

Fonctionnement de la clinique du diabète

- Résumé pour les enseignés -

Généralités

1. La clinique du diabète débute à 8.00 am. On demande aux enseignés inscrits pour cette clinique d'y être présents dès 8.00.
2. Les externes doivent accompagner un patron ou un résident lors de leur première clinique.
3. Avant de voir un patient sous pompe à insuline, les externes devront avoir vu en présence d'un patron au moins 3 diabétiques sous pompe.
4. Idéalement, les externes devraient s'assurer que le patient qu'ils veulent voir est pertinent en demandant à un patron (ex : cas à forte teneur psycho-sociale sont parfois trop lourds)
5. Réviser le cas avec le patron responsable de ce patient.
 - a. Si le patron est déjà avec un autre patient, et que vous attendez depuis plus de 10 minutes, vous pouvez le mettre au courant que vous attendez pour présenter un patient en allant cogner à sa porte ou en lui téléphonant.
 - b. Pour la révision, apporter dans la salle commune le dossier clinique ET le dossier antérieur ainsi que le relevé glycémique s'il y a lieu.

Dossier clinique du patient

1. Il existe deux types de dossiers : un pour les diabétiques sous injections et un pour ceux sous pompes
2. Dossier patient sous injections (cf annexe 1):
 - a. Inscrire le type d'insuline et les doses dans les cases appropriées
 - b. Toujours calculer la dose d'insuline totale/kg et l'inscrire dans la case appropriée
 - c. Inscrire les ratios selon les glucides et le facteur de sensibilité dans les cases appropriées.
 - d. Inscrire l'écart des glycémies à chaque moment de la journée. Cet écart devrait donner une idée de la dispersion générale des glycémies (ex : 75% des glycémies sont entre telle valeur et telle valeur) et non nécessairement la glycémie minimale et maximale
 - e. Inscrire le résultat de la l'hémoglobine glyquée *du jour*.
 - f. Examen physique (verso) : examiner de façon minimale le fond d'œil, la thyroïde et les sites d'injection. Un examen complet devrait être fait s'il n'a pas été réalisé dans la dernière année
3. Dossier patient sous pompe (cf annexe 2):
 - a. Inscrire les différents débits, bolus et facteur de sensibilité dans les cases appropriées. Le patient aura rempli au préalable une feuille où tous ces renseignements seront inscrits.
 - b. Toujours calculer la dose totale quotidienne, la dose d'insuline totale/kg et la répartition insuline prandiale/basale et les inscrire dans la case appropriée.
 - c. Inscrire l'écart des glycémies à chaque moment de la journée. Cet écart devrait donner une idée de la dispersion générale des glycémies (ex : 75% des glycémies sont entre telle valeur et telle valeur) et non nécessairement la glycémie minimale et maximale

- d. Inscrire le résultat de la l'hémoglobine glyquée *du jour*.
- e. Examen physique (verso) : examiner de façon minimale le fond d'œil, la thyroïde et les sites d'injection. Un examen complet devrait être fait s'il n'a pas été réalisé dans la dernière année

Autres informations à remplir

- 4. Dossier parallèle (dossier vert) (*cf annexe 3*)
 - a. Y est consigné un résumé des données et résultats essentiels pour chaque visite
 - b. S'assurer de vérifier les résultats de laboratoire de la visite précédente. Les labos demandés sont identifiés par un astérisque. S'ils ne sont pas inscrits dans la case, aller les vérifier dans l'application Labo puis les inscrire dans le dossier vert.
- 5. Feuille « Collecte de données »
 - a. C'est une feuille nous permettant de mettre à jour notre base de données et doit être remplie.
 - b. Toujours y inscrire dans la case appropriée ces données : a) Nombre d'injections/pompe, b) insuline/kg et c) Hb glyquée
 - c. Ajouter les valeurs de labo concernant la fonction thyroïdienne, la microalbuminurie, la maladie coeliaque *si faites à la visite précédente seulement*
 - d. Indiquer si un transfert en milieu adulte est effectué
 - e. Laisser cette feuille SUR LE DESSUS du dossier vert
- 6. Feuille « Coordonnées de la famille »
 - a. Si cette feuille a été remplie, la laisser cette feuille SUR LE DESSUS du dossier vert
- 7. Autres feuilles
 - a. Toutes les autres feuilles sont à jeter dans la poubelle de recyclage (relevé manuscrit des glycémies, relevé manuscrit des divers débits et bolus de la pompe, rapport de l'hbA1C du labo)

Enfin...

- 8. Une fois les dossiers complétés...
 - a. Remettre le dossier vert et la feuille de collecte des données sur l'étagère dans la salle commune à l'emplacement indiqué « dossiers à classer ».
 - b. S'assurer que la feuille clinique est contresignée par le patron et déposer celle-ci sur le comptoir de travail de l'infirmière en face de la salle 3. Remettre le dossier antérieur sur le chariot roulant en face de la salle 3
- 9. Réunions scientifiques :
 - a. Une réunion scientifique (journal-club, séminaire) se tient à tous les mercredi à 13.15
 - b. La salle se trouve au 7517
 - c. La liste des présentations du mois est affichée au babillard dans la salle commune.