

Enquête sur l'injection d'insuline chez un échantillon de 30 patients adultes diabétiques en Guadeloupe

A. Akakpo^{*a} (Dr), W. Abdi Osman^b (Dr),
P. Kangambega^b (Dr)

^a Unité du pied diabétique - CHU de Pointe-à-Pitre, Pointe-à-Pitre, GUADELOUPE ; ^b Unité du pied diabétique - CHU de Pointe à Pitre, Pointe-à-Pitre, GUADELOUPE

* ablapric@gmail.com

Objectifs:

Evaluer les techniques d'injection des patients diabétiques.

Relever les principales insuffisances dans leur pratique.

Patients et méthodes:

Etude prospective réalisée à l'unité du pied diabétique au CHU de Pointe-à-Pitre, incluant les patients diabétiques adultes de type 1 et type 2 sous injection d'insuline depuis au moins 6 mois.

Le questionnaire utilisé a été établi sur la base du questionnaire international " Insulin Injection Technique"

L'analyse statistique a utilisé le logiciel Epi-info 7

Résultats:

Les 30 patients recrutés avaient un âge compris entre 37 et 89 ans pour une moyenne de 63 ans avec 2 patients diabétiques de type 1 (6.7%) et 28 de type 2 (93.3%).

56.6% avait une injection journalière.

Le stylo d'insuline était le principal matériel d'injection.

Un tiers utilisait une aiguille de 8mm.

86.6 % effectuait le pli cutané.

57% retirait l'aiguille moins de 5 secondes après la fin de l'injection.

67 % avait une fuite d'insuline après injection.

90 % utilisait l'aiguille d'injection une seule fois et 87% éliminait l'aiguille dans un collecteur.

Discussion:

Comparée à des études canadienne et française, cette étude montre:

la généralisation de l'utilisation du stylo d'insuline.

un faible pourcentage du temps de maintien de l'aiguille de plus de 10 secondes après l'injection.

une fuite importante d'insuline après injection.

Conclusion:

Une étude plus large en vue d'améliorer l'éducation thérapeutique sur l'injection d'insuline est souhaitable vu la forte prévalence du diabète en Guadeloupe.

J-P Sauvanet

Technique d'injection de l'insuline: que font les patients en France? Médecine des maladies métaboliques 2010-Vol 4. N° 3

L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflit d'intérêt.