indice de masse corporelle (poids/taille*taille)
AIT : accident ischémique transitoire
INR : international normalized ratio (indicateur de la coagulation sanguine)

OUTILS

GRADATION DU RISQUE DE LESION

Grade	Définition	Prise en charge
Grade 0	Pas de neuropathie.	Examen annuel des pieds.
Grade 1	Neuropathie sensitive isolée, définie par la perte de sensation au monofilament de 10 g.	- Examen des pieds et des chaussures à chaque consultation par le médecin traitant.* - Education du patient et conseils d'hygiène.*
Grade 2**	Neuropathie associée à une déformation du pied et/ou à une artérite.	Mesures pour le grade 1 avec en plus : - Bilan par un podologue puis soins de podologie tous les 2 mois.* - En présence de callosités ou troubles statiques, prescription de semelles orthopédiques (orthèses) réalisées sur mesure par un podologue. - Si nécessaire, prescription de chaussures pour pieds sensibles ou de chaussures thérapeutiques de série.
Grade 3**	Antécédent d'amputation ou d'ulcération d'un pied.	Mesures pour les grades 1 et 2 avec en plus référence pour bilan annuel à une équipe spécialisée.*

* Ces moyens ont été validés pour réduire le risque de lésion des pieds.

** Si une lésion survient, le patient doit être immédiatement adressé à une consultation du pied diabétique ou à un diabétologue pour évaluation, décision sur l'opportunité d'une hospitalisation et organisation du traitement.

20 rue d'Agen 68000 COLMAR

Tél : 03 89 23 05 55
Fax : 03 89 29 10 60
E-Mail : secretariat@reseausantecolmar.fr



DOSSIER D'ADHESION

Dispositif de renforcement en ETP

Critères d'inclusion : Obésité Diabète
 Prévention primaire (4 FRCV)
 Prévention secondaire maladie cardiovasculaire
 Post chirurgie bariatrique

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM D'USAGE : _____

NOM DE NAISSANCE : _____

PRENOM : _____

H F Né(e) le : |__|_|_|

N° sécurité sociale : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ Code Postal : _____

Téléphone : |__|_|_|_|_|_| Portable : |__|_|_|_|_|_|

E.mail : _____

Nom du médecin traitant : _____

VILLE : _____

ADHESION (à renseigner par le Réseau)

ADHESION le: |__|_|_|_|_| N°

FACTEURS DE RISQUE

Facteurs de risque cardio-vasculaire :

- Age : ♂ > 50 ans et ♀ > 60 ans
- Antécédents familiaux d'accident cardio-vasculaire précoce :
Infarctus du myocarde ou mort subite :
- avant 55 ans chez le père ou chez un parent du 1^{er} degré de sexe masculin
- avant 65 ans chez la mère ou chez un parent du 1^{er} degré de sexe féminin
- Antécédents familiaux d'AVC constitué précoce : avant 45 ans
- Tabagisme : tabagisme actuel, ou arrêté depuis moins de 3 ans
- HTA permanente : traitée ou non
- Diabète
- HDL-cholestérol \leq 0,40 g/l quel que soit le sexe
- LDL-cholestérol supérieur à la valeur cible en fonction du nombre de facteurs de risque (1,6 g/l, 1,3 g/l ou 1 g/l)
- Microalbuminurie pathologique (> 30 mg/l sur échantillon)

Autres facteurs à prendre en compte :

- Obésité abdominale (périmètre abdominal > 102 cm chez l'♂ et 88 cm chez la ♀) ou obésité (IMC \geq 30kg/m²)
- Sédentarité (absence d'activité physique régulière, soit moins de 30 minutes 5 fois/semaine, moins de 6000 pas par jour)
- Alcool : consommation > 2 unités par jour ; consommation > 10 unités par semaine
- Apnée du sommeil traitée non traitée

COMPLICATIONS

- Cardiovasculaires IDM AVC/AIT
- Troubles du rythme Insuffisance Cardiaque
- Artérite distale stade

1	2	3	4
---	---	---	---
- Rétinopathie Diabétique Hypertensive
- Insuffisance rénale
- Arthrose sévère
- Neuropathie membres inférieurs
- Troubles de la sexualité

TRAITEMENTS

- Régime seul Antidiabétiques oraux Analogue GLP1
- Insuline Anti-hypertenseurs Antiagrégants
- Hypolipémiants Anti-coagulants Chirurgie bariatrique

DONNEES BIOLOGIQUES ET BIOMETRIQUES

Taille (cm) _____ Poids (Kg) _____
IMC (P/T²) _____ TA max/min (mmHg) _____

PATIENT DIABETIQUE

Examen des pieds : Gradage

0	1	2	3
---	---	---	---

- Soins de podologie prescrits
- Suivi dentaire régulier

Hémoglobine Glyquée (%) _____

PATIENT CARDIAQUE

- Epreuve d'effort faite (Depuis moins de 2 ans)
 Normale Pathologique
- AVK : Valeur cible de l'INR _____
- Suivi dentaire régulier

Dyspnée (classification NYHA)

- Classe 1 Patient n'ayant pas de limitation dans les activités quotidiennes (pas de dyspnée)
- Classe 2 Limitation légère de l'activité
- Classe 3 Limitation marquée de l'activité : patient non dyspnéique uniquement au repos
- Classe 4 Dyspnée même au repos

THEMATIQUES PRIORITAIRES EDUCATION THERAPEUTIQUE

- Connaissance de la maladie
- Activité physique
- Diététique
- Soins des pieds
- Compréhension des traitements (HTA, cholestérol, diabète, AVK)
- Auto-surveillance (HTA, Glycémie) et autres gestes techniques
- Soutien psychologique
- Autres à préciser : _____

Date

Signature et cachet du médecin traitant