

UTILISATION DE LA VIDÉO COMME OUTIL PÉDAGOGIQUE POUR L'AMÉLIORATION DES PRATIQUES, BRANCHEMENT ET DÉBRANCHEMENT SUR CATHÉTER TUNNELISÉ ET FISTULE ARTÉRIOVEINEUSE



Karine LEFEBVRE, Nathalie DEFREITAS, Florence SULE, Infirmières, Délhia Rose DANDRIEU, Cadre de Santé, Hémodialyse, Centre Hospitalier, CAMBRAI

OBJET DE L'ÉTUDE

Valider l'amélioration des pratiques professionnelles lors des branchements et débranchements des cathéters tunnelisés et des fistules artérioveineuses après la mise en place d'une vidéo comme outil pédagogique à destination des étudiants infirmiers et des nouveaux infirmiers.

MÉTHODE UTILISÉE

► *Évaluation des pratiques professionnelles de 2015/2016 :*

Une évaluation des pratiques professionnelles a été réalisée en 2015/2016 ainsi que les années précédentes à l'aide d'une grille. Les points forts identifiés dans l'analyse des pratiques professionnelles sont le respect des critères d'hygiène et d'asepsie. Cependant, des axes d'amélioration ont été établis comme une organisation différente des soins entraînant des problèmes d'adaptation et de réalisation des soins par les nouvelles infir-

mières et étudiants infirmiers. Nous avons donc opté pour un outil pédagogique tel que la vidéo pour harmoniser nos pratiques professionnelles et favoriser l'acquisition des gestes spécifiques en Hémodialyse.

► *Élaboration d'un scénario :*

En partenariat avec le service hygiène, nous avons relu les protocoles écrits. L'infirmière hygiéniste nous a permis d'approfondir les domaines de l'hygiène des mains, le tri des déchets et l'utilisation des équipements de protection individuelle.

Notre choix a été de « découper » cette vidéo en différentes étapes du soin afin de faciliter la lecture des vidéos et l'apprentissage de la technique. Nous nous sommes mis d'accord sur : qui parle ? À quelle étape ? À quel moment commence l'étape ? Et à quel moment elle se termine ?

La préparation et l'organisation des rencontres entre les différents intervenants ont demandé de la disponibilité. Cela a nécessité des capacités d'adaptation pour tous, ce qui n'a

pas toujours été évident pour du personnel de santé ne maîtrisant pas le domaine de la vidéo.

Nous avons ensuite demandé l'accord à nos patients pour leur participation à ces vidéos. Ils ont rapidement adhéré à notre projet. Très enjoués les jours de tournage, ils ont trouvé que leurs séances étaient plus agréables malgré une sortie plus tardive ces jours-là. Chaque acteur et participant ont signé l'autorisation du droit à l'image.

► *Réalisation et validation des vidéos*

Une fois notre préparation faite, nous avons organisé la réalisation de ces vidéos en fonction des séances du patient et selon les différents emplois du temps (infirmières d'hémodialyse, infirmière hygiéniste, le producteur). Il est à préciser que celui-ci est venu soutenir notre projet de manière gracieuse et sur son temps personnel malgré un emploi du temps très chargé.

La dialyse s'est effectuée dans une de

nos salles aigues afin de réaliser la vidéo dans de bonnes conditions.

Nous avons consacré, pour chaque vidéo entre 1h et 1h30 pour des soins qui en temps réel ne durent que 15 à 20 minutes. A chaque étape de la vidéo, il était nécessaire pour le producteur de modifier le cadrage et de l'adapter au fur et à mesure. Ce qui nous donnait un temps de mise au point avant le tournage. Des étapes ont dû être recommencées, surtout au début, car la présence de la caméra nous déstabilisait. Ce qui entraînait par exemple des difficultés pour enfiler les gants...

Chaque vidéo a été visionnée par un néphrologue, un praticien hygiéniste et la cadre de santé du service d'hémodialyse. Après la validation de ces vidéos, elles ont été finalisées par l'intervention d'un réalisateur professionnel en audiovisuel. A nouveau, nous avons bénéficié de la gratuité de ses services.

► **Présentation au public concerné**

La présentation des vidéos a été réalisée auprès de 8 personnes : 3 étudiants infirmiers en 3ème année dont 2 déjà venus en stage en hémodialyse et 5 infirmières dont 3 récemment arrivées en hémodialyse et 2 infirmières de néphrologie ne connaissant pas la technique de la dialyse. Nous avons établi un questionnaire permettant de comparer le protocole écrit et la vidéo afin d'apprécier l'importance de celle-ci sur l'apprentissage de la technique spécifique en hémodialyse.

La présentation s'est effectuée en 3 étapes : la lecture des protocoles écrits, le visionnage des vidéos et le remplissage du questionnaire. Nous allons vous présenter succinctement un extrait du questionnaire ...Si vous souhaitez le consulter, il est à votre disposition.

RÉSUMÉ DES RÉSULTATS

Les évaluations de 2015/2016 ont montré une réelle difficulté pour les nouveaux arrivants à assimiler l'ensemble des bonnes pratiques en se basant uniquement sur un protocole écrit.

La vidéo a permis à l'équipe réalisatrice de s'interroger sur ses pratiques et de mobiliser médecins et infirmières autour du projet.

La communication avec le service hygiène et la qualité a été améliorée.

Quatre vidéos ont été effectuées notamment pour le branchement et débranchement sur fistule artériovineuse et sur cathéter tunnelisé.

A ce jour, la présentation auprès du public concerné a été effectuée pour le branchement de la fistule artériovineuse. Nous avons rencontré des difficultés à récupérer nos vidéos. Notre producteur a passé plus de 60 heures pour la première vidéo.

Nous allons vous présenter succinctement l'analyse des questionnaires :

Pour l'ensemble des personnes interrogées, le protocole paraît long alors que la durée de la vidéo est suffisante pour les 8 personnes. La présentation de la vidéo en étapes représente pour tous une aide à la réalisation des soins (8 personnes). Elle leur permet de visualiser le soin concrètement (6 personnes sur 8), de mieux le comprendre (6 personnes sur 8) et de se projeter dans celui-ci.

Pour eux, c'est un outil très aidant, plus pratique que le protocole écrit, permettant de mieux appréhender le soin à l'arrivée pour 5 personnes sur 8 et de diminuer le stress. De plus, elles pensent que l'acquisition des gestes spécifiques serait plus rapide. Le degré de satisfaction de la vidéo est pour l'ensemble des personnes interrogées très satisfaisant.

Les effets positifs sur l'acquisition des pratiques restent donc à être évalués durant le second semestre 2017 avec l'intégration de ces vidéos dans la formation des nouveaux infirmiers (ères) et étudiants(tes) infirmiers(ères) au sein du service d'hémodialyse et à l'Institut de formation en soins infirmiers par la suite. Les évaluations des pratiques professionnelles seront à renouveler en fin d'année 2017 afin d'apprécier le retentissement de ces vidéos.

CONCLUSION

Ce travail est déjà très positif, car il est fédérateur. Il constitue une base de références toujours consultable et sera développé sur les autres techniques en dialyse péritonéale. Nous souhaitons par la suite le mettre à disposition dans les autres centres par la création d'un site internet du service d'hémodialyse du centre hospitalier de Cambrai.