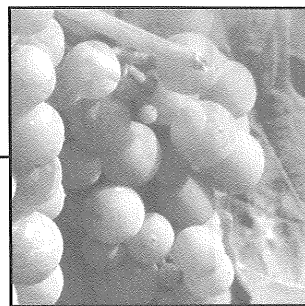


Éducation du patient en dialyse péritonéale

Mireille MARTINEZ - Stéphanie ROMAIN - Narbonne



Je vais commencer par vous présenter l'établissement où nous travaillons. C'est une **clinique médico-chirurgicale et de dialyse** située à Narbonne (Aude).

L'établissement est composé de

- 39 lits de chirurgie
- 47 lits de médecine
- 8 places de chirurgie ambulatoire
- 2 places de médecine à temps partiel
- 5 places de chimiothérapie ambulatoire
- et la dialyse...

Ce service de dialyse se divise en trois secteurs

- **Chronique** : il est composé de 12 postes d'hémodialyse chronique,
- **Vacancier** : il est composé de 6 postes d'hémodialyse (ouvert du 01/06 au 30/09),
- Et l'**Éducation aux techniques hors centre** : il est composé de 2 postes d'initiation à l'hémodialyse à domicile, 4 postes d'initiation à la dialyse péritonéale, 1 poste de repli d'hémodialyse ambulatoire et 10 postes d'auto-dialyse.

Le secteur chronique et le secteur d'éducation représentent environ **130 patients**.

Nous allons voir plus spécifiquement le **secteur d'éducation** où l'activité est multiple et variée.

4 ACTIVITÉS PRINCIPALES

- **Information pré-dialyse**
- **Hémodialyse** :
 - éducation vers le domicile et l'autodialyse
 - repli
- **Dialyse péritonéale** :
 - éducation
 - repli
 - suivi (à la clinique ou à domicile avec les visites à domicile accompagnées d'un néphrologue)
 - vacanciers
- **Bilan pré-greffe**

Ce secteur concerne une **soixantaine de patients hors centre**.

L'ensemble de ce secteur est géré par une surveillante, six infirmières dont quatre référentes en DP et trois néphrologues assurant le suivi médical de l'ensemble du centre de dialyse.

Nous allons voir plus en détail nos outils d'éducation.

LA DÉMARCHÉ

Notre démarche a été motivée par l'arrivée d'un nouveau médecin fin 1999 associée à l'élargissement des techniques de dialyse péritonéale.

Ceci a entraîné une difficulté à l'éducation des patients et donc le besoin d'un support

commun (un vrai outil d'éducation, quelque chose de ludique et d'agréable).

Comme l'équipe était motivée, il y a eu en 2000 la naissance du premier triptyque en collaboration avec le laboratoire Fresenius.

En 2003 la création de deux autres triptyques finalise le projet.

LES OBJECTIFS

Nos objectifs principaux sont de satisfaire le besoin d'autonomie du patient et de simplifier la formation des infirmières et de sécuriser leurs gestes.

Nos outils sont donc des triptyques, c'est-à-dire des supports cartonnés, plastifiés et reliés de format A4.

Tous ont été conçus selon le même principe avec les différentes phases décortiquées sur 3 feuilles.

Les triptyques sont systématiquement utilisés lors de la formation du patient et des infirmières.


Ils sont au nombre de trois :

- Double poche Stay safe
- Simple poche UV Flash
- Pansement d'urgence saine

Chaque support reprend le côté technique et les règles d'asepsie tout en incluant des dessins ou icônes explicatifs.

SIMPLE POCHÉ

L'UV FLASH



CLINIQUE LES GENETS
Service Dialyse Education

PREPARATION DE L'ECHANGE

- Mettre le masque
- Ouvrir :
 - la boîte métallique
 - l'UV Flash
 - l'emballage de la poche ou du bouchon.
- Se laver les mains 1 minute

Installation des poches

- Poché neuve**
Mettre 1 clamp bleu : et entrer la collerette dans l'encoche de droite.
- Poché de drainage**
Mettre 1 clamp bleu : Oter la collerette. Insérer :
 - la collerette dans l'encoche de gauche
 - le clamp intégré dans le chariot noir
 - la ligne de transfert dans le guide

1 clamp bleu
2 collerette dans l'encoche
3 clamp intégré dans chariot
4 guide
5 tétina
6 manette

