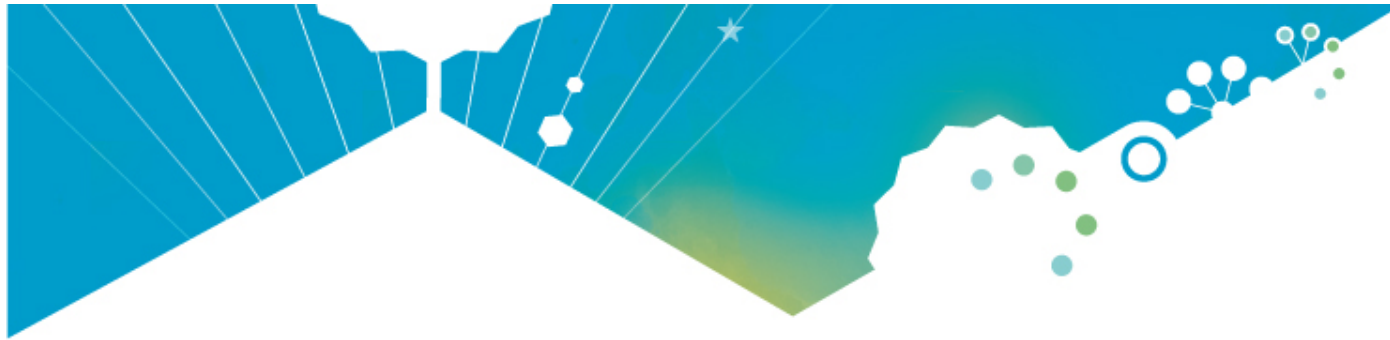




Le suivi à domicile des patients porteurs de pompe à insuline externe

● Isabelle PAPON - *Cadre de Santé*
ARAIR



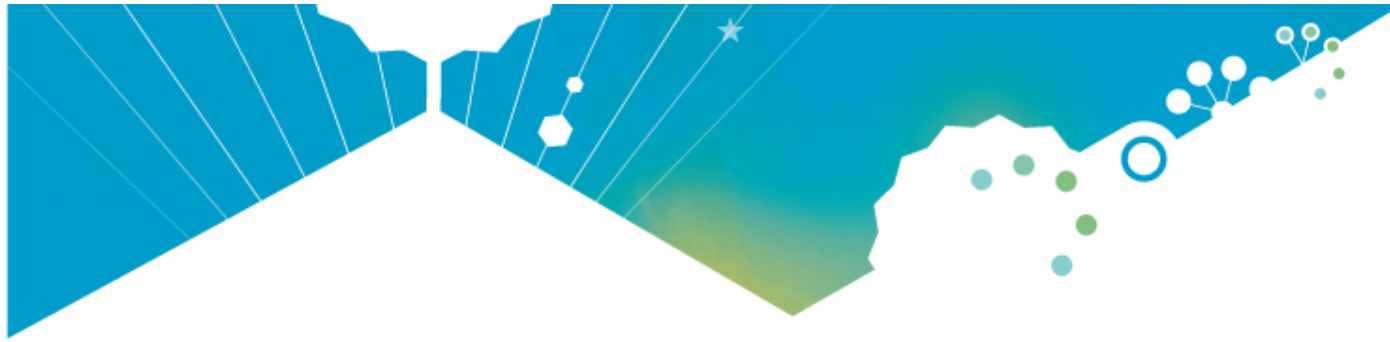


Pompes à insuline

35.000 patients sont munis d'une pompe en France

- 43% des enfants insulinotraités
 - dès la découverte du diabète
- 8% des adultes insulinotraités
 - jusqu'à la fin de vie
- Alternative aux multi injections
- Amélioration de l'équilibre glycémique
- Amélioration de la qualité de vie





Pompes à insuline

Prise en charge tout au long

- Du parcours de soins
 - hospitalisation
- Du parcours de vie
 - garderie, école, travail, vacances, voyage, institution
- Formation nécessaire
 - patient/entourage, personnes ressources
 - professionnels de santé, éducation, loisirs...

