



Diabète : Diagnostic Infirmier & Plan de Soins

Guide complet pour une prise en charge efficace des patients diabétiques : évaluation, interventions, objectifs et diagnostics infirmiers.



Comprendre le Diabète Sucré

Définition

Maladie chronique où le pancréas produit trop peu d'insuline ou l'organisme ne l'utilise pas correctement.

Conséquence

Élévation du glucose sanguin (hyperglycémie) perturbant le métabolisme des glucides, protéines et lipides.

Complications

Dommages aux yeux, nerfs, reins et vaisseaux sanguins en cas d'hyperglycémie prolongée.

Les Quatre Types de Diabète

Type 1

Destruction des cellules bêta pancréatiques entraînant un manque total d'insuline, incluant le diabète auto-immun latent chez l'adulte.

Type 2

Perte progressive des cellules bêta et résistance à l'insuline, avec une sécrétion insuffisante d'insuline.

Types Spécifiques

Causés par d'autres maladies ou médicaments : pancréatite, mucoviscidose, glucocorticoïdes, VIH/SIDA, transplantation.

Diabète Gestationnel

Apparition pendant le 2^e ou 3^e trimestre de la grossesse, non diagnostiqué avant la conception.

Critères de Diagnostic

Valeurs seuils pour le dépistage du prédiabète et du diabète selon trois tests principaux :

Test	Prédiabète	Diabète
HbA1c	5,7 – 6,4 %	≥ 6,5 %
Glycémie à jeun (FPG)	5,6 – 6,9 mmol/L	≥ 7,0 mmol/L
Glycémie 2h après OGTT 75g	7,8 – 11,0 mmol/L	≥ 11,1 mmol/L
Glycémie capillaire aléatoire	—	≥ 11,1 mmol/L

Priorités en Soins Infirmiers

01

Contrôle Glycémique

Surveiller et maintenir la glycémie par médicaments, alimentation et activité physique adaptée.

02

Éducation et Autogestion

Enseigner l'administration des traitements, le suivi glycémique, la planification des repas et l'identification des signes d'hyper/hypoglycémie.

03

Prévention des Complications

Gérer les facteurs de risque cardiovasculaire et prévenir les complications rénales, oculaires et neurologiques.

04

Gestion du Poids

Encourager un poids santé via alimentation équilibrée et exercice adapté aux besoins spécifiques.

05

Soins des Pieds

Promouvoir l'hygiène, réaliser des inspections régulières et traiter rapidement neuropathie ou ulcères.

Diagnostics Infirmiers Fréquents

Déséquilibre Nutritionnel

Apport alimentaire inadéquat, besoins métaboliques accrus, perte de poids, diminution de la masse musculaire, fatigue.

Taux de Glycémie Instables

Alimentation irrégulière, manque d'activité physique, connaissance limitée de la gestion du diabète.

Déficit de Connaissances

Nouveau diagnostic, questions sur l'administration de l'insuline ou la gestion de la maladie.

Risque d'Infection

Hyperglycémie chronique, cicatrisation retardée des plaies.

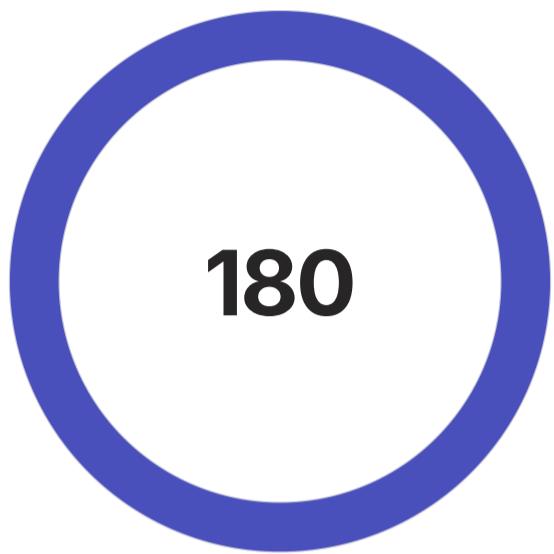
Maintien Inefficace de la Santé

Surveillance irrégulière de la glycémie, doses de médicaments manquées.

