

## Personne atteinte le diabète, sans antécédents de complications aux pieds

**Intervention:** régulière (tous les 3 à 12 mois)  
**Objectif:** empêcher le développement d'un ulcère ou d'autre complication

ÉTAPE	LIEU DE PRESTATION DES SOINS
<b>L'évaluation des risques</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluation holistique complète</li> <li>Examen du pied pour: lésions pré-ulcéreuses, neuropathie, mauvaise circulation, déformation et signes de pression/infections fongiques, mauvaise hygiène personnelle, chaussures mal ajustées</li> </ul>	
<b>Plan de soins</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aborder les autres problèmes de santé et faire les références appropriées</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Éducation</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Soins préventifs des pieds, les chaussures et/ou orthèses</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Soutenir le contrôle de la glycémie</li> </ul>	
<b>Ré-examiner et évaluer les interventions</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les 3 à 12 mois selon le niveau de risque</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Au besoin selon les facteurs de risque identifiés</li> </ul>	

Fardeau financier relatif sur le système de soins de santé



## Personne atteinte le diabète, avec ulcère du pied courant ou autre complication

**Intervention:** urgente (dans les 24 heures) et de façon continue  
**Objectif:** éliminer ou minimiser les complications

ÉTAPE	LIEU DE PRESTATION DES SOINS
<b>L'évaluation des risques</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluation holistique complète</li> <li>Examen des pieds: infection, Pied de Charcot actif (affaissement structural)</li> <li>Mauvaise circulation et ulcération</li> </ul>	
<b>Plan de soins</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aborder les autres problèmes de santé et faire les références appropriées</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Éducation</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Soins des plaies, y compris le déchargement (soulagement de la pression)</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Soins de pieds et les chaussures: nécessaires aux patients pendant l'épisode aigu</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Soutenir le contrôle de la glycémie</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Peut requérir une intervention médicale et chirurgicale cela continue après la résolution de la crise; tous les 1 à 3 mois</li> </ul>	
<b>Ré-examiner et évaluer les interventions</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Cela continue après la résolution de la crise; tous les 1 à 3 mois</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Selon les besoins, en fonction de la nécessité</li> </ul>	

Fardeau financier relatif sur le système de soins de santé



## Personne atteinte le diabète, avec rémission des complications au pied

**Intervention:** fréquente (tous les 1 à 3 mois)  
**Objectif:** prévenir la récurrence de l'ulcère ou d'autres complications

ÉTAPE	LIEU DE PRESTATION DES SOINS
<b>L'évaluation des risques</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Évaluation holistique complète</li> <li>Examen du pied selon l'histoire de l'ulcération/amputation précédente</li> </ul>	
<b>Plan de soins</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Aborder les autres problèmes de santé et faire les références appropriées</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Éducation</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Soins préventifs des pieds, chaussures et/ou orthèses</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Soutenir le contrôle de la glycémie</li> </ul>	
<b>Ré-examiner</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les 1 à 3 mois selon le risque identifié</li> </ul>	
<b>Ré-examiner et évaluer les interventions</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Au besoin selon les facteurs de risque identifiés</li> </ul>	

Fardeau financier relatif sur le système de soins de santé