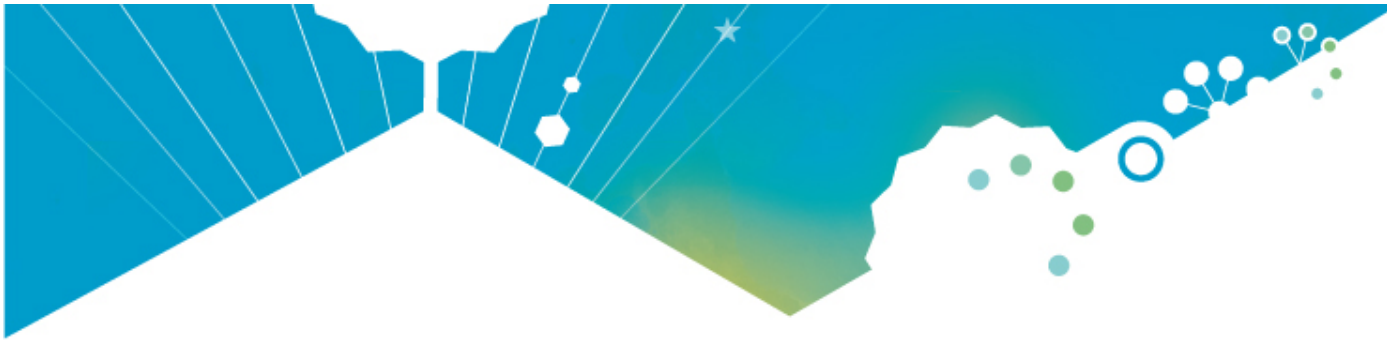




Pompes à insuline

- Mise à disposition pour l'ambulatoire confiée aux prestataires de santé
- Cadre de la LPPR - arrêté du 17 juillet 2006 :
 - les caractéristiques des pompes utilisables
 - programmations, alarmes
 - les conditions de prescriptions
 - centre initiateur dont les missions sont :
 - ❖ l'initiation du traitement
 - ❖ la réévaluation annuelle
 - ❖ la formation des soignants

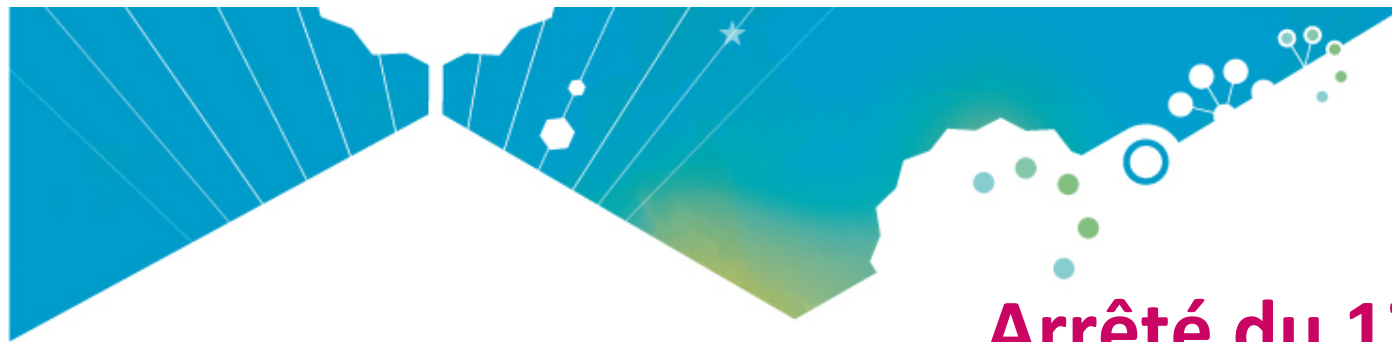




Arrêté du 17 juillet 2006

- Les obligations du prestataire :
 - présenter et assurer la formation technique (initiale et continue) du patient par un infirmier
 - respecter les règles de matériovigilance
 - établir des procédures internes écrites



