

L'hémodialysé hospitalisé : conseils aux autres services



M. PELOIS, L. BLANCO, R. MONTAGNAC, F. SCHILLINGER et l'équipe paramédicale -
Hémodialyse - 10 - TROYES

Le Service d'Hémodialyse du Centre Hospitalier de TROYES gère le traitement par hémodialyse itérative d'environ 110 patients (50 en centre lourd et 60 répartis dans 5 unités d'autodialyse).

La prise en charge de patients de plus en plus âgés, l'allongement de leur espérance de vie et les différentes comorbidités sont autant de facteurs qui favorisent de multiples hospitalisations dans divers services ainsi que des placements dans des Centres de Moyen et Long Séjour et des Maisons de Retraite.

L'hospitalisation d'un patient dialysé dans un Service autre que le Service de Néphrologie, donc peu habitué à cette pathologie, entraîne de nombreuses demandes d'informations par téléphone. C'est pourquoi l'équipe soignante du Service d'Hémodialyse a souhaité réaliser une enquête auprès de ces Services, avec les objectifs suivants :

- Identifier les problèmes rencontrés par les soignants lors de la prise en charge de ces patients.
- Évaluer les besoins et les demandes en formation du personnel concerné.
- Apporter une réponse adaptée à la demande.

MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

Un groupe de travail, constitué d'un néphrologue, du cadre infirmier, de 4 infirmières et de 3 aides-soignantes, a élaboré un questionnaire (cf annexe) articulé autour des 5 thèmes suivants :

- l'abord vasculaire,
- le régime,
- les traitements médicamenteux,
- les examens complémentaires,
- l'information auprès du personnel soignant.

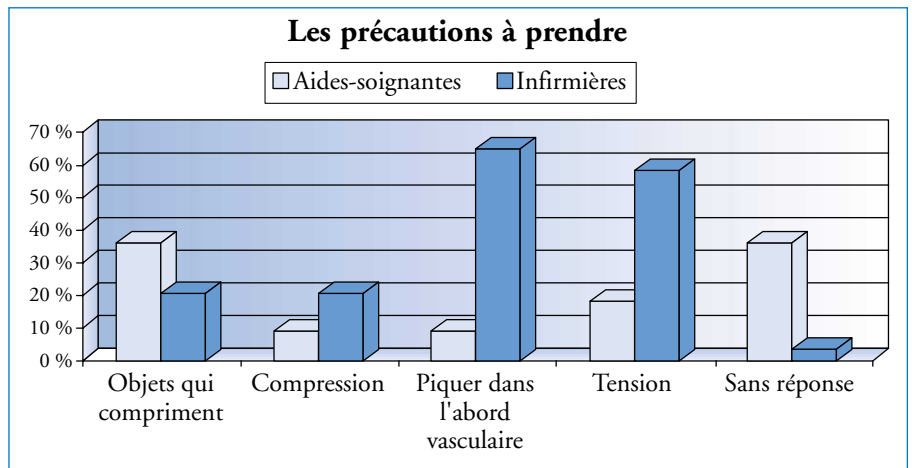
60 questionnaires ont ensuite été distribués aux infirmières et aides-soignantes de six Services d'hospitalisation (2 de Médecine, 3 de Chirurgie et 1 de Moyen Séjour).

Nous avons reçu 40 réponses (soit 67 %) de la part de 29 infirmières et 11 aides-soignantes.

