GRADATION DU RISQUE D'ULCÉRATION DES PIEDS CHEZ LE DIABÉTIQUE

Responsabilité Populationnelle
Territoires pionniers

GRADE	CRITÈRE DE GRADATION	RISQUE RELATIF DE LÉSION	CONDUITE À TENIR	FORFAIT DE SOINS PODOLOGIQUES*
0	Absence de neuropathie ou d'artérite	X 1	Examen de dépistage	1 remboursement par an
1	Neuropathie sensitive sans artérite, sans antécédent de plaie chronique ou d'amputation	X 5	Examen des pieds à chaque consultation. Education spécifique hygiène, chaussage, conseils pour prévenir les situations à risque, conduite à tenir en cas de plaies	
2	Neuropathie sensitive associée à une déformation du pied et/ou une artérite	X 10	PEC Idem grade 1 **+** Séance de soins de pédicurie réguliers[3] Avis sur le choix d'un chaussage approprié (semelles orthopédiques) Prise en charge de l'artériopathie	Remboursement de maximum 5 consultations par an
3	Antécédent de plaie chronique (ayant évolué depuis plus de 4 semaines) ou d'amputation	X 35	Renforcement de la PEC de grade 2 **+** Suivi régulier par un centre spécialisé	Remboursement de maximum 8 consultations par an

QUELQUES CONSEILS À DONNER AUX PATIENTS DIABÉTIQUES

Ne pas marcher pieds nus afin d'éviter toute blessure.
Examiner ou faire examiner au quotidien les pieds, rechercher toutes lésions, déformation ou signe d'infection.
Eviter les bains et les bains de pied.
Laver les pieds tous les jours à l'eau tiède avec un savon doux et bien les sécher pour éviter les mycoses.
Eviter les températures extrêmes : ne pas poser les pieds sur une source de chaleur. Eviter le froid intense qui peut engendrer des engelures.
Protéger les pieds en cas d'exposition au soleil.
Ne pas couper ses ongles court afin d'éviter les ongles incarnés. Couper en carré tout en arrondissant les angles avec une lime en carton.
Hydrater les pieds avec une crème spécifique sauf entre les orteils.
Consulter en cas de cors, ampoules, etc., ne pas intervenir soi-même en utilisant un coricide ou pansement directement sur la peau.

Responsabilité Populationnelle
Territoires pionniers