CHANGEMENT DE POCHÉ

- Se laver les mains 1 minute
- Oter la tétine
- Fermer l'UV Flash
- Appuyer sur du transformateur :
 - 1^{re} zone de UV : Tirer la manette : VERS SOI
 - 2^{de} zone de UV : Mise au vert du voyant : Tirer la manette : REFUSER LA MANETTE

La déconnexion, connexion est faite

- Ouvrir l'UV Flash
- Éteindre le transformateur en appuyant sur

APRES L'ECHANGE

- Oter la poche neuve de l'UV Flash
 - mettre la collerette
 - enlever le clamp
- Suspendre la poche à la potence
- Ouvrir le clamp intégré

L'infusion se fait

- Oter la poche usagée de l'UV Flash et le fermer
- Vérification de la poche de drainage :
 - limpidité
 - couleur
 - pois
- Noter les paramètres sur le cahier de dialyse
- Mettre une poche à chauffer pour le prochain échange

BOONE JOURNEE

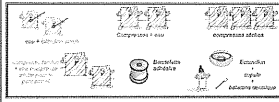
Pansement de l'émergence saine

Service de Dialyse Périnéale
Clinique les Genêts

Fresenius Medical Care

La préparation

- Ouvrir le set avec la pince bleue
- Disposer les compresses à l'aide de la pince



Oter le pansement sale

- Observer l'émergence

Se laver les mains 1 minute

Le soin

Maintenir la ligne en l'air avec une compresse sèche dans les 3 phases suivantes :

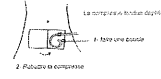
- Nettoyer avec la solution Sebod diluée :
 - La nettoyer avec une écouvillon
 - La poser de l'émergence au niveau d'un geste circulaire
 - Le cathéter : de l'émergence vers la connexion
- Rincer
- Stériler

NB : pour chaque phase utiliser :
- 1 compresses pour le mouvement circulaire
- 1 compresses pour le cathéter et la connexion

- Appliquer l'écouvillon de tétaïne dermique en avoided autour de l'émergence

Le pansement

- Positionner le cathéter en boucle en respectant sa mise en place spontanée
- Immobiliser le cathéter avec une carotte adhésive
- Récouvrir d'une compresse
- Découper le pansement adhésif
- Fixer avec le pansement adhésif
- Jeter le set à la poubelle
- Se laver les mains
- Noter les observations sur le cahier de DP



L'ÉVALUATION

Notre évaluation a été réalisée par l'intermédiaire d'un questionnaire.

Le questionnaire a été distribué aux :

- IDE des services
- IDE libérales
- Patients

3 POINTS PRINCIPAUX ABORDÉS

- présentation des triptyques (aspect)
- formation à l'aide des triptyques
- utilité à moyen terme

LES RÉSULTATS

40 questionnaires nous ont été retournés.

A la question posée ; les triptyques vous ont

semblé : avenants, originaux, simples, ludiques :

- oui dans 90% des réponses.

A la question ; l'apprentissage vous a paru : facile, complet, clair, adapté :

- oui dans 98 % des réponses.

A la question ; les triptyques vous ont paru : adaptés aux besoins, rassurants, pratiques :

- oui dans 90% des réponses.

A la partie laissée pour expression libre, on retrouve : utilisation facile, présentation claire, fonction aide-mémoire (a été repris plusieurs fois), schémas bien faits facilement interprétables, meilleure compréhension, document facile à consulter et à utiliser chez les patients.

CONCLUSION

Les résultats de l'enquête reflètent une satisfaction générale tant sur l'aspect que sur le contenu des triptyques.

Leurs utilités ont été prouvées en qualité d'aide-mémoire et outils d'éducation complets ressortis à plusieurs reprises dans le texte libre.

La formation en a été simplifiée et l'apprentissage a été plus facile.

La satisfaction d'un travail commun est venue au premier plan du point de vue de l'équipe infirmière ainsi que la satisfaction des utilisateurs.

La preuve de l'efficacité des supports a été prouvée et ils sont devenus des outils éducatifs incontournables de la formation.

Mireille MARTINEZ
Cadre de santé
Stéphanie ROMAIN
Infirmière
Dialyse Education - Clinique les Genêts
Narbonne