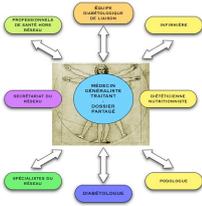


5. LE SUIVI DU DIABÉTIQUE

N'hésitez pas à adopter la méthodologie du dossier médical partagé, ou à faire appel aux autres adhérents (annuaire interne) ou à l'équipe diabétologique de liaison



CLINIQUE	PARACLINIQUE
La première consultation	
<p>Anamnèse personnelle, enquête sur la diététique et l'activité physique, contexte psycho-socio-économique, recherche de signes de diabète secondaire</p> <p>Antécédents familiaux métaboliques et cardio vasculaires</p> <p>Idem bilan annuel (voir aussi les feuilles du dossier médical partagé)</p>	
Tous les 3 mois	
<p>Poids et tour de taille</p> <p>Tension artérielle</p> <p>Examen des pieds</p> <p>Observance et tolérance du traitement</p> <p>Conseils diététiques et d'activité physique</p>	<p style="text-align: center;">HbA1c +++</p> <p>auto-surveillance glycémique dans certains cas (traitement par insuline, affection inter-courante, prise d'un sulfamide ou d'une médication diabétogène, grossesse)</p> <p>La mesure de la glycémie au laboratoire n'est pas indispensable pour le suivi</p>
Une fois par an	
<p>idem tous les 3 mois et examen complet</p> <p>Symptômes de complications cardio-vasculaires ou neurologiques</p> <p>Monofilament, réflexes achilléens</p> <p>Pouls périphériques, auscultation des carotides, de l'abdomen, des fémorales</p> <p>Examen des dents, de la peau, tabac ?</p> <p>Synthèse</p>	<p>Cholestérol total, HDL, LDL, Triglycérides*</p> <p>Créatininémie et Clairance calculée**</p> <p>Bandelette urinaire : en l'absence d'hématurie ou de signes d'infection urinaire, recherche de protéinurie : si elle est positive: protéinurie des 24 heures, si elle est négative : microalbuminurie (cf fiche)</p> <p>Fond d'oeil</p> <p>ECG de repos ou cardiologue</p>

* tous les 6 mois si le patient est traité

** tous les 6 mois si plus de 60 ans ou en cas de traitement par Metformine®, Sulfamide ou Inhibiteur de l'Enzyme de Conversion