PRÉSENTATION ET ANALYSE DES RÉSULTATS

L'ABORD VASCULAIRE

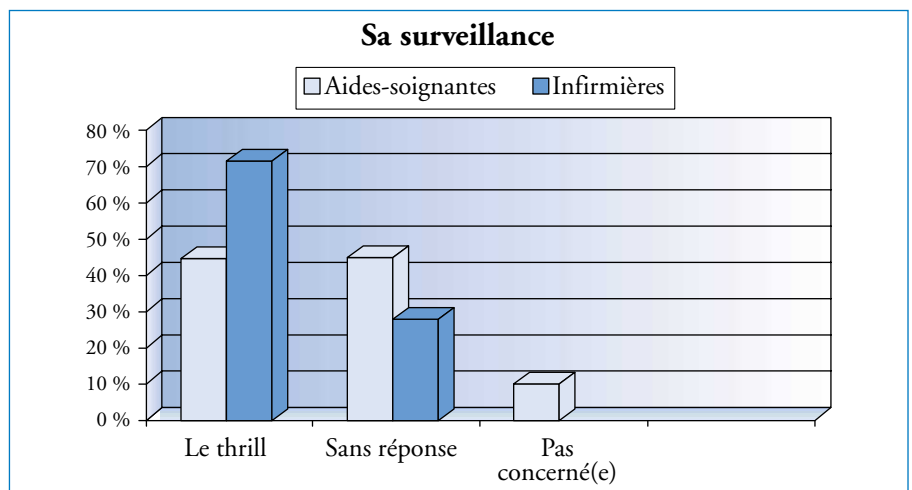
Les précautions à prendre



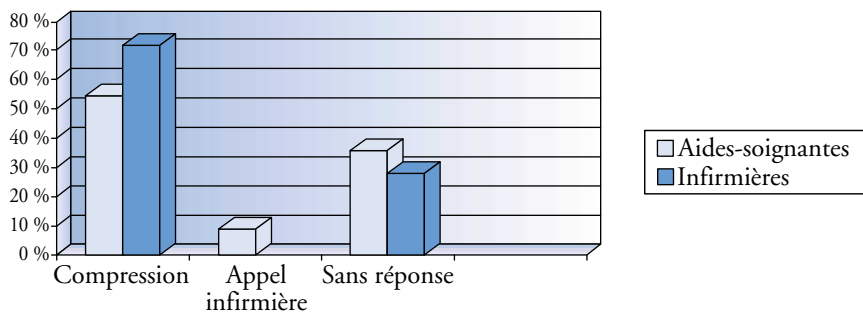
- 36 % des aides-soignantes (AS) et 21 % des infirmières (IDE) ont répondu qu'il ne fallait pas porter d'objets risquant de comprimer l'abord vasculaire (montre, bracelet),
- 9 % des AS et 21 % des IDE qu'il ne fallait pas le comprimer en dormant ou en appuyant dessus,
- 9 % des AS et 65 % des IDE qu'il fallait éviter de piquer dans l'abord vasculaire (ni prise de sang, ni perfusion),
- 18 % des AS et 58 % des IDE ont répondu ne pas prendre la tension au bras porteur,
- 36 % des AS et 3 % des IDE n'ont pas répondu à la question.

Sa surveillance

- 45 % des AS et 72 % des IDE surveillent le thrill, c'est-à-dire en palpant l'abord,
- 45 % des AS et 28 % des IDE n'ont pas répondu à la question,
- 10 % des AS ne se sentent pas concernées.



Conduite à tenir en cas de saignement au point de ponction

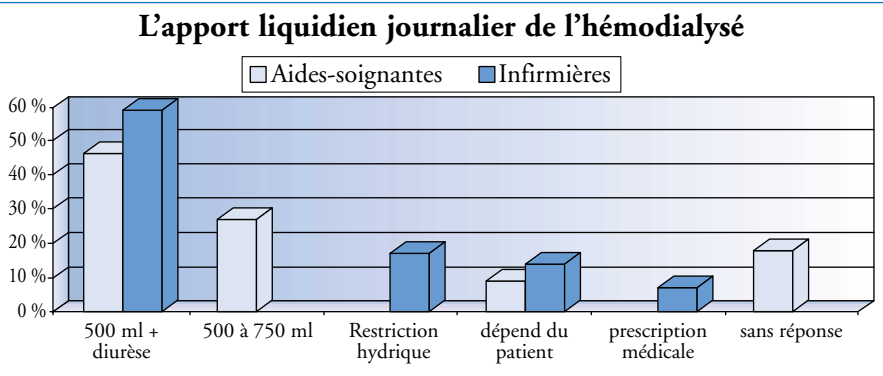


Conduite à tenir en cas de saignement au point de ponction

- 55 % des AS et 72 % des IDE assurent une compression manuelle en cas de saignement au point de ponction,
- 9 % des AS appellent une IDE,
- 36 % des AS et 28 % des IDE n'ont pas répondu à la question.

