



# **Audit sur la prise en charge du Pied Diabétique**



## Objectif de l'audit

- Evaluer les connaissances du personnel concernant la prise en charge du pied diabétique

## Déroulement de l'audit

- Cet audit comportait 9 questions.
- La première partie des questions étaient axées sur la connaissance du pied diabétique.
- La deuxième partie était plutôt axée sur les soins et la prise en charge du pied diabétique avec une plaie.

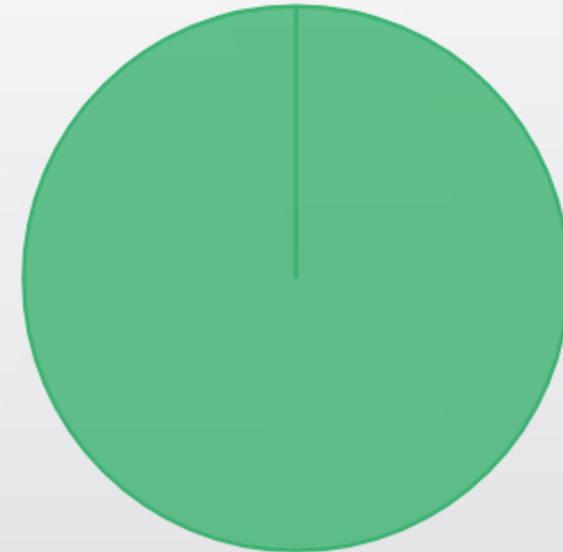


## Première question :

Combien de patient prenez-vous en charge ce jour pour un pied diabétique ?

- Dans notre établissement lors de l'audit il y avait 3 % des patients concernés.

Combien de patients prenez-vous en charge ce jour pour un pied diabétique ?





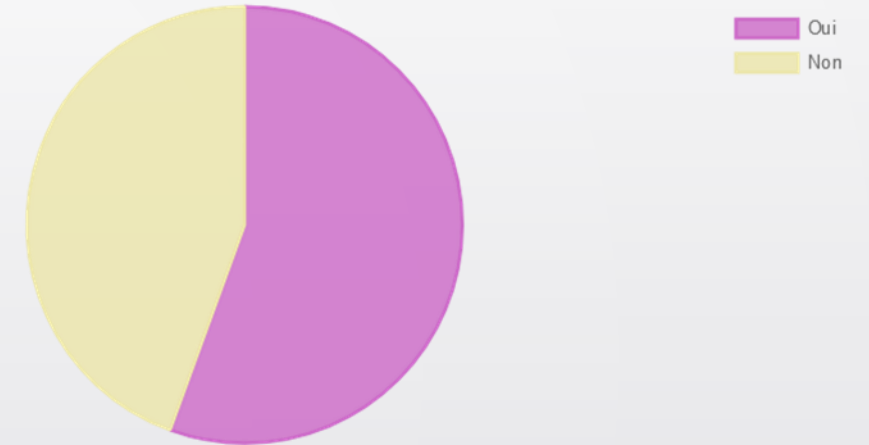
## Deuxième question :

Connaissez-vous les deux types de pied diabétique ?

