

CARACTÉRISTIQUES ET PRISE EN CHARGE DES SUJETS ÂGÉS DIABÉTIQUES AUX URGENCES DE L'HÔPITAL DE CIRCONSCRIPTION DE CHRARDA (GOUVERNORAT DE KAIROUAN).

Dr **BELHASSEN N**, BELKHIRIA MT, TOUMI I, BEN AFIA H, AYDI B, HAMDI L.

A- INTRODUCTON:

Le vieillissement de la population rend fréquents les sujets âgés consultants aux urgences. Le diabète est une pathologie grave avec une prise en charge plus lourde chez les sujets âgés, d'où l'importance d'une prise en charge adéquate et minutieuse.

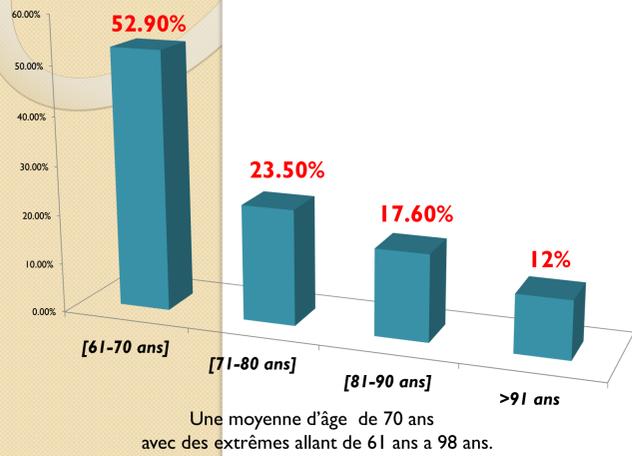
Nous étudierons dans ce travail les caractéristiques épidémiologique des sujets âgés diabétiques consultants aux services de urgences et la prise en charge thérapeutique.

B-MATERIEL &METHODE:

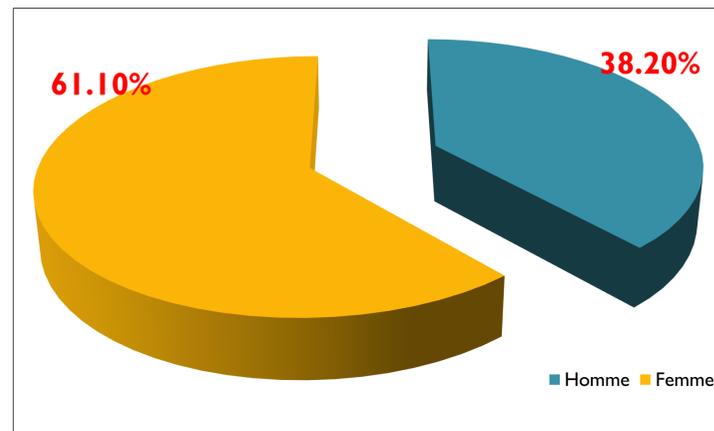
Il s'agit d'une étude rétrospective intéressant les sujets diabétiques âgés de plus de 60 ans consultants les urgences de circonscription de chrarda pendant la période allant de 1/01/2017 au 31/12/2017.cette étude vise a analyser les caractéristiques épidémiologique des patients diabétiques âgés de plus de 60 ans et a évaluer le protocole d'une prise en charge.

C- RESULTATS:

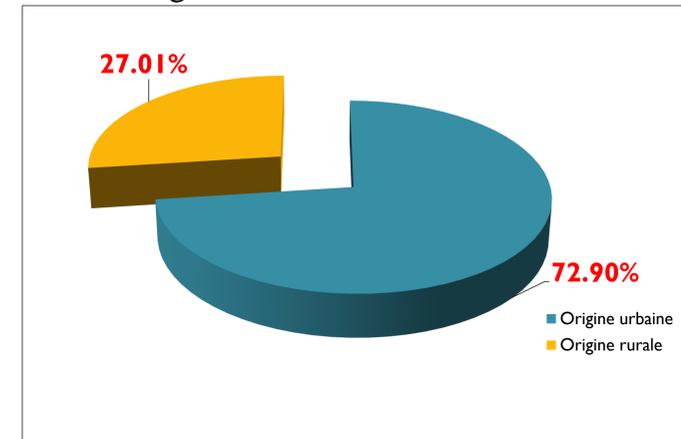
Notre étude a intéressée 85 patients diabétiques âgés de plus de 60 ans consultants les urgences.