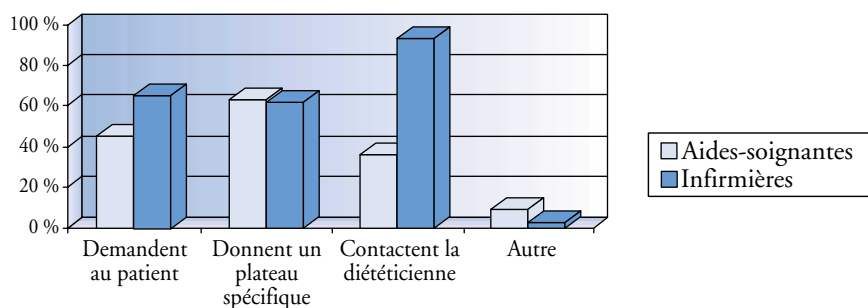
LE RÉGIME

L'apport liquidien journalier de l'hémodialysé



- Selon 3 % des IDE, l'apport liquidien autorisé par jour chez l'hémodialysé est de 500 ml ajouté au volume de diurèse,
- Selon 46 % des AS et 59 % des IDE, il est de 500 ml,
- Selon 27 % des AS, il est de 500 à 750 ml,
- 17 % des IDE ont répondu que le patient est en restriction hydrique,
- 9 % des AS et 14 % des IDE disent que cela dépend du patient,
- 7 % des IDE se réfèrent à la prescription médicale,
- 18 % des AS n'ont pas répondu à cette question.

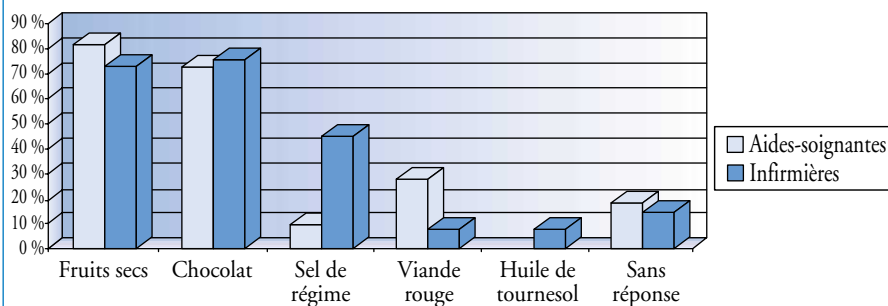
Conduite à tenir concernant l'alimentation du patient hémodialysé



Conduite à tenir concernant l'alimentation du patient hémodialysé

- 45 % des AS et 65 % des IDE demandent au patient ce à quoi il a droit,
- 63 % des AS et 62 % des IDE lui donnent un plateau spécifique,
- 36 % des AS et 93 % des IDE contactent la diététicienne,
- 9 % des AS et 3 % des IDE laissent le patient à jeun.

Aliments déconseillés

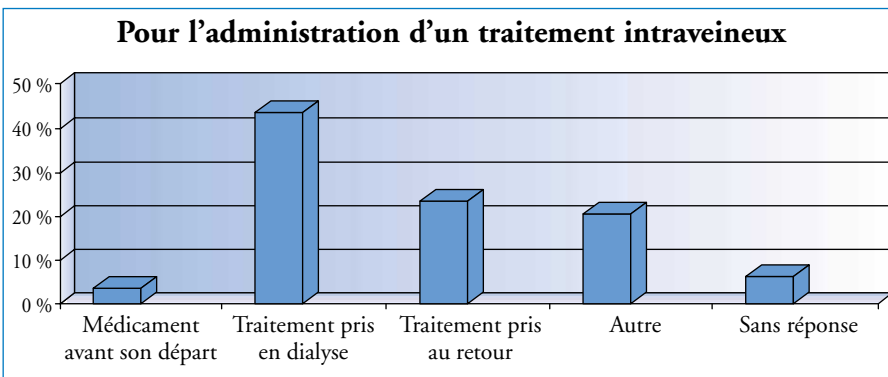


Aliments déconseillés

- 81 % des AS et 72 % des IDE évitent les fruits secs,
- 72 % des AS et 75 % des IDE pensent que le chocolat est à déconseiller,
- 9 % des AS et 44 % des IDE le pensent aussi pour le sel de régime,
- 27 % des AS et 7 % des IDE ont répondu que la viande rouge est déconseillée,
- 7 % des IDE ont répondu de même pour l'huile de tournesol.
- 18 % des AS et 14 % IDE n'ont pas répondu.