Le personnel a répondu oui à 55,56 %

- Les deux types de pied diabétique est le pied artériel et le pied neurologique

1. Connaissez vous les deux types de pied diabétique ?



## Troisième question :

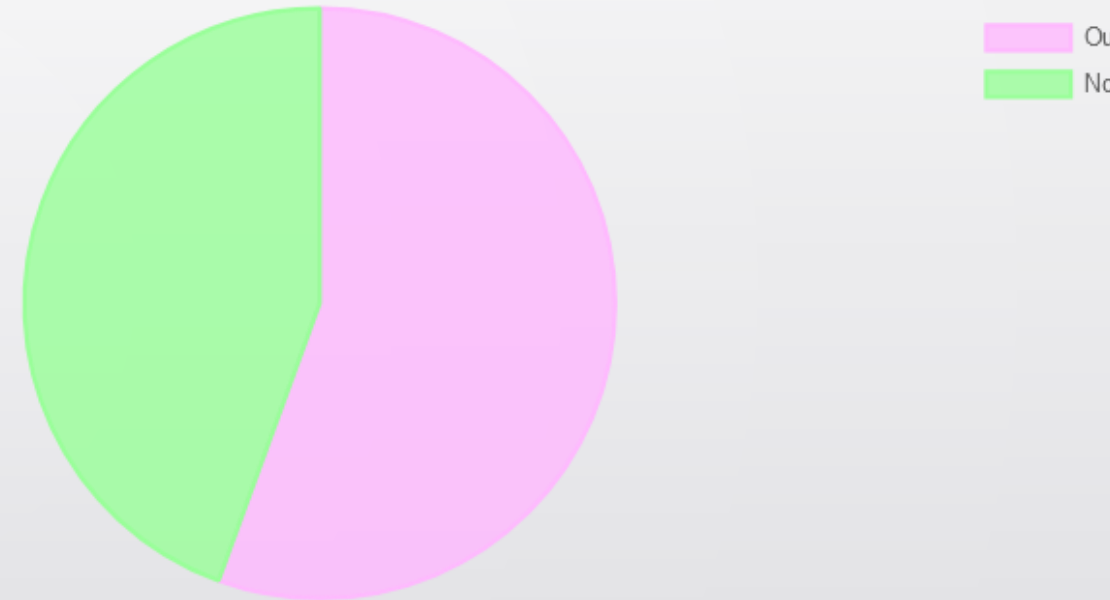
Connaissez vous les grades du pied diabétique ?

Les IDE ont répondu à 55,56 % oui.

La graduation du risque de lésion d'un pied diabétique est composée de 4 grades de 0 à 3

- Pour le 1<sup>er</sup> grade : Pas de neuropathie, pas d'artérite
- Grade 1 : Neuropathie sensitive isolée
- Grade 2 : Neuropathie et déformation et/ou artérite
- Grade 3 : Antécédent d'amputation ou d'ulcération ayant duré plus de 3 mois.

2. Connaissez-vous les grades du pied diabétique ?



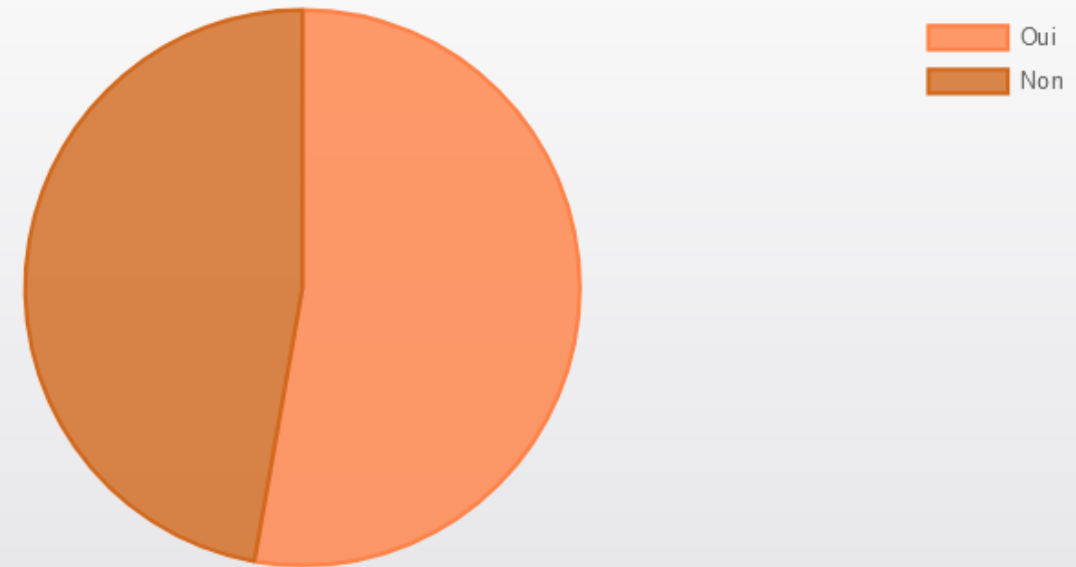
## Quatrième question :

Appelez – vous systématiquement le médecin devant une plaie sur un pied diabétique

52,76 % appelle un médecin devant une plaie sur un pied diabétique.