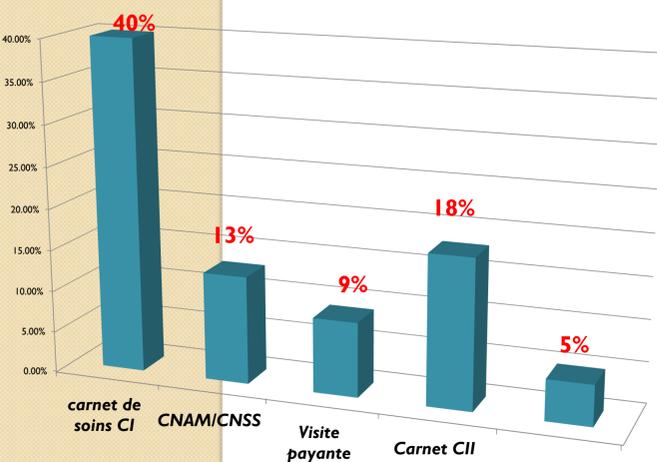
Répartition selon l'âge



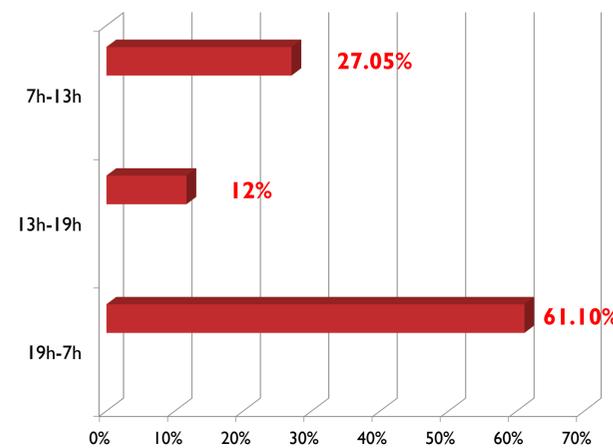
Répartition selon le sexe



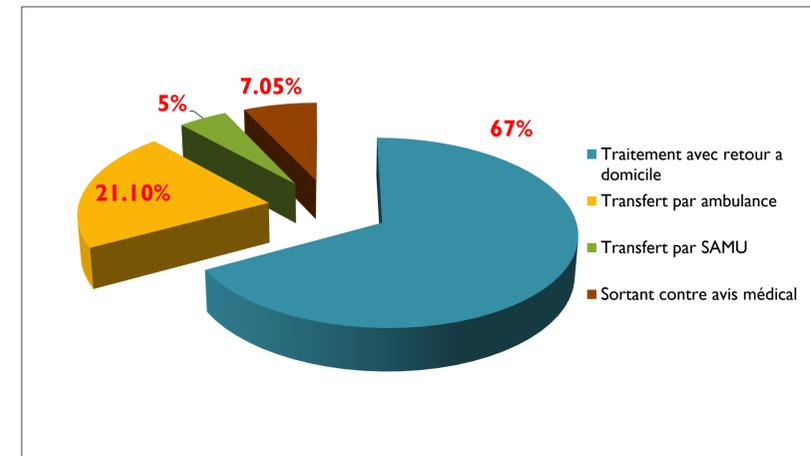
Répartition selon l'origine



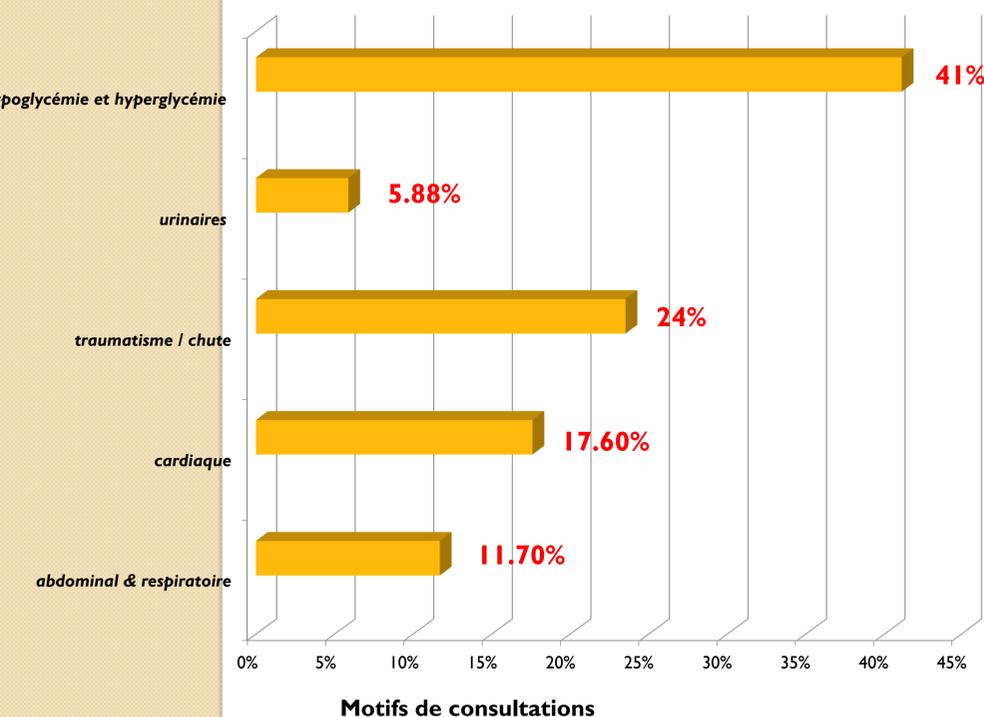
Couverture sociale



Heure de consultation



Prise en charge



Motifs de consultations

D- DISCUSSION:

Une prédominance féminine a été notée. L'origine urbaine a été notée il est lié à la proximité des centres de soins d'où l'intérêt de proximité des hôpitaux. L'heure de consultation a été notée pendant la période entre 19 heures et 7 heures du matin. La gratuité des soins rend les motifs de consultation plus fréquents. Les motifs de consultation ont été dominés par la dysglycémie étant donné la mauvaise observance des sujets âgés. Les chutes ont été notées en deuxième rang. Dans plus de 50 % la prise en charge consistait à un traitement et retour à domicile le transfert vers un hôpital régional n'a été noté que dans 18 % des cas.

CONCLUSION:

Les sujets âgés restent une population fragile. Le diabète est une pathologie lourde associée à un âge avancé rendant la situation plus complexe. Une prise adéquate doit être adaptée afin d'améliorer la qualité de vie de cette tranche d'âge.