


ANNEXE 3 - DIABÈTE DE TYPE 2: PLAN DE PRISE EN CHARGE DU PATIENT

Nom : _____ Date du diagnostic : _____ Type de diabète : _____							
Date :	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Évaluation/test (objectifs) TRIMESTRIEL							
Poids (objectif : IMC<25) Tour de taille : _____ (objectif : Femme <88 cm; Homme <102 cm)							
TA (objectif : ≤ 130/80)							
HBA_{1c} (objectif : ≤7 %, ≤6 % si possible)							
Revue du journal d'auto-surveillance de la glycémie • Préprandiale (objectif : 4 à 7; si possible, 4 à 6) • Postprandiale (objectif : 5 à 10; si possible, 4 à 8)							
Hypoglycémie (fréquence?)							
Activité physique (modérée 30 min/jour OU 150min/semaine)							
Alimentation (faible en gras/sel, fibres, fruits, légumes...) Nutritionniste	<input type="checkbox"/> consultation	<input type="checkbox"/> consultation	<input type="checkbox"/> consultation	<input type="checkbox"/> consultation	<input type="checkbox"/> consultation	<input type="checkbox"/> consultation	<input type="checkbox"/> consultation
Alcool (≤2 consommations/jour)							
MÉDICATION (antidiabétiques, antihypertenseurs, hypolipidémiants, aspirine, autres)							
• Révisée							
• Renouvelée							
ANNUUELLEMENT (ou si indiqué cliniquement)							
Lipides : C-LDL<2,5 CT:C-HDL<4,0							
Néphropathie : Rapport albumine sur créatinine sur un échantillon d'urine (Objectif : F <2,8; H <2,0) Créatinine sérique Clairance de la créatinine							
Examen des pieds  Examen des membres inférieurs							
Neuropathie : Monofilament de 10 g/ vibrations au gros orteil	Gauche : + -	Gauche : + -	Gauche : + -	Gauche : + -	Gauche : + -	Gauche : + -	Gauche : + -
	Droit : + -	Droit : + -	Droit : + -	Droit : + -	Droit : + -	Droit : + -	Droit : + -
Rétinopathie : examen du fond d'oeil après dilatation par un optométriste/ophtalmologiste	<input type="checkbox"/> Spécialiste <input type="checkbox"/> Présente <input type="checkbox"/> Absente	<input type="checkbox"/> Spécialiste <input type="checkbox"/> Présente <input type="checkbox"/> Absente	<input type="checkbox"/> Spécialiste <input type="checkbox"/> Présente <input type="checkbox"/> Absente	<input type="checkbox"/> Spécialiste <input type="checkbox"/> Présente <input type="checkbox"/> Absente	<input type="checkbox"/> Spécialiste <input type="checkbox"/> Présente <input type="checkbox"/> Absente	<input type="checkbox"/> Spécialiste <input type="checkbox"/> Présente <input type="checkbox"/> Absente	<input type="checkbox"/> Spécialiste <input type="checkbox"/> Présente <input type="checkbox"/> Absente
Dysfonction érectile	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
État psychologique : dépression...							
Immunisation : Vaccin antipneumococcique (à vie) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> antigrippal annuel	<input type="checkbox"/> antigrippal annuel	<input type="checkbox"/> antigrippal annuel	<input type="checkbox"/> antigrippal annuel	<input type="checkbox"/> antigrippal annuel	<input type="checkbox"/> antigrippal annuel	<input type="checkbox"/> antigrippal annuel

Adapté de : Comité d'experts des Lignes directrices de pratique clinique de l'Association canadienne du diabète. Lignes directrices de pratique clinique 2003 de l'Association canadienne du diabète pour la prévention et le traitement du diabète au Canada. *Can J Diabetes* 2003;27(Suppl 2); Chinook Health Region & Alberta Clinical Practice Guideline Program, juin 2000, accessible à l'adresse : <http://www.gacguidelines.ca/index.pl?section=contact>