



GRADER LE RISQUE DE LÉSIONS DES PIEDS DIABÉTIQUES

Pourquoi ?

- ☞ Les plaies de pieds sont 15 fois plus fréquentes chez le diabétique,
- ☞ 25 % des diabétiques consultent à ce sujet,
- ☞ 10 % sont hospitalisés pour des plaies de pieds
- ☞ les chaussures sont à l'origine de 50 % des lésions

Il faut donc déterminer quel est le risque de plaie de pieds pour chaque patient

QUAND ?	<p>Une fois par an chez tous les patients diabétiques</p> <p>Plusieurs fois par an en cas de risque élevé</p>
COMMENT ?	<p>4 QUESTIONS À SE POSER :</p> <p>Le patient a t-il une déformation des pieds?</p> <p>Le patient a t-il une artérite?</p> <p>Le patient ressent-il le monofilament de 10 g ?</p> <p>Le patient a t-il un antécédant d'amputation ou de lésion ayant duré plus de 4 semaines ?</p>

GRADE	DEFINITION	PRISE EN CHARGE
0	Ni neuropathie, ni artérite, possibilité de déformations non spécifiques	Examen annuel des pieds
1	Neuropathie (monofilament non perçu à au moins 2 endroit) sans artérite ni déformation	Examen des pieds et des chaussures à chaque consultation + éducation des patients
2	Neuropathie + artérite et /ou déformation	Idem grade 1 + Forfait de soins remboursés CPAM + avis sur l'indication d'orthèses et de chaussures adaptées
3	Antécédant d'ulcération ayant duré plus de 4 semaines ou d'amputation	Idem grade 2+ surveillance annuelle par un centre spécialisé

En cas de plaie, référence immédiate à un centre spécialisé