

QUIZ LIDER Diabète 2022-2023

La qualité de votre site de dépistage s'appréciera surtout par la richesse des informations proposées et le soin apporté à la sécurité du site.

Avec les 18 questions de ce Quiz, vérifiez que le Livre de Bord n'a pas de secrets pour vous et que vous possédez vraiment les clés pour mettre en place un Parcours Diabète performant.

1- Le dépistage LIDER est une action LIONS qui assure une mission de prévention santé. Sa mise en place :

- A. doit être organisée par un Lion professionnel de santé.
- B. peut être réalisée par n'importe quel Lion motivé.

2- Le dépistage LIDER est de type :

- A. opportuniste.
- B. communautaire
- C. ciblé

3- Un Lion LIDER, non professionnel de santé, peut :

- A. être rabatteur en périphérie d'un site pour orienter le public.
- B. réaliser des glycémies capillaires s'il est lui-même diabétique habitué à se piquer.
- C. assurer une assistance logistique au pôle médical ou une aide à la saisie des résultats informatiques.

4- LIDER Diabète, association reconnue d'intérêt général :

- A. encourage à tester les enfants mineurs si leurs parents le demandent ou sont diabétiques connus et traités.
- B. remet un questionnaire FINDRISC à chaque visiteur, après son test de glycémie capillaire.
- C. impose le conseil médical à toute personne repérée hors limite.

5- Un Lion rabatteur, devant un visiteur se déclarant diabétique connu :

- A. l'incitera à rencontrer médecins et diététiciens.
- B. le découragera de visiter le site.
- C. lui remettra un questionnaire FINDRISC.

6- Le référent médical responsable du pôle médical d'un site LIDER :

- A. est obligatoirement un médecin.
- B. doit être en règle avec son Ordre professionnel.
- C. peut-être un infirmier diplômé (IDE).
- D. peut également être le référent organisateur.

7- Pour offrir au visiteur un « Parcours Diabète » performant :

- A. un simple prélèvement sanguin capillaire et un conseil médical si besoin, suffisent.
- B. un pôle d'Information Diabète est incontournable.
- C. Aucune bonne réponse.

8- Sur un site LIDER, la glycémie capillaire :

- A. doit être réalisée à jeun.
- B. ne doit pas être réalisée chez un diabétique connu.

C. peut être réalisée une deuxième fois pour confirmer une valeur de glycémie supérieure à 3 g/litre.

D- est tout aussi alarmante en dessous de 0,70 g/l.

9- Pour réaliser 300 tests sur une journée de dépistage, vous prévoyez :

- A. aucune boîte de gants...le soluté ou le gel hydro-alcoolique suffisent.
- B. 3 boîtes de 100 gants.
- C. 6 boîtes de 100 gants.

10- En référent organisateur consciencieux, je prends en charge la fourniture du petit matériel suivant :

- A- Gants vinyle non poudrés, masques, eau, coton, désinfectant EN 14476 anti COVID
- B- Flacons pompes de désinfectant mains (GHA ou SHA).
- C- DASRI distincts pour piquants et pour déchets mous (gants, cotons, bandelettes), poubelle ménagère.
- D- Glucomètres et bandelettes.
- E- Mètre ruban, stylos, piles CR2032 pour glucomètres.

11- Après avoir prélevé une goutte de sang au bout du doigt :

- A. je désinfecte mes gants avec une solution hydro-alcoolique.
- B. je jette mes gants dans un sac à ordures ménagères.
- C. je jette mes gants dans une boîte jaune plastique pour DASRI (Déchets d'activité de Soins à Risques Infectieux).
- D. Aucune bonne réponse.

12- Avant prélèvement, le doigt qui sera piqué :

- A. est indifféremment choisi parmi les dix doigts des deux mains.
- B. doit être nettoyé avec un désinfectant cutané.
- C. doit être nettoyé à l'eau, séché puis fermement massé pour prélever une belle goutte de sang.
- D. Aucune bonne réponse.

13- Une valeur de glycémie capillaire hors limite :

- A. permet d'affirmer un diabète.
- B. peut se rencontrer dans d'autres situations que le diabète.
- C. peut être le fait d'un prélèvement mal réalisé.

