

# Difficultés de prise en charge infirmière des patients Diabétiques dans les centres hospitaliers Universitaires De Lomé

\*Kodjo Agbéko Djagadou<sup>1</sup>, Toyi Tchamdja<sup>2</sup>, Abago Balaka<sup>3</sup>

<sup>1,3</sup>Service de Médecine Interne, Faculté des sciences de la santé, Université de Lomé, Togo

<sup>2</sup>Service de Médecine Interne, Faculté des sciences de la santé, Université de Kara, Togo

## RESUME

## FRENCH VIRSION

L'épidémie du diabète constitue un fléau mondial. En Afrique subsaharienne cette épidémie constitue une menace importante. Cette étude avait pour objectif d'identifier les difficultés liées à la prise en charge infirmière des patients diabétiques.

L'étude a permis de relever l'insuffisance de personnel infirmier, le manque de moyens financiers des patients, le problème de communication, l'absence de support de démarche de soins, de protocole de suivi et de protocole de prise en charge incluant l'Education Thérapeutique du Patient (ETP) comme difficultés majeures liées à la prise en charge infirmière des patients diabétiques dans les services de médecine interne du CHU SO, de médecine interne et de neurologie du CHU Campus.

Nous retenons donc que la prise en charge infirmière des patients diabétiques se heurte à plusieurs difficultés. Cette étude peut contribuer à l'amélioration des stratégies nationales ou locales de lutte contre le diabète.

**Mots clés :** Difficultés, Prise en charge infirmière, Patients diabétiques.

## ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

ISSN : 2456-1045 (Online)

(ICV-MDS/Impact Value): 72.30

(GIF) Impact Factor: 5.188

Publishing Copyright @ International Journal Foundation

Journal Code: ARJMD/MDS/V-34.0/I-1/C-2/FEB-2019

Category : MEDICAL SCIENCE

Volume : 34.0/Chapter- II/Issue -1 (FEBRUARY-2019)

Journal Website: [www.journalresearchijf.com](http://www.journalresearchijf.com)

Paper Received: 11.02.2018

Paper Accepted: 23.02.2019

Date of Publication: 10-03-2019

Page: 6-8

## I. INTRODUCTION

Le diabète est une maladie métabolique chronique. Il constitue aujourd'hui un véritable enjeu de santé publique dans le monde [1]. Le nombre des personnes atteintes de diabète est passé de 108 millions en 1980 à 422 millions en 2014 [2]. Il s'agit d'un fléau mondial car le nombre de personnes vivant avec la maladie a augmenté sur tous les continents notamment en Afrique où la prévalence est passée de 3,1% en 1980 à 7,1% en 2014 [3]. En 2015, le diabète a été la cause directe de 1,6 million de décès dans le monde [3]. L'enquête STEPS TOGO 2010 a montré que la prévalence du diabète est évaluée à 2,6 % au sein de la population togolaise de 15 à 64 ans. Pour réduire la mortalité liée au diabète et ralentir son évolution épidémiologique, un accent doit être mis sur la prévention et la prise en charge (PEC) optimale des patients diabétiques. Cependant, force est de constater qu'au TOGO, la PEC des personnes diabétiques n'est pas encore au diapason des recommandations internationales en occurrence celle de la Fédération Internationale du Diabète (FID) [4].

Cette étude est alors initiée afin de participer à la lutte contre le diabète avec pour objectifs général d'identifier les difficultés liées à la Prise En Charge Infirmière des Patients Diabétiques (PECIPD) dans les Centres Hospitaliers Universitaires de Lomé et plus spécifiquement identifier les difficultés liées à la pratique de la Démarche De Soins Infirmiers (DDSI) dans la PECIPD, identifier les difficultés liées à la pratique de soins infirmiers dans la PECIPD, identifier les difficultés liées à l'Education Thérapeutique du Patient (ETP) des patients diabétiques, identifier les difficultés liées au Suivi Thérapeutique Infirmier.