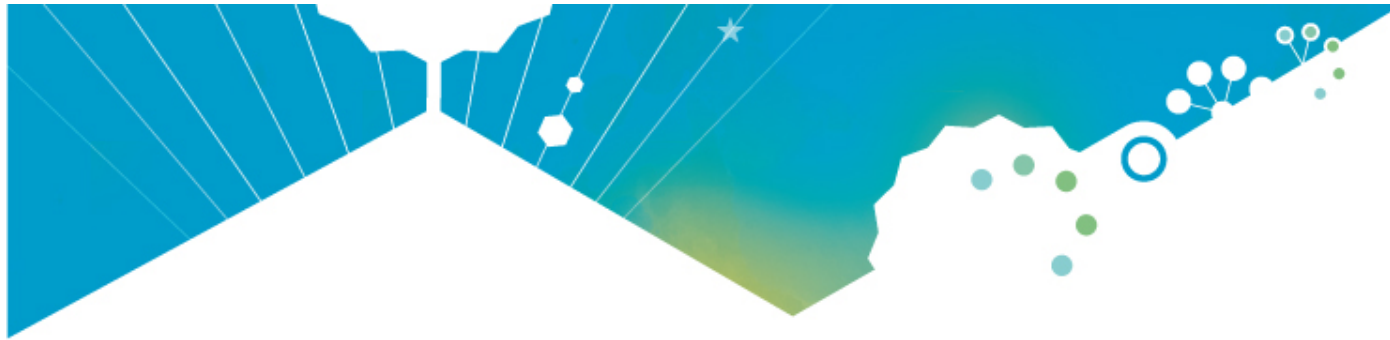


Arrêté du 17 juillet 2006

La formation technique initiale

- Fonctionnement de la pompe
- Utilisation des consommables et des règles de sécurité
- Attitude face aux alarmes et aux pannes du matériel
- Entretien courant du matériel et précautions d'utilisation
- Schéma de remplacement et kit d'urgence
- Procédure d'astreinte, contacts téléphoniques
- ...



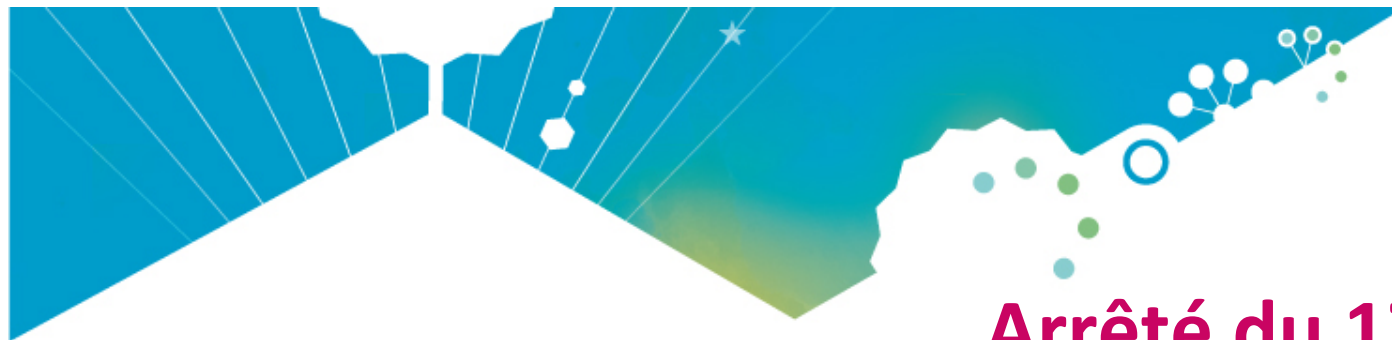


Arrêté du 17 juillet 2006

Le suivi à domicile

- Fourniture et livraison des consommables/accessoires
- Astreinte 24h/24, 7j/7 par un infirmier
- Intervention dans les 12 heures pour la maintenance et la réparation du matériel
- Fourniture d'une pompe de remplacement de même modèle, si impossibilité de réparation dans les 24 heures
- Vérification du bon fonctionnement de la pompe
- Formation technique continue



