

FORMALISATION D'UN PLAN DE FORMATION DES NOUVEAUX INFIRMIERS EN HÉMODIALYSE

Le constat de carences théorico-empiriques, associées à une anxiété, chez les nouveaux infirmiers face à la technicité inhérente au service, a motivé la naissance d'un groupe de travail, portant sur la formalisation et la structuration d'un schéma d'apprentissage professionnel attractif, garant d'une qualité optimale des soins pour la personne soignée.

Laure DOUAY, Mélanie BRASSART, Jennifer CARPENTIER, Infirmières Christine LOUBERT, Infirmière Clinicienne en Master 2 Sciences Cliniques en Soins Infirmiers - Dounyazed SAFI, Cadre de Santé - Service d'Hémodialyse - Centre Hospitalier - VALENCIENNES



Depuis 2009, le groupe « Encadrement » s'est reconstitué, s'inscrivant dans un processus dynamique pour une amélioration continue.

Le travail de fond s'est appuyé sur les données issues de la recherche, des recommandations officielles et des publications.

En regard de l'importance du projet, une répartition des tâches a été effectuée au niveau du groupe en fonction des spécialités (abords vasculaires, diététique...).

La nécessité d'un point d'étape nous a amené à effectuer une communication auprès de l'équipe soignante afin de recueillir les attentes de chacun.

Au total, les 17 réunions infirmières associées à des demandes d'avis consultatif (Equipe paramédicale de dialyse, Cadre de Santé en Institut de formation en soins infirmiers) nous ont permis d'élaborer la procédure d'encadrement qui suit.

Procédure d'encadrement des nouveaux agents infirmiers

Grille d'évaluation et principaux axes de formation

• Nom Prénom :

• Arrivé(e) le :

• IDE référent(e)s :

Bienvenue dans le service de dialyse du centre hospitalier Jean Bernard de Valenciennes.

Votre encadrement en hémodialyse s'effectuera selon un plan de formation d'une durée totale d'un an, structuré en quatre temps.

Plan de formation

« Le premier encadrement »

La spécificité et la technicité inhérente au traitement par hémodialyse imposent, dans un premier temps, un accompagnement de qualité centré sur l'aspect technique afin de garantir au patient une offre de traitement de qualité en toute sécurité.

Ce pourquoi, vous seront proposées six semaines d'accompagnement par une infirmière dite « experte » couplées à des sessions de formation théoriques.

Ce temps sera ainsi dédié aux apprentissages théorico-pratiques de base. L'objectif reposant sur la prise en charge efficiente d'une séance d'hémodialyse pour 4 patients. Un livret d'encadrement reprenant entre autre un référentiel d'acquisition des soins servira de support à ce compagnonage.

« La sensibilisation à la maladie chronique »

A six mois d'exercice, un temps sera réservé à la prise en charge psychorelationnelle spécifique du patient en « maladie chronique » basé sur trois items que sont :

- le vécu du patient,
- le vécu du soignant,
- et la posture professionnelle en hémodialyse.

« La prise en charge de patients en secteur dit aigu »

A une année d'exercice, la formation sera axée sur la prise en charge du patient en secteur « aigu ».

« Les spécificités »

A deux ans d'exercice, vous seront proposés des approfondissements spécifiques tels que la technique de la plasmaphérèse et la dialyse péritonéale.

Le premier encadrement

Le « 1^{er} encadrement » consiste en un accompagnement pédagogique de six semaines, réalisé par deux infirmier(ère)s dit(e)s « expert(e)s¹ » basé sur un support de type référentiel reprenant le programme de formation.

A l'issue de la 5^{ème} semaine, une journée en bibliothèque sera dédiée à l'apport de connaissances théoriques. Afin de vous suivre au mieux, deux temps d'évaluations auront lieu.

Programme de Formation

• 1^{ère} partie, 1^{ère} semaine, « Semaine de découverte »

- Objectif 1 : Connaître l'organisation du pôle 11 et du service.
- Objectif 2 : Connaître les pré-requis en hémodialyse.
- Objectif 3 : connaître les pré-requis des voies d'abords.
- Objectif 4 : Connaître l'accueil du patient.
- Objectif 5 : Connaître les outils de soins du service.