La plaie sur un pied diabétique est une urgence et doit être prise en charge dans les 48 h par une structure spécialisée.

3. Appelez-vous systématiquement le médecin devant une plaie sur le pied diabétique ?



## Cinquième question :

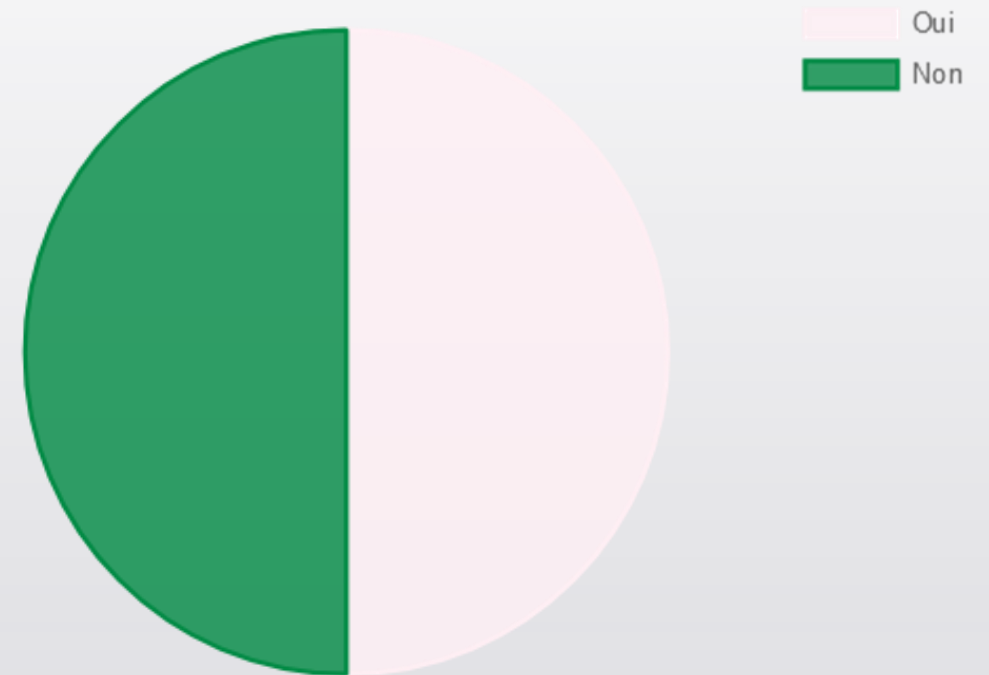
Le patient a-t-il un chaussage adapté ?

50 % des patients dans notre structure ont un chaussage adapté.

Une bonne chaussure pour un patient diabétique :

- C'est une chaussure à la bonne taille
- A bout rond
- Sans couture à l'intérieur
- Fermée
- Avec un talon ni trop haut ni trop bas
- Avec une semelle assez rigide et épaisse
- Souple est confortable

4. Le patient a-t-il un chaussage adapté ?



## Sixième Question :

Mettez-vous le pied en décharge ?

66,67 % du personnel mettent le pied en décharge.

- Lorsqu'un patient à une plaie sur un pied diabétique il est très important de faire une décharge.
- Pour cela il sera utilisé des CHUT à décharge de l'avant-pied
- CHUT à décharge de l'arrière pied ou d'autre modèle de CHUT
- Et utilisation de coussin pour une décharge nocturne.

