

TD 4 : Cas cliniques diabète

CAS CLINIQUE N°1 :

Mr Marcel, 78 ans, vit en EHPAD depuis un mois. Il a un début de démence, déambule beaucoup, le plus souvent pieds nus, car il supporte de moins en moins porter ses mocassins. Il a tendance à avoir une démarche asymétrique et irrégulière due à une douleur dans les jambes, avec un déséquilibre à droite. Mr Marcel a un très bon appétit et aime accompagner ses repas de vin rouge.

Son traitement est le suivant :

- Kardégic 75mg (antiagrégant plaquettaire) un sachet le midi.
- Bisoprolol 2,5mg le matin (Bêtabloquant).
- Diamicron 0,5cp matin-midi-soir (Antidiabétique oral).
- Toujeo 8 UI le soir (insuline lente).
- Asparte 6 UI matin-midi-soir, à adapter en fonction de la glycémie pré prandiale, selon le protocole suivant : insuline d'action rapide.

- Si Glycémie <1g/l : 0 UI
- Si Glycémie entre 1g/l et 1,10g/l : 4 UI
- Si Glycémie entre 1,11g/l et 1,20g/l : 5 UI
- Si Glycémie entre 1,21g/l et 1,40g/l : 6 UI
- Si Glycémie entre 1,41g/l et 1,60g/l : 7 UI
- Si Glycémie entre 1,61g/l et 1,80g/l : 8 UI
- Si Glycémie entre 1,81g/l et 2g/l : 9 UI
- Si Glycémie > à 2g01/l : 10 UI maximum

Objectif glycémique pré prandial : 1,20g/l à 1,40g/l

Objectif Hba1c : 8,5%

Ses glycémies de la semaine sont les suivantes :

	Lundi 11/02	Mardi 12/02	Mercredi 13/03	Jeudi 14/03	Vendredi 15/03	Samedi 16/03	Dimanche 17/03
MATIN	1,42g 7 UI	1,42g 7 UI	1,22g 6 UI	1,37g 6 UI	1,29g 6 UI	1,21g 6 UI	0,95g 0 UI
MIDI	1,90g 9 UI	2,11g 10 UI	1,59g 7 UI	1,35g 6 UI	1,35g 6 UI	2,28g 10 UI	Permission
SOIR Asparte Toujeo	1,45g 7 UI 8 UI	2,02g 10 UI 8 UI	1,73g 8 UI 8 UI	2,11g 10 UI 8 UI	1,97g 9 UI 8 UI	2,60g 10 UI 8 UI	0,62g ? ?

BLOC 1

Question 1 : de quel type de diabète est atteint ce patient ? Expliquez votre réponse.

Question 2 : quels sont les facteurs de risque de ce type de diabète ?

Question 3 : expliquez l'intérêt de l'hémoglobine glyquée. Qu'est-ce qui explique qu'il soit fixé à 8,5% pour ce patient ?

Expliquez l'intérêt de l'hémoglobine glyquée

Qu'est-ce qui explique qu'il soit fixé à 8,5% pour ce patient ?

BLOC 2

Mr Marcel sortira ce dimanche le 17/03 pour passer la journée avec ses enfants et petits-enfants. Sa fille vient le chercher vers 11h. Son papa était auparavant suivi par une IDE libérale, mais depuis qu'il vit en EHPAD, celle-ci ne peut plus intervenir.

Question : quelles préconisations faites-vous à sa fille pour la gestion du diabète de son papa, à midi ?

BLOC 3

Mr Marcel est de retour en fin d'après-midi.

À 18h, avant le dîner, vous le retrouvez dans son lit, asthénique, transpirant. Ses propos vous semblent quelque peu incohérents.

Vous lui prélevez une glycémie capillaire : le résultat est de 0,62g/l.

Question 1 : quel hypothèse diagnostic faites-vous ? Argumentez votre réponse en vous appuyant sur les signes cliniques du patient.

Question 2 : Quelles actions et surveillances mettez-vous en œuvre dans cette prise en charge ?

BLOC 4

Lors de votre participation à la toilette le lundi matin, vous vous apercevez, fortuitement, que le patient présente une plaie au niveau de la voûte plantaire gauche.

Question 1 : Quel hypothèse faites-vous ?

Question 2 : Quelles actions mettez-vous en place ?

Question 3 : Quels sont les risques ?

CAS CLINIQUE N°2 :

Lilly 12 ans, diabétique depuis 2 ans, est sous :

- Humalog 6UI à chaque repas (à adapter en fonction de la glycémie préprandiale et de l'apport glucidique) et Lantus (8 UI au couche).

Elle est attendue ce jour, en service de diabétologie, pour une hospitalisation de semaine, pour son bilan annuel. Elle vient accompagnée de sa maman.

Elles arrivent dans le service vers 11h : vous êtes l'IDE en charge de son accueil.

Question 1 :

1.1 De quel type de diabète s'agit-il ?

1.2 Donnez les raisons qui expliquent votre choix ?

1.3 Quelle est la cause de ce type de diabète ?

Vous profitez de l'hospitalisation pour réaliser avec elle un bilan éducatif, en l'absence de sa mère. Actuellement en 6^{ème}, elle a un PAI et mange à la cantine. Elle vous explique qu'elle est très attentive à son poids, qu'elle ne veut pas grossir. Elle a souvent des hyperglycémies et a perdu 2 kilos depuis un mois.

Question 2 :

2.1 Durant la séance que vous programmez avec elle, sur quels points incontournables allez-vous insister afin qu'elle identifie les risques liés aux hyperglycémies et qu'elle améliore ses connaissances au sujet du diabète ?

2.2 expliquez la physiopathologie de l'hyperglycémie associée avec une acidocétose diabétique. Classez vos réponses à l'aide des 3 groupes de signes ci-dessous :

- Signes cliniques :

- Signes paracliniques :

- Signes cliniques de gravité :