## Name of the corresponding author :

**Kodjo Agbéko Djagadou\***

Service de Médecine Interne, Faculté des sciences de la santé,  
Université de Lomé, Togo

## CITATION OF THE ARTICLE



Djagadou KA , Tchamdja T, Balaka A. (2019) Difficultés de prise en charge infirmière des patients Diabétiques dans les centres hospitaliers Universitaires De Lomé; *Advance Research Journal of Multidisciplinary Discoveries*; 34(2)pp. 6-8

## II. CADRE ET METHODE D'ETUDE

L'étude a été réalisée dans le Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio, et le Centre Hospitalier Universitaire Campus de Lomé au Togo. Il s'est agi d'une étude transversale descriptive portant sur les difficultés liées à la prise en charge infirmière des patients diabétiques. Notre étude s'est déroulée du 14 Mai au 15 Juin 2018 soit sur environ une durée d'un (01) mois. Etaient inclus dans notre étude, les Infirmiers Diplômés d'Etat (IDE) exerçant dans les services de Médecine Interne et d'Endocrinologie des deux CHU de Lomé et qui avaient librement accepté d'y participer. Pour la collecte des fiches d'enquête sous forme de questionnaire ont été utilisées. La saisie des textes a été faite par le logiciel Microsoft Word 2008. Les données ont été traitées par le logiciel EPI-INFO version 7.exe.

## III. RESULTATS

### Données socio-démographiques

L'effectif du personnel infirmier était de 80. Trente-six infirmiers ont participé à l'enquête soit un taux de participation de 90%. Il y avait une prédominance masculine avec un sex-ratio de 4,14 en faveur des hommes. L'âge moyen était de 30 ans. La tranche d'âge la plus représentée était de 25 à 35 ans.

### Démarche De Soins infirmiers (DDS)

Le pourcentage des infirmiers qui ne pratiquaient pas la démarche de soins infirmiers était de 58,33 %. La principale difficulté qui rendait quasi impossible la pratique de la DDS était l'absence de support matériel ou didacticiel de DDS dans 90% des cas (n= 72).

### Pratique des soins infirmiers

Soixante et un virgule onze pour cent (61,11%) des infirmiers ont signalé avoir des difficultés liées à la pratique des soins infirmiers. En effet, tous les infirmiers ont affirmé prendre en charge lors de leur permanence plus de 14 patients. Les composantes de ces difficultés sont notées dans le tableau I.

**Tableau I : Répartition des infirmiers selon les difficultés liées à la pratique de soins infirmiers**

	Nombre d'infirmiers	Pourcentage (%)
Manque de moyens financiers pour honorer les ordonnances	65	81.25
Insuffisance de personnel infirmier	72	100.00
Refus de soin	13	16.25
Stress lié au travail	49	61.25

### Education thérapeutique par les infirmiers

Soixante-neuf virgule quarante-quatre pour cent (69,44%) des infirmiers ont affirmé avoir pratiqué l'ETP auprès des patients diabétiques. Les difficultés rencontrées

dans la pratique de l'ETP étaient représentées par l'Insuffisance de personnel infirmier (100%) et l'absence de protocole de prise en charge incluant l'ETP (100%).

### Suivi thérapeutique

Quatre-vingt virgule cinquante-cinq pour cent (80,55%) des infirmiers ne réalisaient pas de suivi thérapeutique des patients diabétiques. Le Tableau II montre la répartition des infirmiers selon les difficultés liées au suivi thérapeutique.

**Tableau II : Répartition des infirmiers selon les difficultés liées au suivi thérapeutique.**

	Nombre d'infirmier	Pourcentage (%)
Insuffisance de personnel	72	100,00
Manque d'organisation pour visiter les patients à domicile et les contacter	69	86,25
Absence de protocole de suivi intégré dans la prise en charge des patients diabétiques	72	100,00
Ignorance des patients sur l'importance du suivi thérapeutique	47	58,75

## IV. DISCUSSION

### Démarche de soins infirmiers (DDS)

Les difficultés liées à la pratique de la DDS que les infirmiers ont ressorties au cours de notre étude étaient l'insuffisance de personnel couplé à la charge élevée du travail et le manque de support matériel ou didacticiel de DDS. Tous les infirmiers ont identifié ces deux difficultés comme principaux obstacles entravant la pratique de la DDS. En effet la réalisation de la DDS nécessiterait 30 à 45 minutes auprès de chaque patient, ce qui serait pratiquement impossible en cas de charge de travail lourde.

### Pratique de soins infirmiers

Par rapport à la pratique des soins infirmiers, les difficultés recensées étaient le manque de moyens financiers pour honorer les ordonnances, l'insuffisance de personnel infirmier pour assurer de façon adéquate les soins, le refus de soins de la part de certains patients et le stress lié au travail. En effet, le coût élevé des produits antidiabétiques et le fait de les payer de façon continue épuise le salaire et les économies des patients surtout ceux qui ne sont pas couverts par une assurance-maladie. MUZUSANGABO et Coll. dans leur étude ont mentionné la rupture de stocks de médicaments comme un frein à la prise en charge des patients diabétiques [5]. Ces difficultés liées à la pratique des soins infirmiers ont des répercussions sur la qualité et l'efficacité des soins procurés aux patients diabétiques. Le manque de ressources financières, matérielles et humaines (infirmiers) dans nos régions est le principal obstacle pour une pratique optimale des soins infirmiers et surtout des soins aux patients diabétiques.