LE TRAITEMENT

Pour l'administration d'un traitement intraveineux



- 4 % des IDE le font avant le départ du patient pour la séance,
- 44 % des IDE donnent le médicament au Service d'hémodialyse pour qu'il soit fait lors de la séance,
- 24 % des IDE attendent le retour du patient pour lui faire,
- 21 % des IDE ont proposé d'autres réponses (se référer à la prescription médicale pour 83 % des IDE et, pour 17 %, arrêter le traitement les jours des séances),
- 7 % des IDE n'ont pas répondu.

LES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES

Lorsqu'un bilan sanguin doit être prélevé, alors que le patient doit partir à sa séance d'hémodialyse :

- 86 % des IDE préparent le matériel pour que le prélèvement soit fait en hémodialyse,
- 38 % des IDE téléphonent en hémodialyse pour s'assurer qu'un bilan identique n'a pas déjà été effectué.

Pour obtenir une radiographie pulmonaire

- 79 % des IDE téléphonent au Service d'hémodialyse pour savoir si cet examen a été fait récemment,
- 14 % des IDE prennent un rendez-vous en Radiologie,
- 7 % des IDE n'ont pas répondu à la question.

L'INFORMATION AUPRÈS DU PERSONNEL SOIGNANT

Une information sur l'Hémodialyse intéresse 82 % des AS et 86 % des IDE :

- 55 % des AS et 42 % des IDE aimeraient la recevoir par l'intermédiaire d'outils,
- 63 % des AS et 52 % des IDE aimeraient visiter le Service d'hémodialyse,
- 36 % des AS et 24 % des IDE souhaiteraient des réunions inter-services.

DISCUSSION

L'analyse des résultats faite à partir des 40 réponses obtenues au questionnaire met en évidence qu'il existe chez les soignants un net manque de connaissances sur l'insuffisant rénal traité par hémodialyse, mais aussi un manque d'informations sur les activités et les soins effectués dans le Service d'Hémodialyse.

Les conséquences sur la qualité de la prise en charge de nos patients, par d'autres unités de soins peuvent être les suivantes :

- non-respect des précautions à prendre vis-à-vis de l'abord vasculaire, pouvant entraîner des problèmes à long terme,
- dégradation du capital veineux des patients par des ponctions multiples,
- régime alimentaire inadapté,
- examens redondants, occasionnant une gêne pour le patient et une dépense supplémentaire injustifiée,
- diminution de l'efficacité de certains traitements intraveineux si les horaires d'injection ne sont pas programmés en fonction des séances d'hémodialyse.

Cette enquête a donc permis à l'équipe d'identifier les problèmes rencontrés par les soignants à propos de nos patients mais également d'évaluer leurs besoins et demandes de formation. En effet, 82 % des aides-soignants et 86 % des infirmières souhaiteraient recevoir une information, que ce soit par l'intermédiaire d'outils (49 % d'entre elles), lors d'une visite du service d'Hémodialyse (pour 57 %), et/ou par des réunions inter-services (pour 30 %).

Dans un souci d'une efficacité et d'une diffusion meilleures, nous avons choisi d'élaborer un guide pratique concernant le fonctionnement de notre unité d'Hémodialyse et recensant les problèmes et conduites à tenir spécifiques aux hémodialysés.

CE GUIDE S'INTITULE "LE DIALYSÉ HOSPITALISÉ (CONSEILS AUX SERVICES)"

Il est constitué de 9 chapitres :

- Présentation du Service (sa situation dans le Centre Hospitalier, les locaux, l'équipe soignante médicale et paramédicale, les horaires d'ouverture, l'organisation des séances).
- Rappel physiologique sur la fonction rénale.