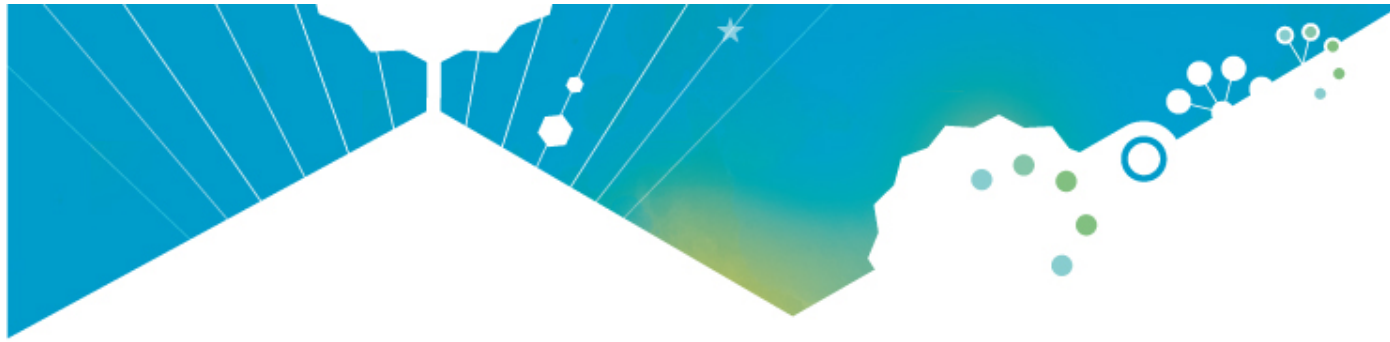


Arrêté du 17 juillet 2006

La formation technique continue

- Reprise point par point de la formation initiale :
 - en faisant refaire les manipulations par le patient
 - en réinterrogeant sur les règles de sécurité
- Entretien correct de la pompe
- Connaissance de la technique de reprogrammation
- Connaissance du schéma de remplacement
- Vérification date de péremption de l'insuline, du stylo et du kit d'urgence

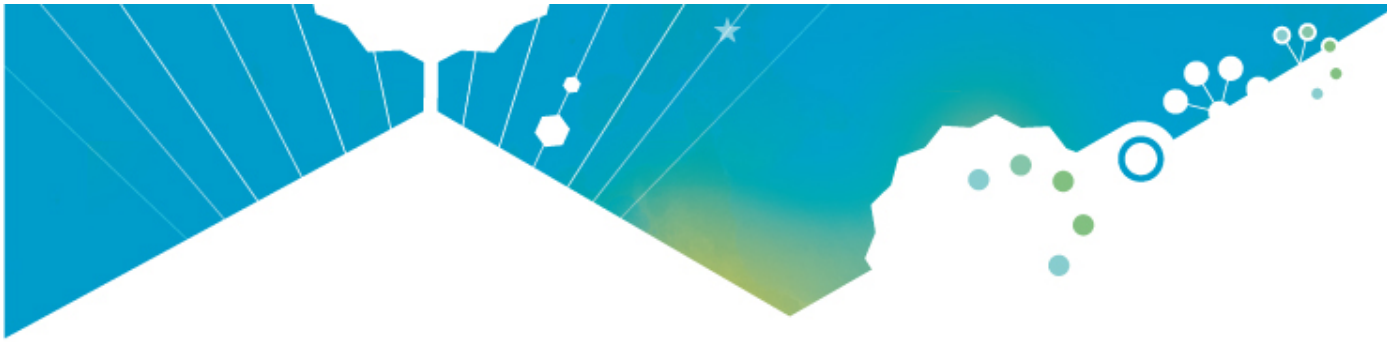




La prise en charge

- Pré-installation
- Installation
- Post-installation
- Visites régulières (LPPR : à 3 mois puis tous les 6 mois)
- Démarche éducative :
 - évaluation des connaissances du patient
 - retour de l'information au prescripteur