Risque d'Altération Cutanée

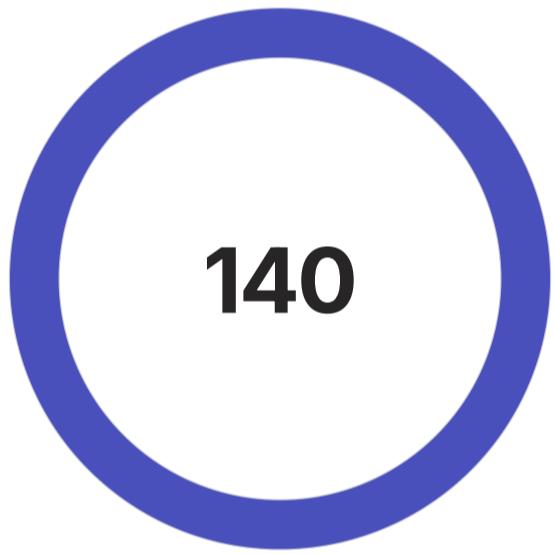
Diminution de la sensibilité des pieds, mauvaise circulation sanguine.

Objectifs de Soins



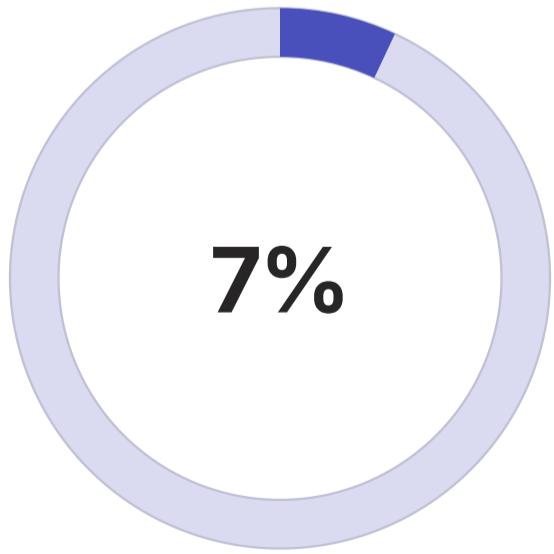
Glycémie Postprandiale

< 180 mg/dL



Glycémie à Jeun

< 140 mg/dL



HbA1c Cible

< 7%

Résultats Attendus

- Maîtrise des traitements et administration correcte de l'insuline
- Gestion émotionnelle et stratégies d'adaptation saines
- Autogestion efficace et compréhension des complications
- Équilibre nutritionnel et progression vers un poids optimal

Surveillance et Éducation Thérapeutique

Surveillance Glycémique

Contrôles fréquents à jeun et postprandiaux pour ajuster les doses d'insuline ou de médicaments oraux.

Éducation Thérapeutique

Expliquer les objectifs glycémiques, l'autosurveillance, les signes d'hyper/hypoglycémie et l'utilisation du glucomètre.

Gestion de l'Insulinothérapie

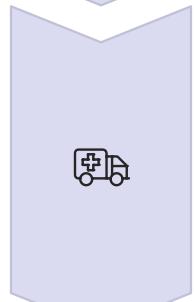
Enseigner les techniques d'injection, la rotation des sites et l'ajustement des doses selon glycémie et activité.

Prévention des Complications



Soins des Pieds

Inspection quotidienne pour détecter lésions, infections ou neuropathie. Hygiène rigoureuse et chaussures appropriées.



Surveillance des Signes

Vigilance aux complications aiguës (acidocétose, hypoglycémie sévère) et chroniques (rétinopathie, néphropathie, neuropathie).



Soutien Psychologique

Identifier stress, anxiété ou dépression. Proposer soutien psychologique et orientation vers services spécialisés.



Une Approche Individualisée

La prise en charge infirmière du diabète repose sur une évaluation complète, un suivi régulier et l'éducation du patient pour favoriser l'autogestion.



Les infirmières jouent un rôle clé dans la prévention des complications, l'adaptation des traitements et le soutien au mode de vie.

En combinant surveillance clinique, interventions ciblées et enseignement personnalisé, les soins infirmiers améliorent la qualité de vie et réduisent les risques à long terme.