14- Sur un site LIDER, les questionnaires FINDRISC

- A. sont des outils prédictifs du risque de DT2 à dix ans.
- B. sont disponibles en deux formats de destination différente.
- C. doivent être remplis avec l'aide du préleveur, après réalisation d'une glycémie capillaire.
- D. doivent être conservés par l'organisateur, quel que soit leur format, pour saisie informatique en vue d'une étude statistique.

15- La saisie des résultats de tests d'une campagne LIDER (Fiches 8) avec l'application LIDER :

- A. est réalisée indifféremment sur PC ou sur Mac.
- B. peut se faire aussi bien sur l'onglet « Saisir un dépistage » que sur l'onglet « Findrisc », l'application fera le tri.
- C. est adressée à l'Assurance Maladie.
- D. ne peut être réalisée que par le Lion référent organisateur après qu'il ait clôturé sa journée de dépistage.

16- J'ai commandé à LIDER Diabète du matériel médical pour 300 dépistages ? Contre toute attente, je ne réalise que 10 tests:

- A- Je conserve le matériel non utilisé pour une prochaine campagne.
- B. Je propose mon matériel restant à un autre Club Lions qui souhaite dépister prochainement près de chez moi.
- C- Avec seulement 10 tests réalisés, je suis dispensé d'une saisie des résultats sur l'application LIDER et je peux détruire les Fiches 8 des préleveurs.

17- LIDER Diabète et son action 100% Lions-100% Don de soi, appelle aux dons pour continuer sereinement sa mission :

- A. Je suis acteur LIDER sur un site de dépistage. Je ne me sens donc pas concerné puisque je donne déjà de mon temps.
- B. Donner ! À quoi bon, les laboratoires pharmaceutiques ne sont-ils pas là pour offrir le matériel médical de test ?
- C. aucune bonne réponse.

18- Les sites LIDER proposent depuis 2019 des tirelires sur leurs stands :

- A. pour que les visiteurs qui le désirent, deviennent eux aussi « acteurs LIDER ».
- B. pour aider les organisateurs à rentrer dans leurs frais.
- C. aucune bonne réponse.

RÉPONSES

1.B. Chaque Lion intéressé, professionnel de santé ou pas, est autorisé à organiser une journée de dépistage, avec le concours d'autres Lions. S'il en est l'organisateur référent (RO), il lui faudra s'adjoindre un médecin, pas nécessairement Lion, en activité ou retraité mais toujours inscrit à l'Ordre des Médecins, lequel sera seul responsable (RM) de la composition et du fonctionnement du pôle médical.

2.B. Dans un **dépistage communautaire**, la population est recrutée dans la communauté. Le dépistage est proposé dans le cadre de campagnes de dépistage et s'appuie sur la participation volontaire des sujets.

- Dans un **dépistage opportuniste**, la population est recrutée lors d'un recours aux soins : hospitalisation, visite médicale, centre de santé ou de dépistage, médecine du travail.

- Dans un **dépistage ciblé** la population recrutée est sélectionnée sur des critères préalablement définis (facteurs de risque mis en évidence par des études contrôlées) Source : Guide Anaes 2004.

3.A-C. Même diabétique habitué à se piquer, **aucun acteur LIDER non professionnel de santé** (Convention LIDER Diabète /art. 2.3) **n'est autorisé à réaliser des glycémies capillaires.**

4.B. Le dépistage LIDER est anonyme. Piquer un mineur implique une autorisation parentale nominative, signée des parents... donc sans anonymat possible. En conséquence, un site LIDER ne s'adresse jamais aux mineurs.

- Si la **glycémie capillaire** alerte sur un possible risque immédiat, les questions du **FINDRISC** permettent d'apprécier le risque de développer un diabète dans les dix ans à venir.

- **Le conseil médical est proposé** à toute personne testée hors limite, **jamais imposé.**

5.A.C. Un diabétique connu et traité a parfois du mal à se prendre en charge. L'impact d'un cadre inhabituel peut aider à stimuler une motivation défaillante dans le difficile combat quotidien contre le diabète.

- **Si le questionnaire FINDRISC ne présente aucun**

intérêt pour un diabétique connu, rien n'empêche ce dernier d'en ramener un exemplaire chez lui pour en faire profiter son entourage.