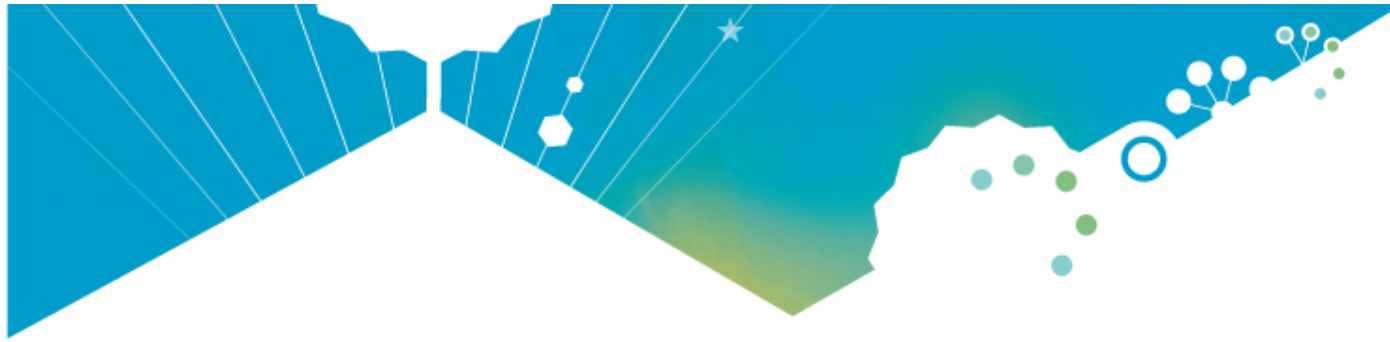




La prise en charge

- Compréhension de la prise en charge
- Compréhension de la maladie et du traitement
- Maitrise de l'appareillage
- Réalisation du soin
- Gestion des évènements indésirables
- Soutien, sécurité, alarmes





Les messages clés

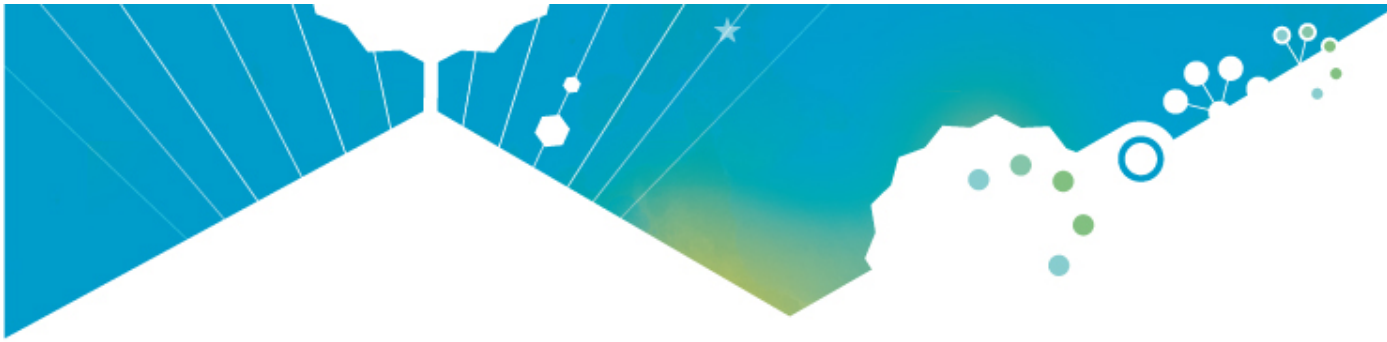
Compréhension de la prise en charge

- Citer le nom du prestataire et retrouver ses coordonnées
- L'alerter en cas de déplacements géographiques prolongés

Compréhension de la maladie et du traitement

- Décrire les différents types d'insuline
- Décrire et appliquer les principes de surveillance





Les messages clés

Maitrise de l'appareillage

- Lister le matériel nécessaire au traitement par pompe
 - cathéter, tubulure, canule, inserter, réservoir
- Réaliser les manipulations de base de la pompe :
 - insérer la pile
 - régler la date et l'heure
 - lire l'écran d'accueil



