



Reporter le résultat sur  
votre carnet  
d'autosurveillance



Eliminer votre lancette  
dans un container  
spécifique

NB : Renseignez vous auprès de votre mairie  
pour savoir ou votre container peut être éliminé.

### L'ENTRETIEN DU MATERIEL

Les lecteurs de glycémie actuels sont  
faciles d'entretien.



Cependant il faut éviter de les exposer  
à des températures extrêmes (de 5 à  
40° en moyenne) et en altitude (- de  
200m en moyenne).

Pour un bon état de fonctionnement, il est  
préférable de maintenir le lecteur dans sa  
housse de rangement et de le garder propre.  
Ne jamais utiliser de détergent ou  
d'antiseptique pour le nettoyer, le dépoussiérer  
avec un chiffon propre légèrement humidifié.

Vous pouvez nettoyer l'embase de votre stylo  
autopiqueur avec de l'eau et du savon et bien le  
sécher.

Votre appareil est garanti 4  
ans si vous pensez à envoyer  
la carte de garantie.



S'il tombe en panne ou que  
vous avez un problème  
technique, vous pouvez  
appeler le numéro vert du  
laboratoire que vous  
trouvez sur la notice d'utilisation.

### LE REMBOURSEMENT

Le lecteur de glycémie est délivré en pharmacie  
– soit par Kit, comprenant un lecteur, un stylo  
auto-piqueur et une petite quantité de  
bandelette et de lancettes ;

– soit le lecteur seul sans consommable.

La prise en charge est assurée pour :

- une attribution tous les 4 ans chez l'adulte
- deux attributions tous les 4 ans chez les  
enfants de moins de 18 ans.
- si vous êtes traité(e) par insuline quelque soit  
votre type de diabète,
- si vous êtes traité(e) par comprimés si la  
demande a été faite par votre médecin  
généraliste lors de la demande de prise en  
charge ALD (100%).

Les stylos auto-piqueurs peuvent être pris en  
charge une fois par an chez l'adulte, deux fois  
par an chez l'enfant de moins d 18 ans.



## L' AUTO- SURVEILLANCE GLYCÉMIQUE

L'auto-surveillance glycémique est,  
par définition, la surveillance par le  
diabétique lui-même de ses  
glycémies. Elle s'effectue grâce à  
une goutte de sang prélevée au bout  
du doigt: c'est ce qu'on appelle la  
glycémie capillaire. Nous allons,  
dans cette brochure, vous expliquer  
à qui s'adresse cette auto-  
surveillance, comment la réaliser de  
façon optimale, et quelles en sont  
les conditions de remboursement.



### RÉSEAU ATLANTIQUE DIABÈTE

Centre hospitalier  
rue du Dr Schweitzer

17019 La Rochelle Cedex

Tél : 05.46.45.67.32 - fax : 05.46.42.17.88

[atlantiquediabete@wanadoo.fr](mailto:atlantiquediabete@wanadoo.fr)

[www.atlantiquediabete.com](http://www.atlantiquediabete.com)

## QUELLE EST SON UTILITÉ ?

L'objectif principal de l'auto-contrôle est d'aboutir à une prise de décision en fonction du résultat obtenu.



Votre médecin fixera avec vous des objectifs glycémiques, c'est à dire des résultats à atteindre avant les repas (à jeun) et après les repas (post prandiaux).

Ces objectifs vous aideront alors à modifier votre traitement (doses d'insuline ou de médicaments), votre alimentation et/ou votre activité physique.

L'intérêt de l'auto-surveillance glycémique est également de confirmer les signes d'hypo ou d'hyperglycémie afin de pouvoir y pallier.

## POUR QUI EST ELLE INDIQUÉE ?

### Si vous êtes traité(e) par insuline :

Une glycémie capillaire doit être réalisée avant chaque injection.



Des glycémies post prandiales (2h après le début du repas) pourront être effectuées dans la semaine en alternant les horaires.

## EXEMPLE

Semaine du		Tableau d'auto-contrôle glycémique												
		Moyenne des 14 derniers jours						Moyenne des 30 derniers jours						
		MATIN			APRÈS-MIDI			SOIR ET NUIT			OBSERVATIONS*			
		Glycémie au réveil	Insuline avant le petit déjeuner	Glycémie pendant le matinale	Glycémie avant le déjeuner	Insuline avant le déjeuner	Glycémie de l'après-midi	Glycémie avant le repas du soir	Insuline avant le dîner	Glycémie au coucher	Insuline au coucher	Glycémie de la nuit	Glycémie lendemain matin au réveil	Insuline Soir**
LUNDI		X			X				X					
MARDI		X			X		X			X				
MERcredi														
JEUDI		X		X	X		X		X					
VENdredi														
SAMEDI		X		X	X		X		X					
DIMANCHE														

## Si vous êtes traité(e) par comprimés :

L'auto-surveillance glycémique peut être prescrite par votre médecin dans certains cas seulement:



- En cas de traitement par insulinosécréteurs (Amarel® Diamicron®, Novonorm® par exemple), comprimés qui peuvent entraîner des hypoglycémies, notamment en fin d'après midi ;
- En cas de déséquilibre majeur de votre diabète lorsque l'on envisage de modifier votre traitement ;
- A titre éducatif afin de vous permettre d'apprécier les effets de l'alimentation, de l'effort physique et du traitement sur vos glycémies lorsque l'objectif n'est pas atteint.
- Chez la femme atteinte de **diabète gestationnel** dans le cas d'un traitement par insulinosécréteurs.

Votre médecin vous indiquera alors le rythme des contrôle a effectuer : en général 2 à 3 glycémies à jeun et 2 à 3 glycémies post prandiales dans la semaine, en alternant les horaires.

## EXEMPLE

Semaine du		Tableau d'auto-contrôle glycémique												
		Moyenne des 14 derniers jours						Moyenne des 30 derniers jours						
		MATIN			APRÈS-MIDI			SOIR ET NUIT			OBSERVATIONS*			
		Glycémie au réveil	Insuline avant le petit déjeuner	Glycémie pendant le matinale	Glycémie avant le déjeuner	Insuline avant le déjeuner	Glycémie de l'après-midi	Glycémie avant le repas du soir	Insuline avant le dîner	Glycémie au coucher	Insuline au coucher	Glycémie de la nuit	Glycémie lendemain matin au réveil	Insuline Soir**
LUNDI		X												
MARDI					X									
MERcredi												X		
JEUDI		X												
VENdredi								X						
SAMEDI													X	
DIMANCHE		X												

## COMMENT S'Y PRENDRE ?



Préparer son matériel sur une table propre (vérifier le code des bandelettes) .



Se laver les mains à l'eau tiède et au savon.



Ne pas utiliser d'antiseptique (alcool ou autre)

Sélectionner un doigt et le masser légèrement



Régler le stylo autopiqueur



Piquer la face latérale du doigt



Eviter le pouce et l'index



Présenter la goutte de sang devant la bandelette