- Définition et indications de l'hémodialyse.
- Les traitements médicamenteux (traitement quotidien, antibiothérapie, "anticoagulants", traitement de l'anémie).
- L'abord vasculaire (précautions à prendre pour la fistule et/ou le cathéter).
- Le régime alimentaire et l'hygiène.
- Les examens biologiques et non biologiques.
- Aspects divers (programmation des horaires des séances).
- Annexes concernant la fiche de traitement informatique du patient, le protocole de traitement Rifadine-Protamine pour l'orifice du cathéter, le dossier transfusionnel,...

CONCLUSION

Afin d'améliorer la prise en charge de nos patients dialysés lorsqu'ils sont hospitalisés dans d'autres services, nous avons réalisé une enquête dans le but d'identifier les problèmes rencontrés par les équipes soignantes et d'évaluer leurs besoins et demandes d'information.

Nous espérons que le guide pratique élaboré par l'équipe du Service d'Hémodialyse favorisera une meilleure prise en charge des patients mais aussi une meilleure collaboration inter-Services.

Il sera prochainement distribué à l'ensemble des Services du Centre Hospitalier ainsi qu'aux Services de Long et Moyen Séjour et aux Maisons de Retraite du Département susceptibles d'accueillir nos patients.

Cependant, il est important de préciser que ce guide ne peut en aucun cas faire office de prescription, de transmission ou de protocole. C'est pourquoi, il semble indispensable que nous améliorions également la qualité de nos transmissions écrites.

ANNEXE

QUESTIONNAIRE

Renseignements généraux :

Fonction : Infirmière
 Aide-soignante

Lieu d'exercice actuel :

1 – Selon vous, quelles sont les précautions à prendre auprès d'une fistule ?

2 – Quelle surveillance est à effectuer pour vérifier que la fistule fonctionne bien?

3 – Quel geste est à faire en cas de saignement au point de ponction de la fistule ?

4 – Pensez-vous qu'il y a une tenue adéquate pour suivre une séance d'hémodialyse ?

OUI NON

Si oui, laquelle ?

5 – Selon vous, quel est l'apport liquidien (eau, potage, café...) autorisé par jour chez un hémodialysé ?

6 – Un patient hémodialysé arrive en urgence dans votre Service, quelle sera votre conduite à tenir quant à son alimentation ?

- vous lui donnez un plateau normal
- vous demandez au patient ce à quoi il a droit
- vous lui donnez un plateau spécifique à son régime
- autres (préciser)

(* plusieurs réponses sont possibles)

7 – Parmi ces éléments, lesquels sont déconseillés dans l'alimentation d'un hémodialysé ?

- chocolat
- fruits secs
- huile de tournesol
- sel de régime
- viande rouge

(* plusieurs réponses sont possibles)

8 – Lorsqu'un patient hémodialysé est sous antibiotique intraveineux :

- vous passez le médicament avant son départ pour l'hémodialyse
- vous donnez le médicament au Service d'Hémodialyse pour que le traitement soit pris en Hémodialyse
- vous attendez le retour de votre patient pour lui passer son traitement
- autre (préciser)

9 – votre patient doit partir à sa séance d'hémodialyse, vous avez à lui faire un bilan sanguin:

- vous le prélevez rapidement avant son départ
- vous prévoyez l'examen pour le lendemain
- vous donnez les tubes et les bons de prélèvement à l'agent qui vient le chercher pour que le bilan soit effectué en Hémodialyse
- vous téléphonez en Hémodialyse pour savoir si un bilan identique a déjà été prélevé

10 – Vous avez besoin d'une radiographie pulmonaire, que faites-vous ?

- vous prenez un rendez-vous auprès du Service de Radiologie et vous faites le bon
- vous téléphonez au Service d'Hémodialyse pour savoir si une radiographie pulmonaire a été faite récemment

11 – Etes-vous intéressé pour une information concernant la prise en charge des patients hémodialysés ?

- OUI NON

Si OUI, sous quelle forme aimeriez-vous recevoir cette information :

- Mise à disposition d'outils (livret, fiches...)
- Visite du Service
- Réunion inter-services
- Autres (préciser)

Et qu'en attendez-vous ?