|  |  |
| --- | --- |
| [Accueil](https://www.chu-lyon.fr/fr) | C:\Users\brunotso\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Logo.tiffDIAB-eCARE Centre du diabète  Centre Medicina-Rockefeller  64 Avenue Rockefeller 69008 Lyon  Courriel : [diabecare.contact@chu-lyon.fr](mailto:diabecare.contact@chu-lyon.fr)  Téléphone : 04.26.73.93.10 |
| **Programmation de la séquence de soin : ART 51 Boucle Fermée Hybride**  **Date de la demande :**   |  |  | | --- | --- | | PATIENT  Nom :  Prénom :  Date de naissance :  Sexe :  Tel : | MEDECIN DEMANDEUR :  Nom / Prénom : | | Motif de la Demande :  DAP faite le : | Modèle de pompe actuel :  Capteur :  Prestataire :  HbA1C :  Date de mise sous pompe : > 6 mois oui-non | | Session Présentation Boucles fermées (adultes) | **RDV :** | | Prise en charge diététique OUI NON  Remise journal alimentaire lors de la prescription de BF le : | | | REVISION (patient pratique l’IF) :   * Revoir le calcul des glucides * Réévaluer les ratios (à valider par le médecin) | **RDV / 1h30 :**  (Si réévaluation ratios Prévoir RDV 3 semaines avant BF) | | INITIATION A L’IF (FLEX)   * Individuel : * Collectif (Fiche ETP)   IF SIMPLIFIEE (FIXE)   * Evaluer petit/moyen/grand repas | **RDV 1 /1h30 :**  Minimum 15 jrs entre RDV1 et RDV2  **RDV  2 /1h :**  Prévoir RDV2 15 jrs avant BF  **RDV / 1h30 :** | | Mise sous Boucle fermée Hybride : | **780G Smartguard**  **Control IQ**  **CAMAPS**  **Diabeloop**  **Choix du modèle** | | V0 : RDV IDE  RDV Médecin  V1 : RDV IDE et intro Télésuivi : Switch Pompe  V1bis (Si nécessaire) : RDV IDE : Pose Capteur  Dexcom G6 (par groupe de 3-4)  Guardian 4 (par groupe de 2)  V1ter : RDV IDE : Passage en BF  V2 : RDV à 3 mois de la BF  Rdv Med impératif et RDV diète si prise en charge diète OUI | **RDV  …h… :**  **RDV Med 0h30 :**  **RDV …h… :**  **RDV …h… :**  **RDV …h… :**  **RDV Med / 0h30 :**  **RDV Diète / 0h30 :** | | |