



Objectifs

- Place dans la thérapeutique
- Règles de bonnes pratiques
- Particularités de certains appareils
- Procédure de mesure

SSPF 2009

Place dans la thérapeutique

- Suivi
 - Efficacité du traitement
 - Adaptation du traitement
 - Gestion personnelle
- Dépistage
- ≠ Diagnostic

!! Avec le médecin !!

SSPF 2009

Valeurs de référence

- Glycémie normale :
 - À jeun -> 70 à 110mg/dl ou 3,9 à 6,1 mmol/l
 - Après repas -> 110 à 140mg/dl ou 6,1 à 7,8 mmol/l
- Seuil glycémique :
 - À jeun -> 126 mg/dl ou 7 mmol/l
 - Prise au hasard -> > 200 mg/dl ou 11,1 mmol/l

Recommandations International Diabetes Federation (IDF)
SSPF 2009

Objectifs glycémiques

	Avant repas	Post-prandial
Diabète de type 1	70 à 120 mg/dl	< 160 mg/dl
Diabète de type 2	70 à 120 mg/dl	< 180 mg/dl
Diabète gestationnel	< 95 mg/dl	< 120 mg/dl

**!! Références
⇒ adaptations individuelles
⇒ médecin**



SSPF 2009

Types de mesure

- Mesure réflectométrique
glucose sur cellule photoélectrique
= mesure optique
- Mesure ampérométrique
réaction du glucose avec une enzyme
= courant électrique

SSPF 2009

Règles de bonne pratique

- Mode d'emploi autopiqueur } 
- Mode d'emploi glucomètre }
- Endroit de prélèvement 
- Moment de prélèvement (repas, effort physique,... ->marquage)
- Echantillon (quantité, dilution, présentation correcte à la tigelette)
- Interférences électromagnétiques, lumière

SSPF 2009

Choix du lecteur de glycémie

- Taille et ergonomie de l'appareil (dextérité du patient)
- Taille de l'écran (affichage)
- Calibration ou non
- Type de bandelettes
- Mémoire
- Liaison possible avec PC
- Type d'autopiqueur (dextérité du patient)
- Prix
- ...

Liste non hiérarchique

SSPF 2009

Règles de bonne pratique

- Conditions de prélèvement (t°, humidité,...)
- Propreté
- Conservation (t°, humidité, ...)
- Tigelettes :
 - péremption
 - conservation (après ouverture, t°, humidité,...)

SSPF 2009

Sites alternatifs (AST)

- Sites alternatifs : avant-bras, paume de la main, haut de la cuisse,...
- Avantages :
 - Moins douloureux
 - Repos des bouts de doigts
 - Raisons professionnelles
- Inconvénients
 - Détection moins rapide d'une hypoglycémie
 - Difficulté de prélèvement
 - Circonstances où peuvent pas être utilisés
- Différences de résultats

SSPF 2009

Sites alternatifs (AST)

- **Ne pas utiliser AST :**
 - Si hypoglycémie avérée
 - Si suspicion d'une hypoglycémie
 - Dans les 2h après un repas
 - Après exercice physique
 - Si patient « non sensible » à une hypoglycémie
 - Dans les 2h suivant injection insuline rapide
 - Pendant le pic d'action de l'insuline retard

SSPF 2009

Procédure de mesure

1. Préparation du matériel
2. Mesure de la glycémie

SSPF 2009

Préparation du matériel

- Se laver les mains à l'eau chaude + savon, rincer, essuyer



SSPF 2009

Préparation du matériel

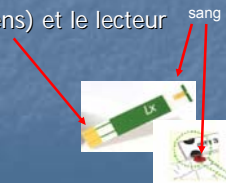
- Autopiqueur et lancette
 - Mode d'emploi
 - Insérer la lancette
 - Différents types de lancettes et d'autopiqueurs
 - Régler la profondeur de piqûre
 - Armer



SSPF 2009

Préparation du matériel

- Lecteur de glycémie et bandelette réactive
 - Mode d'emploi
 - Paramétrage (date, heure, unité de mesure)
 - Calibration éventuelle
 - Insérer la bandelette (1 sens) et le lecteur s'allume (sauf Terumo)



SSPF 2009

Préparation du matériel

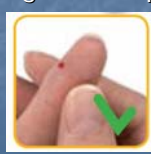
- Différents types de bandelettes



SSPF 2009

Mesure de la glycémie

- Massage du doigt
- Se piquer et masser le doigt sous la piqûre



SSPF 2009

- Echantillon sur bandelette (en qté suffisante)



- Lecture du résultat

Enregistrement dans l'appareil
+ noter dans 1 carnet



- Elimination de la bandelette et de la lancette

SSPF 2009

Procédure de mesure

- Laver mains (eau chaude, savon, rincer, essuyer)
- Préparer matériel
- Piquer
- Approcher la goutte de sang
- Appareil démarre
- Lecture du résultat (! unité de mesure)
- Élimination bandelette et lancette

SSPF 2009