5. Mettez-vous le pied en décharge ?





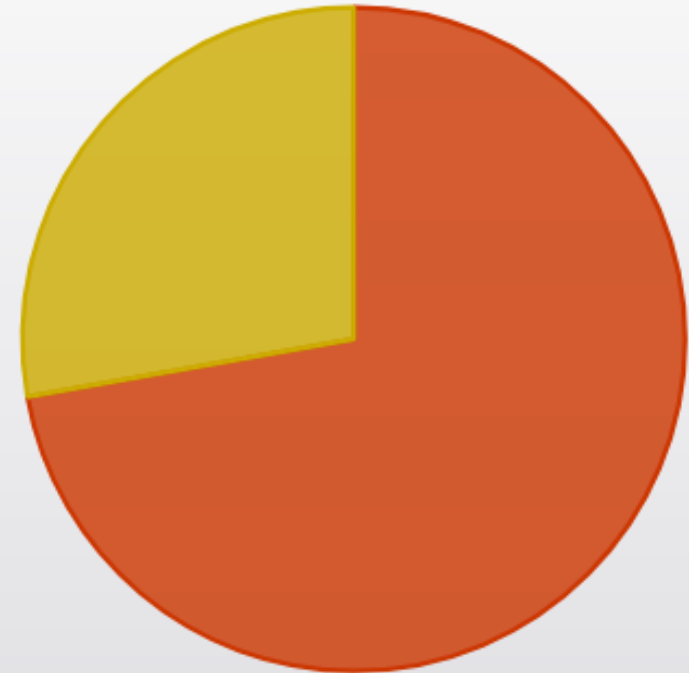
## Septième question :

Devant une plaie nécrosée du pied diabétique ischémique ramollissez-vous la plaie ?

55,56 % ne ramollissent pas la plaie.

- Devant une plaie nécrosée on ne doit pas ramollir la plaie mais la momifier en utilisant de la bétadine dermique ou de la fluorescéine.

6. Une prescription de pédicure est-elle faite ?





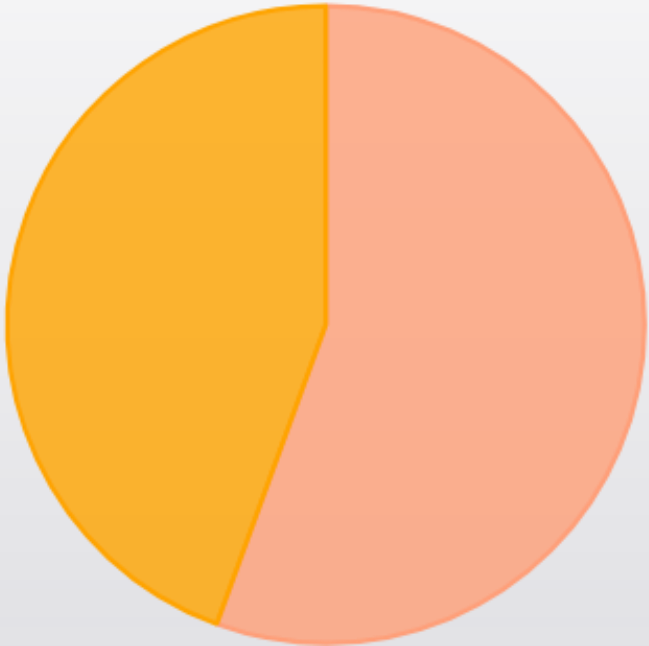
**Huitième question :**

Une prescription de pédicure est-elle faite ?

7. Devant une plaie nécrosée du pied diabétique ischémique ramolliss ez-

Oui à 72,22 %

- Les patients diabétiques ont des soins de pédicure afin qu'il ne se blessent pas.





**Neuvième question :**

Avez-vous un protocole de pansement sur le pied diabétique ?

NON à 97,22 %

➤ Actuellement nous n'avons pas de protocole

8. Avez-vous un protocole de pansement sur le pied diabétique ?





## Conclusion

- Au vu des résultats 50 % du personnel soignant n'est pas au clair avec la prise en charge du pied diabétique.
- Nous rédigerons donc deux protocoles :
- le premier : concernant la prévention
- Le second : sur la prise en charge d'une plaie sur un pied diabétique.



**MERCI POUR VOTRE ATTENTION**