6.A-B-D. Pour des raisons d'assurance RCP :

- **un infirmier diplômé**, même s'il travaille habituellement dans un service de diabétologie, **n'est pas autorisé à prendre la responsabilité du pôle médical d'un site LIDER.** (voir aussi réponse 1.)

- si un médecin responsable du pôle médical (RM) doit partir en cours de journée de dépistage, il se fera impérativement remplacer par un confrère inscrit comme lui au Conseil de l'Ordre des Médecins.

7.B. Pour être complet, un parcours diabète doit proposer trois pôles :

- 1- Information diabète + conseils hygiéno-diététiques.
- 2- Mesure de glycémie capillaire + distribution flyer FINDRISC.
- 3- Conseil médical aux testés hors limite.

Chaque pôle apportera au visiteur des informations différentes et complémentaires :

- *Au pôle 1* Conseils hygiéno-diététiques incontournables car apprendre à « Manger mieux - Bouger plus » est la première étape du traitement d'un diabète de type 2.

Ce pôle peut être tenu par un diététicien, un médecin nutritionniste ou un membre d'une association référencée dans le domaine de l'éducation de santé (Maison du diabète, CoDES, FFD etc.)

- *Au pôle 2*, **le flyer FINDRISC**, distribué à toute personne testée pour un remplissage à domicile, **est désormais le complément indispensable de la glycémie capillaire.** Tout visiteur pourra connaître ainsi sa prédisposition au diabète, immédiate avec la glycémie capillaire ou future avec le Findrisc (cf question 13).

- *Au pôle 3*, le FINDRISC sur A4 carbonné, rempli avec le médecin du site, servira de fil rouge à ce dernier dans son entretien avec le testé hors limite.

8.C. Les prélèvements étant réalisés selon une modélisation simple qui tient compte du taux de glycémie et de l'horaire d'absorption des aliments, il n'est donc **pas nécessaire**

d'être à jeun.

- Sur un site LIDER, une glycémie capillaire peut être réalisée même chez un diabétique connu et traité. Elle lui offre ainsi un contrôle ponctuel de l'efficacité de son traitement et, parce qu'elle facilite la discussion, aide un malade souvent découragé par les exigences de sa maladie, à une prise de conscience pour une meilleure prise en charge.

- Une glycémie capillaire mesurée à 3 g/l ou plus, doit conduire à réaliser un 2^{ème} prélèvement avant que le médecin du site n'invite le visiteur concerné à consulter rapidement son médecin ou à se rendre dans un service d'urgence.

- La glycémie normale à jeun sur sang veineux, mesurée au laboratoire, est comprise entre 0,70 et 1,10 g/l. **En dessous de 0,70 g/l, 3 cas se présentent :**

- si le sujet est diabétique connu et traité, il devra revoir son médecin pour rééquilibrer le traitement.

- s'il n'est pas diabétique traité et présente une glycémie entre 0,60 et 0,70 g/l sans aucun symptôme d'hypoglycémie, il n'y a pas lieu de l'inquiéter.

- si la mesure est < à 0,60 g/l, une absence de symptômes d'hypoglycémie est très peu probable (sueurs, pâleur, fringale, vision floue, tremblements, troubles de l'humeur, sensation de faiblesse...). **En cas de signe patent d'hypoglycémie**, il conviendra de « resucrer » le sujet (2-3 sucres ou soda non light par exemple) et le reconstruire 15 minutes après, tout en lui conseillant une visite chez son médecin traitant qui jugera de l'intérêt d'une exploration complémentaire.

9.C. Sur un site LIDER, **l'utilisation de gants n'est pas en option**. Ils doivent être portés **aux deux mains et changés avant chaque prélèvement**, protégeant à la fois le piqué et le piqueur (risque d'A.E.S. – Accident d'exposition au sang) comme expliqué dans la Fiche 18 du Livre de Bord.

10.A-B-C-E

- Préférer toujours des gants non poudrés pour éviter les allergies à la poudre et le mélange poudre/désinfectant hydro-alcoolique qui ne facilite pas la pose des gants.

- Un désinfectant EN14476 doit être utilisé très régulièrement au cours du dépistage pour nettoyer zone de prélèvement, glucomètre, mètre ruban, stylo, chaises, etc.

- Pour plus de confort d'utilisation, préférer le format pompe de gel ou solution hydro-alcoolique au flacon à bouchon vissé qui décourage une utilisation régulière par le préleveur.

