

Pompe à insuline et *hospitalisation*



Fédération Française
des Diabétiques

Un séjour à l'hôpital pour une opération, en dehors de votre diabète, qu'il soit prévu de longue date ou qu'il s'agisse d'une urgence, peut-être une expérience stressante et difficile à vivre. **S'y préparer à l'avance** peut atténuer le stress et aider à **mieux gérer son diabète** durant toute la durée du séjour. Ce mémo a été pensé pour vous aider à **garder l'esprit tranquille** en préparant les étapes clés avec votre équipe médicale.

Avant mon opération

- J'échange avec **mon diabétologue** (protocoles, adaptation du traitement, seuils et cibles glycémiques, qui gère quoi sur place).
- J'informe **chirurgien, anesthésiste, médecins, infirmiers** de mon diabète, du traitement par pompe et de mes antécédents médicaux.
- Je **préviens mon prestataire** de santé.
- Je **vérifie** si le personnel hospitalier connaît ce mode de traitement pour **anticiper** les informations.

J'emporte avec moi mes documents



PIÈCE
D'IDENTITÉ



CARTE
VITALE



CARTE
MUTUELLE



CARTE DE PORTEUR
DE POMPE



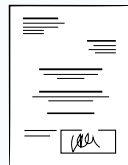
ANTÉCÉDENTS
MÉDICAUX *et* RÉGIME
ALIMENTAIRE
(allergies, opérations antérieures,
analyses récentes et détails du
régime alimentaire)



PROTOCOLE
D'INSULINOTHÉRAPIE



PROTOCOLE
D'URGENCE
(hypoglycémie sévère,
hyperglycémie, acidocétose,
présence d'acétone)



SCHÉMAS
DE REMPLACEMENT
(en cas de panne ou d'arrêt
de la pompe à insuline)

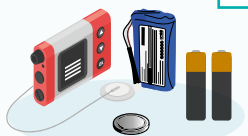


ORDONNANCES
DES MÉDICAMENTS
dont insuline,
marque, posologie (dosage,
fréquence et heure de la prise)

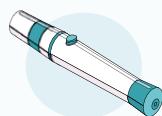


NUMÉROS D'ASTREINTE
DU DIABÉTOLOGUE *ou* du
PRESTATAIRE DE SANTÉ
(dépannage pompe, panne...)

J'emporte avec moi mon matériel



POMPE À INSULINE,
BATTERIE, CHARGEUR
+ LES CONSOMMABLES
cathéters, réservoirs...



AUTOPIQUEUR
et LANCETTES



BANDELETTES
(mesurer la glycémie,
la glycosurie, la cétonurie
ou cétonémie avec
un lecteur spécifique)



CAPTEURS DE GLUCOSE
système de mesure du
glucose en continu (MCG)
si prescrit



INSULINE



GLUCAGON
(contre les hypoglycémies
sévères)



LINGETTES
DÉSINFECTANTES *et*
POCHETTE ISOTHERME



GLUCIDES RAPIDES
(briquettes de jus,...)
ou collations en cas
d'hypoglycémie





Pendant mon opération selon l'intervention chirurgicale

> La pompe pourra **rester en place** ou **deura être retirée temporairement**, selon la durée et le type d'anesthésie. Dans tous les cas, un relais sera prévu pour que vous receviez toujours l'insuline dont vous avez besoin avec un suivi régulier de la glycémie.



Après l'intervention

Selon le protocole établi et sous supervision médicale



RECONNEXION
de la pompe si
elle a été retirée



**SURVEILLANCE
GLYCÉMIQUE RENFORCÉE**
(risque d'hypoglycémie
ou d'hyperglycémie)



**REPRISE DE
L'ALIMENTATION**
et des bolus alimentaires



Mémo réalisé à
titre indicatif pour
toute question ou
suivi adapté...
**Consultez votre
diabétologue**

Chaque hospitalisation peut être une source de stress

- > Elle peut être minimisée en **établissant de bonnes relations avec les équipes médicales**.
- > Il est donc très utile de **communiquer au maximum** avec les intervenants et de s'assurer qu'ils sauront comment réagir en cas d'urgence.
- > Le **personnel soignant** doit également **évaluer ses capacités à prendre en charge** le patient atteint d'un diabète.
- > Il doit **mettre en confiance le patient** s'il sait bien **gérer son diabète** et **évaluer ses compétences d'auto-soins** avant et après l'intervention.

Votre séjour à l'hôpital est terminé

*Vous pouvez retourner chez vous
accompagné d'un proche.*

