

Fiche d'information concernant l'hospitalisation en tant que diabétique

1. Ce que vous devez savoir

Une hospitalisation peut être nécessaire à cause de maladies qui ne sont pas directement liées au diabète.

Les personnes souffrant de diabète devraient prendre en considération les choses suivantes :

En raison

- du manque d'exercice physique (alitement),
- du stress lié à la maladie ou la chirurgie,
- d'examens techniques,
- de l'insuffisance rénale,
- d'un traitement à la cortisone,
- d'une perte d'appétit,
- d'une carence en nourriture ou d'une nourriture artificielle,

une adaptation quotidienne de l'insuline est nécessaire pour le traitement du diabète durant l'hospitalisation, afin d'éviter des hyper ou des hypo- glycémies.

Il peut être éventuellement nécessaire de compléter temporairement les comprimés hypoglycémifiants par une insulinothérapie, voire de remplacer complètement le traitement par une insulinothérapie. Lorsque le diabète est bien géré avant l'hospitalisation, le traitement habituel peut être repris après le séjour hospitalier.

2. Préparatifs avant l'hospitalisation

Une partie importante des préparatifs est de réfléchir à toutes les choses indispensables à emporter dans vos bagages. Une liste récapitulative de tous ces éléments indispensables se trouve au point « Check-list »

Afin de pouvoir garantir un traitement approprié, les médecins et le personnel soignant doivent impérativement être informés de votre diabète.

3. Lors d'interventions chirurgicales

En principe, vous devriez pouvoir discuter de votre traitement avec l'anesthésiste avant l'opération. En général, on interrompt la prise des comprimés hypoglycémisants au plus tard la veille de l'opération. Si cela est possible, planifier l'opération dans la matinée afin d'éviter une période de jeûne trop longue. Afin d'éviter un écart des valeurs, contrôler régulièrement la glycémie le jour de l'opération. Au cours d'une intervention chirurgicale majeure, une perfusion de glucose en combinaison avec une perfusion d'insuline est habituellement administrée. Le taux de glycémie est contrôlé toutes les 1 à 2 heures et si nécessaire, la glycémie est corrigée par l'administration de doses d'insuline supplémentaires, afin de maintenir une plage de sécurité de l'ordre de 6,5 à 9 mmol/l. En cas de glycémie élevée (plus de 11 à 12 mmol/l) ou une HbA1c >8% une opération non urgente devrait être repoussée.

4. Divers

Parlez avec votre médecin référent à l'hôpital pour savoir quand vous gérez votre diabète vous-même et quand l'anesthésiste, le personnel interne ou le diabétologue en prendront la responsabilité.

Les personnes portant une pompe à insuline doivent être conscientes que le personnel hospitalier n'est peut-être pas familier avec la manipulation de la pompe dans ses moindres détails et éventuellement accepter un changement temporaire de l'insulinothérapie avec des stylos ou via une perfusion, si elles ne peuvent pas manier elles-mêmes la pompe.



Schweizerische Diabetes-Gesellschaft
Association Suisse du Diabète
Associazione Svizzera per il Diabete

5. Check-list

Ne pas oublier !

Médicaments et matériel

- Médicaments personnels (comprimés, insuline, etc.), liste des médicaments
- Sucre de raisin pour les urgences
- Lecteur de glycémie, bandelettes, stylo, aiguilles, seringues, cathéter pompe, réservoir pompe, etc.

Documents

- Résultats du médecin de famille et les résultats actuels des spécialistes y compris les résultats des examens techniques (radiographies, ECG, IRM) pour l'opération prévue
- Passeport diabète
- Carnet d'auto-surveillance

Divers

- Y a-t-il un diabétologue / quelqu'un qui connaît le diabète dans la structure où je serai hospitalisé ?
- Ai-je informé toutes les personnes nécessaires de mon diabète (médecins, anesthésiste, personnel soignant) ?
- Ai-je informé les personnes responsables des coordonnées de mon diabétologue et de mon infirmier(ère) en diabétologie ?
- Ai-je indiqué tous les noms des médicaments et leur dosage que je prends actuellement?
- Ai-je informé les médecins des complications consécutives à mon diabète et autres maladies dont je souffre ?