- Glucomètres et bandelettes de test font partie du matériel de dépistage fourni gracieusement par LIDER Diabète.

- Si les glucomètres ont déjà été utilisés sur un dépistage précédent, prévoir un jeu de piles bouton de rechange CR2032, au cas où.

11.D. Les gants utilisés sur les sites LIDER sont à usage unique. Leur élimination entre dans le cadre de la réglementation DASRI consultable en Fiche 5 du Livre de Bord disponible auprès de l'organisateur du site.

12.D. Pour en limiter l'inconfort, la piqûre doit être réalisée sur la main non dominante, en choisissant la face latérale (et non la pulpe) de la phalange d'un des trois derniers doigts (éviter les doigts de la pince).

- L'utilisation d'un désinfectant cutané comme l'alcool ou le gel hydro-alcoolique (GHA) dénature l'enzyme contenue dans la bandelette et fausse les résultats. S'assurer que le visiteur ne s'est pas frotté les mains au GHA juste avant d'aborder le stand LIDER.

- Le doigt à piquer doit être nettoyé à l'eau (pour le débarrasser entre autre du sucre alimentaire fréquemment

consommé dans la périphérie d'un site LIDER) puis séché. **Eviter trop de massage pulpaire** qui pourrait favoriser une erreur de mesure par hémodilution liée à un afflux de liquide interstitiel.

Respecter le protocole de prélèvement contribue ainsi à réduire au maximum les risques de résultats erronés.

13.B-C. Dépister n'est pas diagnostiquer ! Tous ceux qui s'intéressent à LIDER Diabète savent que **le but de nos croisades est de sensibiliser le public, l'informer sur les risques encourus à méconnaître un diabète et motiver les intéressés alertés à se prendre en charge**, le cas échéant.

Un test de glycémie capillaire ne pourra jamais affirmer un diabète.

Le dépistage par glycémie capillaire n'est qu'une première étape qui différencie avec une certaine marge d'erreur, les sujets probablement sains des sujets probablement malades.

Ces derniers seront, s'ils y consentent, référés à leur médecin traitant pour un bilan diagnostique de certitude (glycémie à jeun en laboratoire > à 1,26 g/l à deux reprises ou > à 2 g/l en permanence selon l'OMS).

- Une hyperglycémie peut être momentanément provoquée par une infection (fièvre, rhume, grippe), une émotion (stress, colère), la prise de certains médicaments (corticoïdes...).

- Un strict respect du protocole de préparation du doigt à piquer, tel que décrit dans le Livre de Bord (Fiche 7), limitera les erreurs de résultat.

14.A-B. Parce que le diabète de type 2 reste longtemps asymptomatique, le questionnaire FINDRISC, à travers 8 questions analyse ses facteurs de risque et identifie les personnes à haut risque pour les 10 ans à venir.

- Il est recommandé à titre préventif de renouveler **le FINDRISC** tous les 3 à 5 ans. Il **doit désormais accompagner systématiquement la mesure de glycémie capillaire** pour les préleveurs LIDER dont la nouvelle mission peut se résumer à :

<< 2 gestes pour 1 test ! >>

- Sur un site LIDER, le FINDRISC se présente sous 2 formats :
 - **1 flyer A5** remis au pôle 2, à chaque visiteur au terme de son prélèvement capillaire, quel que soit son statut glycémique. Compte tenu du temps nécessaire à son remplissage et d'une question nécessitant une mesure abdominale au mètre ruban, ce flyer est à emporter par le visiteur à son domicile, en aucun cas à remplir sur place avec l'aide du préleveur.

- **1 liasse A4** (2 feuillets carbonnés) remplie par le médecin du pôle 3 au cours de son entretien avec un testé Hors Limites. L'un des feuillets est remis au visiteur, l'autre conservé pour saisie informatique.

15.A. Sur PC ou sur Mac, les résultats sont enregistrés au moyen d'une **application Microsoft 365 Sharepoint** qui permet d'exploiter au mieux le grand nombre de données recueillies sur les centaines de sites LIDER.

Il existe deux onglets de saisie qui ouvrent des masques bien distincts : « Saisir un dépistage » et « Findrisc ».

