

Prise en charge infirmière du pied diabétique

Conseils pour la prise en charge des patients diabétiques

FICHE
4.2
SOIGNANTS

Introduction

La prise en charge du pied diabétique est une importante problématique de santé publique. Les mesures préventives et de diagnostic précoce permettent d'éviter ou d'atténuer des complications graves (ulcère). Le but de ces conseils pratiques est d'éviter le maximum d'amputations qui ont des coûts intangibles majeurs.

Un bon équilibre glycémique ainsi qu'un chaussage adéquat sont nécessaires à la prévention des complications et à la guérison de la plaie lorsqu'il y en a une.

Une prise en charge interdisciplinaire est indispensable.

Selon les besoins, l'intervention de différents professionnels de la santé sont nécessaires: diabétologue, angiologue, chirurgien orthopédique, chirurgien vasculaire, dermatologue, bottier orthopédiste, ergothérapeute, physiothérapeute, diététicienne, assistante sociale, infectiologue, radiologue, rhumatologue, psychologue, pharmacien...

Surveillances des pieds

- Observer les 2 pieds: recherche de points d'appui ou de frottement (cors, durillons, hyperkératose), les mycoses entre les orteils, les ongles épais et/ou incarnés ou mycosiques, la sécheresse de la peau et si présence de plaie
- Surveiller les points de pression chez les patients alités
- Observer également l'état des chaussures et/ou des pantoufles (source éventuelle de lésion) et des chaussettes du patient (risque de trouble circulatoire)
- Ne pas utiliser de bouillote, ni de coussin chauffant

Soins des pieds

- Hygiène rigoureuse: laver les 2 pieds et bien sécher entre les orteils.
- Soins des ongles: ongles limés au carré en utilisant une lime en carton, éviter de blesser.
- Hyperkératoses: contacter un personnel compétent si nécessaire (pédicure/podologue, infirmière en diabétologie, infirmière spécialiste en plaies et cicatrisation).
- Hydrater les 2 pieds. Eviter la crème ou pommade entre les orteils.
- Si mycose entre les orteils signaler au médecin pour traitement.

Soins des plaies du pied diabétique

Que faire en cas de plaie ?

- **Cadre hospitalier: informer le médecin et spécialiste en plaies et/ou infirmière en diabétologie de suite.**
- **Domicile: informer le médecin dans les 48 heures ou dans les 24 heures en cas de facteurs aggravants et/ou signes d'infection.**

1. Rechercher le facteur déclenchant

Chaussures inadaptées, ongles, hyperkératose, frottement, brûlures, mycoses...

2. Rechercher des signes d'infection

Écoulement, signes locaux, inflammation, induration, rougeur, écoulement, odeur, chaleur, parfois douleur (absence de douleur en cas de neuropathie); fièvre; hyperglycémie inhabituelle.

3. Traiter la plaie

- **sur ordre médical** décharger la plaie de tout point d'appui (ex: chaussure de décharge, béquilles, etc...)
- nettoyer la plaie au NaCl 0.9% (+/- antiseptique non coloré ou Bétadine® sur OM)
- appeler le médecin et/ou spécialiste plaie/infirmière en diabétologie pour convenir du protocole de pansement
- en attendant recouvrir avec des compresses sèches
- fixation pansement: bande de gaze (sauf orteils), filet de gaze petite taille pour orteils, sparadrap papier

4. Pansements: contre-indications absolues

- Pansements occlusifs: hydrocolloïdes et pansements adhésifs
- Pansement favorisant la macération
- Pansements trop épais pour la chaussure (si écoulement important, pansement absorbant et mettre une chaussure adaptée)
- Bandages trop serrés ou compressifs, agrafes de fixation
- Bandages (et nœuds) sur orteils
- Sparadraps type film semi-perméable, type plastique, type tissu adhésif sur la peau
- Pommade entre les orteils
- Vaseline salicylée
- Produit à fort pouvoir colorant comme l'éosine

5. Documenter

Si possible, faire un suivi photographique de la plaie.

Valider et documenter les soins dans les documents institutionnels (fiche d'évaluation de plaie).

6. Conseiller au patient

- de ne pas marcher pieds nus
- de porter des chaussures adéquates
- de ne pas utiliser de bouillote ou coussin chauffant
- de consulter un pédicure-podologue si nécessaire

Références

http://www.recodiab.ch/RPC_pied_diabetique.pdf

<http://www.infirmiers.com/pdf/synthese-diabete.pdf>

<http://www.hug-ge.ch/procedures-de-soins/principes-pour-les-soins-de-plaies-chez-les>

http://www.hug-ge.ch/sites/inl/files/technique_soins/pdf/Plaiesdiab-recom2.pdf

http://www.sffpc.org/index.php?pg=qualite_7

<http://www.agencess04.qc.ca/Diabete/pages/module.html>

http://www.alfediam.org/alfediam/structures/cipd_france.pdf

http://www.alfediam.org/membres/recommandations/recos_pieds.pdf

Le pied diabétique abrégé. G Ha Van, édition Masson

Document de référence HIB Plaie du pied diabétique

Fédération internationale du diabète (diabétic foot)

Groupe ayant élaboré le document

Karen Boucher, Brigitte Viseur, Dominique Talhouedec et Nadine Bongard

Validé par Drs Charly Bulliard et Juan Ruiz

Date de la fiche: mai 2015

Date de la prochaine révision: mai 2017