### Education thérapeutique du patient (ETP)

L'insuffisance de personnel infirmier et l'absence de protocole de prise en charge incluant l'ETP étaient les difficultés identifiées liées à l'ETP. En fait, l'éducation des patients n'est que partiellement réalisée au cours des séances des contrôles médicaux. Trente pour cent des infirmiers ont affirmé qu'ils ne pratiquaient pas l'ETP. En effet, le nombre élevé de patients à prendre en charge fait que les infirmiers n'ont pas le temps de revenir sur l'ETP entamée au cours de la visite médicale. Cela entraîne chez les patients une difficulté à adopter et à perpétuer les changements de comportement qui leur sont recommandés. Ces difficultés ont été également mentionnées dans une étude effectuée par DAVI et coll. sur la pratique de l'éducation thérapeutique dans la prise en charge du diabète au niveau des centres de santé de la préfecture d'Oujda Angads (Maroc) [6]. Cette étude a révélé que la prise en charge des patients diabétiques est confrontée aux problèmes de contraintes liées aux malades diabétiques et de contraintes liées au système de santé [6].

### Suivi thérapeutique

Concernant le suivi thérapeutique, les infirmiers ont souligné le manque d'organisation pour visiter les patients à domicile (VAD) et les contacter, l'absence dans les services de protocoles de suivi thérapeutique écrits intégrés dans la prise en charge des patients diabétiques et l'ignorance des patients sur l'importance du suivi thérapeutique. Ces difficultés s'expliquent par l'absence de véhicules alloués pour les VAD, l'absence de ligne téléphonique gratuite et par le manque d'adressage des domiciles.

## V. CONCLUSION

Le diabète est une maladie chronique dont la prise en charge doit être effectuée de manière holistique. Cette prise en charge passe dans le contexte infirmier passe par la pratique de la démarche de soins infirmiers, l'administration des soins prescrits, l'éducation thérapeutique du patient et du suivi thérapeutique infirmier. Notre étude nous a montré que la prise en charge infirmière des patients diabétiques dans les CHU de LOME est confronté à plusieurs difficultés. Ces difficultés étaient une insuffisance du personnel infirmier couplée à une charge élevée du travail, une absence de protocole de suivi et d'ETP, une mauvaise observance, un manque de moyens financiers pour honorer les ordonnances. Une PEC infirmière optimale pourrait contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité des patients diabétiques.

## VI. CONFLITS D'INTÉRÊTS

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts

## VII. CONTRIBUTIONS DES AUTEURS

Tous les auteurs ont participé à toutes les étapes de l'élaboration du présent manuscrit. Tous ont lu et approuvé le manuscrit final qui est soumis pour publication.

## VIII. REFERENCES

- [1] **Grimaldi A.** Guide pratique du diabète, Editions médicales spécialisées, 1997 ; 1p.
- [2] **Mathers CD, Loncar D.** Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030 [Internet]. Novembre 2006, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17132052>, consulté le 31 Décembre 2017.
- [3] **OMS.** Diabète Aide-mémoire N°312 Novembre 2017 [En ligne] <http://www.who.int/diabetes/fr/> consulté le 31 Décembre 2017
- [4] **Données issues des résultats de l'étude ENTRED 2007-2010** [En ligne] [http://www.invs.sante.fr/surveillance/diabete/entred\\_2007\\_2010/resultats\\_metropole\\_principaux.htm](http://www.invs.sante.fr/surveillance/diabete/entred_2007_2010/resultats_metropole_principaux.htm). consulté le 31 Décembre 2017
- [5] **Amiec.** Dictionnaire des soins infirmiers et de la profession infirmière : 3<sup>ème</sup> édition, 2005, 333p.
- [6] **Wahl C, Gregoire JP, Teo K, Beaulieu M, Labelle S, Leduc B, et al.** Concordance, compliance and adherence in healthcare: closing gaps and improving outcomes. *Healthcare quarterly* (Toronto, Ont). 2005 ; 8(1) :65-70

\*\*\*\*\*