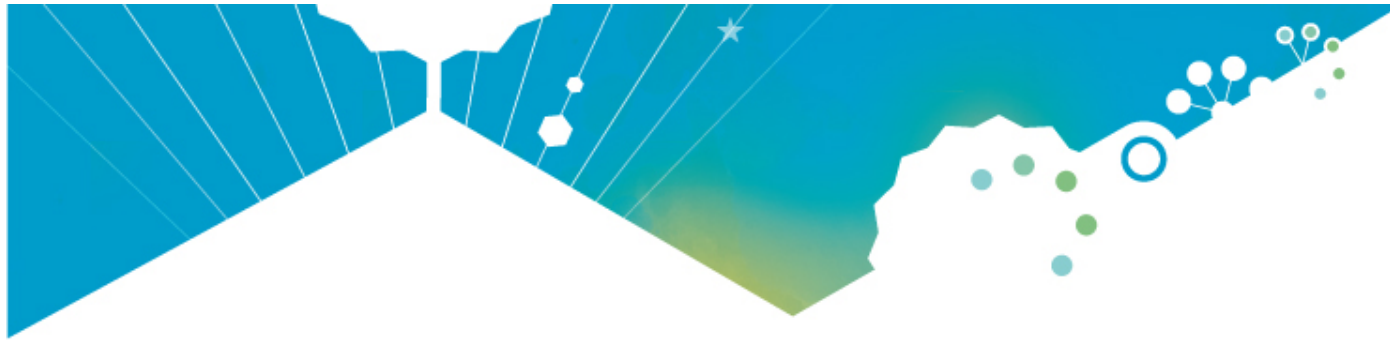


Les messages clés

Réalisation du soin

- Réaliser un bolus
- Réaliser la mise en place d'un débit basal
- Réaliser un changement de cathéter
- Réaliser les manipulations optionnelles de la pompe, autorisées par le médecin



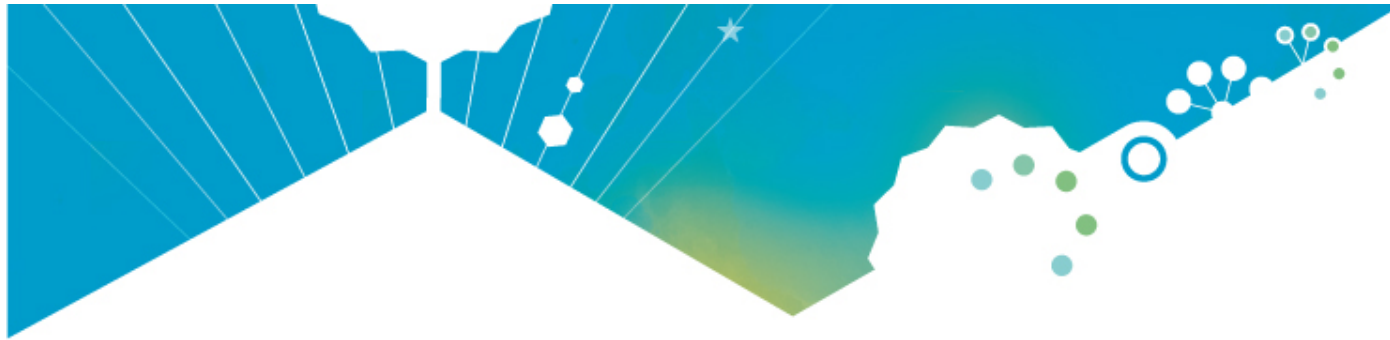


Les messages clés

Gestion des événements indésirables

- Moments des changements de cathéter
- Volume restant du réservoir avant la nuit
- Signes d'hyperglycémie, d'hypoglycémie
- Signes d'infection cutanée
- Conduites à tenir



