

Module IV-4

Les personnes âgées

Contexte

Dans de nombreux pays, le taux de prévalence du diabète augmente considérablement avec l'âge. En vieillissant, la capacité à supporter la vie avec le diabète, à assimiler de nouvelles informations et à rester autonome varie fortement. Les personnes âgées atteintes de diabète sont plus souvent atteintes d'incapacités, de complications du diabète et ont souvent une capacité réduite à gérer le diabète par rapport aux personnes plus jeunes. Leur diabète requiert donc parfois des soins spéciaux. Les personnes âgées ne constituent pas un groupe homogène et par conséquent il est important de les traiter individuellement et de répondre à leurs besoins personnels.

But

Donner aux participants l'occasion de consolider leur compréhension des besoins psychosociaux, éducatifs, nutritionnels, fonctionnels et physiques spéciaux des personnes âgées atteintes de diabète

Objectifs

Au terme de ce module, le participant sera capable de :

- Expliquer pourquoi la gestion et l'éducation des personnes âgées atteintes de diabète nécessitent une attention particulière.
- Déterminer les questions à prendre en compte lors de l'évaluation des différentes options de traitement et des objectifs avec des personnes âgées.
- Décrire les facteurs qui doivent être pris en compte au moment de décider du traitement pharmacologique avec des personnes âgées atteintes de diabète et des moyens de renforcer la sûreté des médicaments.
- Décrire le risque accru de faible sensibilisation à l'hypoglycémie et au coma hyperglycémique hyperosmolaire chez les personnes âgées atteintes de diabète et les stratégies de prévention appropriées.
- Être conscient que les personnes âgées sont plus exposées au risque de chute et tenir compte des facteurs spécifiques au diabète qui contribuent aux chutes chez les personnes âgées.
- Être conscient des précautions particulières à prendre chez les personnes âgées qui doivent subir une intervention chirurgicale ou subir des examens impliquant l'utilisation de matières colorantes par voie intraveineuse – comme les produits de contraste radio-opaques.
- Être conscient que les personnes âgées sont un groupe 'à risque' en termes de nutrition (voir [Module III-5, Thérapie nutritionnelle](#)).

- Définir les facteurs à prendre en compte lors de l'évaluation des besoins et capacités des personnes âgées en termes d'activité physique.
- Décrire les stratégies requises pour évaluer les besoins des personnes âgées en termes d'éducation au diabète.
- Extrapoler à partir de ces informations pour faciliter le choix de méthodes et de ressources éducatives appropriées.
- Détailler les ressources disponibles au sein de la communauté pour les personnes âgées.
- Extrapoler à partir de ces informations pour faciliter la planification de soins du diabète sûrs et adaptés pour les personnes âgées.
- Débattre de la gestion des personnes âgées dans les établissements de soins résidentiels.

Stratégie d'enseignement

Etude de cas pour mettre en évidence les besoins médicaux, sociaux, nutritionnels et psychologiques spéciaux d'une personne âgée atteinte de diabète

Temps suggéré

1 heure

Profil du/des formateur(s)

Educateur en diabète, diététicien, gériatre

Evaluation des apprentissages

Développement d'un programme de gestion destiné à une personne âgée

Travail – description des soins du diabète disponibles pour les personnes âgées dans le pays du participant

Références

California Healthcare Foundation/American Geriatrics Society Panel on Improving Care for Elders with Diabetes. Guidelines for improving the care of the older person with diabetes mellitus. *J Am Geriatr Soc* 2003; 51 (Suppl 5): S265-S280.

Griffiths R, Johnson M, Piper M, Langdon R. A nursing intervention for the quality use of medicines by elderly community clients. *Int J Nurs Pract* 2004; 10: 166-76.

Kirkland F. Improvements in diabetes care for elderly people in care homes. *J Diabetes Nurs* 2000; 4: 150-5.

Ko LSF, Cheng YH, Leung EMF, Mok JWS. Information-giving and its effect on elderly patients' adherence. *Hong Kong Med J* 2007; 13 (Suppl 3); 4-8.

Mccloskey B. *Diabetes in the elderly*. In Complete Nurse's Guide to Diabetes Care. Belinda PC (Ed). ADA. Alexandria, 2005: 31 1-8.

Shashikiran U, Vidyasagar S, Prabhu MM. Diabetes in the elderly. *The Internet Journal of Geriatrics and Gerontology* 2004; 1 (2). <http://www.ispub.com>

Sinclair A, Finucane P. *Diabetes in old age* 2nd edition. John Wiley and Sons. Chichester, 2001.

Turnheim K. Drug therapy in the elderly. *Exp Gerontol* 2004; 39: 1731-8.