



Recommandations pour les personnes avec un pied diabétique actif

Pied diabétique actif : cela signifie que mon pied présente un ulcère, une infection, un trouble sévère de la circulation sanguine ou une inflammation qui rend les os friables (appelée Pied de Charcot aigu).

Ulcère : mon pied a une plaie qui ne cicatrise pas et qui peut s'infecter.



En cas d'ulcère : je ne marche plus sur le pied qui est atteint ; la « décharge » est obligatoire.

Je consulte mon médecin traitant ou un centre d'urgence dans les 24 heures.

Infection : mon pied est rouge, enflé, chaud, je peux voir et sentir un écoulement qui sent mauvais (pus). **Attention**, très souvent, une infection même grave ne se voit pas car elle se situe sous une callosité ou une croûte et ne fait pas mal.



Les callosités peuvent cacher des plaies et des infections. Elles doivent être signalées.

Trouble sévère de la circulation sanguine : mon pied est froid, de couleur pâle, je ressens peut-être une douleur, mais pas nécessairement, il peut s'agir d'une obstruction aiguë d'une artère.

Pied de Charcot aigu : il s'agit d'une inflammation à l'intérieur du pied qui rend les os friables. Le pied est en partie ou complètement chaud, rouge, enflé, mais ne fait en général pas mal. Il n'y a en général pas de blessure. Il est alors capital de le mettre en décharge complète, souvent pendant plusieurs semaines ou même plusieurs mois, pour éviter de graves déformations, très handicapantes.



Je suspecte une infection, un trouble sévère aigu de la circulation sanguine ou un pied de Charcot aigu : je consulte mon médecin traitant ou un centre d'urgence, dans l'heure qui suit (voir la fiche « Mes adresses en cas de blessures des pieds » en page 26).