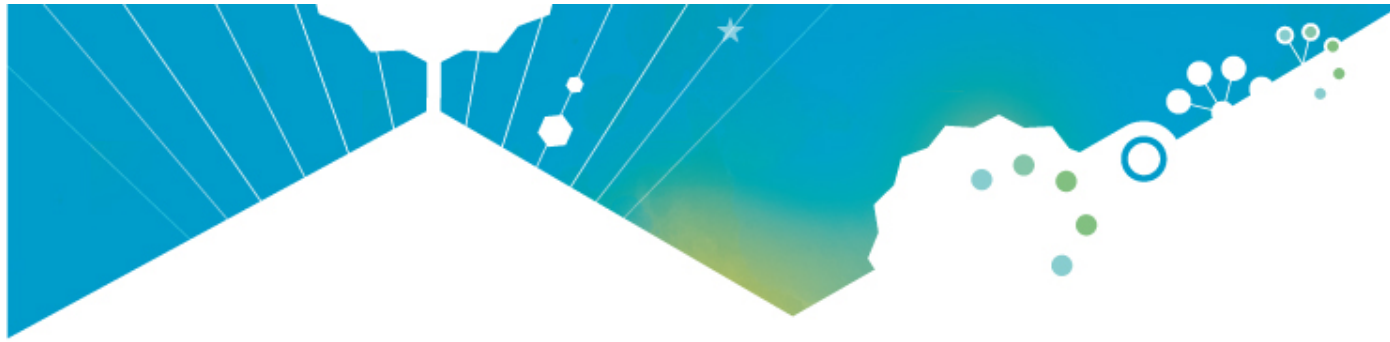


Les messages clés

Soutien, sécurité, alarmes

- Personne ressource dans son entourage
- Conduite à tenir pour résoudre les problèmes liés aux alarmes urgentes de défaut de perfusion
- Posséder le matériel de secours nécessaire au traitement par pompe et maîtriser son utilisation





La gestion des risques

Devant un patient porteur de pompe

- Ne pas manipuler la pompe sans la connaître
- Vérifier la glycémie
- Interroger sur le protocole de traitement

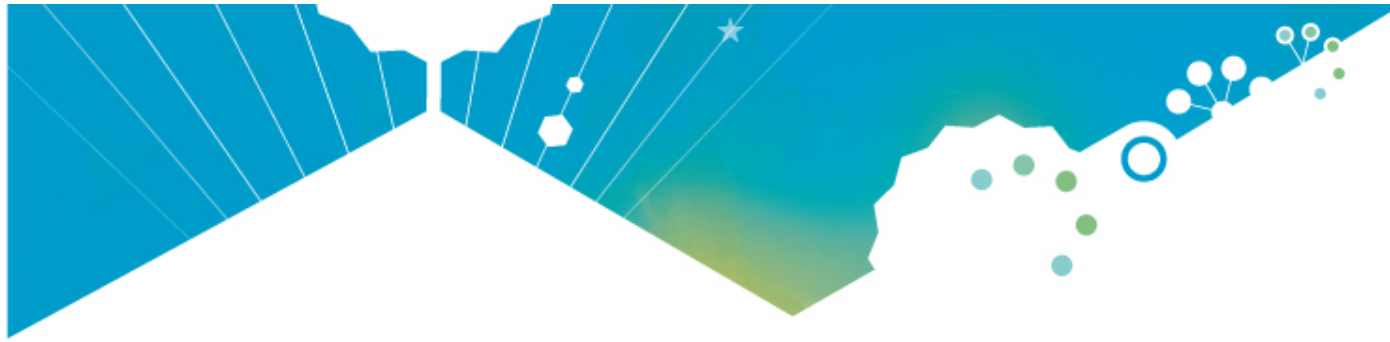




La gestion des risques

- Bonnes connaissance des traitements, des dispositifs médicaux, des soins et surveillances associés
- Formation
- Partage d'informations





Conclusion

- La continuité de prise en charge entre l'hôpital et la ville est gage de sécurité pour le patient
- Elle requiert l'engagement de chacun :
 - Patient / entourage
 - Prescripteurs / équipes soignantes des établissements de santé
 - Professionnels de santé du domicile
 - Prestataire

