

Trajet de soins diabète de type 2 - suivi

Le médecin généraliste établit, en concertation avec son patient, un plan de suivi sur base des objectifs suivants qui seront adaptés et individualisés.

1. Compréhension de la maladie et de sa prise en charge
2. Motivation du patient et acquisition du soutien de son entourage
3. Mode de vie sain
 - » sédentarité : encourager une activité physique
 - » tabagisme : encourager l'arrêt du tabac
 - » habitudes alimentaires incorrectes : instaurer des modifications
 - » obésité : encourager la perte de poids
4. Suivi et traitement, éventuellement pharmacologique,
 - » de la glycémie (HbA1c <7 %)
 - » des lipides (LDL cholestérol < 100 mg/dl ou même < 70 mg/dl si le risque cardiovasculaire est majeur) ; prescription de statines sauf si contre-indiqué
 - » de la pression artérielle (<130/80 mmHg, < 125/75 mmHg si protéinurie>1g/24hr)
 - » du risque thrombotique
 - » de l'excès de poids : -5 à 10% première année
 - » du tabagisme : arrêt du tabac
 - » des infections
5. Contrôles biologiques : HbA1c, lipides
6. Bilan annuel des complications du diabète
 - » anamnèse : plaintes de cardiopathie ischémique, de douleurs ischémiques ou neuropathiques des membres inférieurs, dysfonctionnements sexuels
 - » examen sanguin et des urines : microalbuminurie, créatinine et clearance de la créatinine
 - » fond d'œil par un ophtalmologue
 - » examen clinique des pieds
7. Vaccinations : grippe et pneumocoque