Même si certaines questions posées sont communes aux fiches 8 et aux feuilles A4 FINDRISC, **forcer le remplissage d'un masque Findrisc avec le contenu d'une Fiche 8 restera voué à l'échec.**

- Hors limites ou pas, **aucun résultat n'est adressé à l'Assurance Maladie**. Elle n'y trouverait aucun intérêt compte tenu de l'anonymat des prélèvements.

Depuis 2019, une expérimentation est en cours dans les Alpes Maritimes avec la CPAM 06 qui accompagne dans sa prise en charge médicalisée tout dépisté hors limite qui le souhaite (« Service+Dépistage »).

- La saisie informatique des résultats s'effectue à l'aide d'un lien et d'un code campagne fournis par LIDER Diabète à chaque référent organisateur.

Idéalement, sur un site équipé d'un ordinateur portable, une saisie au fur et à mesure, pendant la journée de dépistage, assure un retour des résultats sans délais.

Si besoin, le référent organisateur peut aussi confier lien et code campagne à une ou plusieurs personnes pour qu'elles se partagent la saisie des Fiches 8 de résultats, chacune à leur domicile.

16.A-B Saisir ses résultats sur l'application LD, c'est participer à la croisade de bout en bout, en respectant ses objectifs et ses acteurs.

Quel que soit le nombre de tests réalisés, leur enregistrement est essentiel :

- pour apprécier la pertinence de l'action de LIDER Diabète et en permettre une évaluation précise sur l'ensemble du territoire français.

- par **respect pour tous les Chevaliers LIDER bénévoles** engagés dans un dépistage : Lions et sympathisants du site concerné, acteurs LIDER qui assurent toute la logistique, **et partenaires** (Laboratoires, Transporteur etc.) sans lesquels LIDER Diabète ne pourrait pas être aussi performant.

17.C. Jusqu'à ce jour, LIDER Diabète réussit à procurer gratuitement les kits de dépistage et de communication aux Clubs qui s'engagent à ses côtés.

Tant qu'il n'y avait que quelques dizaines de sites (40 en 2015, 80 en 2016, 130 en 2017) LIDER Diabète a pu financer ce matériel grâce au soutien de précieux partenaires, historiques

comme le laboratoire Abbott Diabetes Care ou le transporteur DB Shenker, ou plus récent comme le laboratoire Roche Diabetes Care ou le fabricant de matériel médical Owen Mumford.

Suite au succès grandissant de notre action (240 sites en 2018, 330 en 2019, 260 en 2022), il devient impossible à ces partenaires de couvrir à eux seuls les besoins financiers de campagnes amenées à dépasser les 100 000 dépistages (123 000 en 2019)...

À raison de **3€/personne pour un kit Dépistage /Communication**, le calcul est vite fait !

LIDER Diabète, c'est vous les Lions !

Alors si nous voulons continuer à nous engager aux côtés d'une association d'Intérêt Général qui a déjà permis de dépister plus de 550 000 personnes et d'en alerter 28 000 d'un risque face au diabète, nous devons désormais soutenir aussi l'action LIDER par des dons, qui peuvent provenir aussi bien de Clubs, dépisteurs ou pas, que de Lions « acteurs LIDER » ou pas, mais **supporters avant tout !**

18.A. Compte tenu du coût d'une campagne, tous les dons collectés dans les tirelires sont intégralement destinés à l'association LIDER Diabète pour lui permettre de poursuivre et développer plus largement encore sa mission de santé publique.

S'il n'y a encore à ce jour aucune cotisation demandée pour adhérer à LIDER Diabète, en s'engageant dans un dépistage, chaque organisateur s'engage aussi à prendre en charge ses propres frais de mise en place et de promotion (Convention LIDER/art 2.3)

Parce que **les Lions Servent mais ne se servent pas**, chaque euro issu des tirelires n'a qu'une vocation : aider LIDER Diabète à financer la campagne de dépistage suivante.

- En aucun cas, les euros collectés ne peuvent servir à équilibrer un budget d'organisation.

Nombre de bonnes réponses

- **1 à 12** : Que diriez-vous d'une nouvelle lecture du Livre de Bord ?
- **13 à 15** : Vous êtes prêts pour assurer un dépistage de qualité.
- **16 à 18** : RO ou RM, félicitations ! Face au Chevalier du diabète confirmé que vous êtes, vos détracteurs n'ont qu'à bien se tenir !