• 2^{nde} partie, 2 et 3^{ème} semaines, « Semaines d'assimilation générale »

- Objectif 1 : Acquérir une maîtrise globale du générateur.
- Objectif 2 : Acquérir une compréhension des différents principes de dialyse.
- Objectif 3 : Acquérir les connaissances nécessaires en matière d'organisation de la séance.
- Objectif 4 : Acquérir les connaissances théoriques afin d'utiliser à bon escient les F.A.V.
- Objectif 5 : Acquérir les bases théorico-pratiques nécessaires à l'utilisation des cathéters veineux centraux.
- Objectif 6 : Connaître les thérapeutiques prévalentes en séance.

• 3^{ème} partie, 4^{ème} semaine, « Semaine d'approfondissement spécifique : F.A.V »

- Objectif 1 : Poursuivre l'acquisition des objectifs des semaines d'assimilation globale.
- Objectif 2 : Acquérir les connaissances théoriques nécessaires afin d'utiliser à bon escient les F.A.V.

• 4^{ème} partie, 5 et 6^{ème} semaines, « Semaines d'approfondissement général »

- Objectif 1 : Acquérir des connaissances concernant d'autres méthodes de dialyse telle la dialyse péritonéale.
- Objectif 2 : Approfondir la maîtrise du dossier informatisé patient.
- Objectif 3 : Maîtriser l'utilisation du dossier de soins infirmier.
- Objectif 4 : Connaître les thérapeutiques prévalentes en hémodialyse et leur mécanisme de régulation associé.
- Objectif 5 : Connaître les règles diététiques inhérentes à l'insuffisance rénale chronique.
- Objectif 6 : Prendre conscience de l'importance de l'hygiène et du risque infectieux en hémodialyse.
- Objectif 7 : Acquérir ou conforter les notions essentielles en matière de gestion d'urgence.
- Objectif 8 : Acquérir des notions indispensables en matière de gestion de service.

Evaluation

1^{ère} évaluation à 3 semaines DATE : _____

2^{nde} évaluation à 6 semaines DATE : _____

Session de formation théorique

S'appuyant sur les ressources internes paramédicales, nous vous proposerons 3 séquences pédagogiques :

« LES PRE-REQUIS EN HEMODIALYSE »

DATE : _____

« LA DIETETIQUE EN HEMODIALYSE »

DATE : _____

« LES ABORDS VASCULAIRES EN HEMODIALYSE »

DATE : _____

Session de formations internes

S'appuyant sur les ressources internes médicales, sont réalisées des séquences pédagogiques dont le thème varie en fonction des attentes et besoins du moment.

(A noter que ce programme représente une amorce de formation qu'il vous appartiendra de renforcer par les formations extrahospitalières (A.F.I.D.T.N, Diplôme universitaire...).

Présentation institutionnelle

Situation de l'unité de dialyse au sein du centre hospitalier de Valenciennes

Au sein du Centre Hospitalier Jean Bernard (Valenciennes), le service de dialyse fait partie du pôle 11, regroupant d'autres unités fonctionnelles telles que la néphrologie, la diabétologie, la neurologie, la dermatologie, la cellule escarre et la cardiologie. Le trinôme de supervision de ce pôle est représenté par le Docteur Girard-Buttaz, Médecin Chef de pôle, Mr Chiampi, Cadre supérieur de santé et Mme Fagniard, Cadre administratif.

Deux techniques de dialyse y sont pratiquées : l'hémodialyse et la dialyse péritonéale.

La dialyse allie à la fois le côté technique (de par la manipulation d'un générateur) et la prise en charge relationnelle des patients.

Nous accueillons des patients en insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) et / ou en insuffisance rénale aiguë (IRA) à partir de 16 ans.

Les pathologies prévalentes

- Néphropathies vasculaires
- Néphropathies diabétiques (27.3%)
- Pathologies génétiques (polykystose)
- Toxicité rénale
- Cancers

Répartition de la structure intra-hospitalière

Le service se répartit sur deux niveaux RDC et étage (3^{ème} étage Tour A et D) :

Niveau rez-de-chaussée :

- Centre lourd : 2 salles de 8 postes + 2 postes d' « isolement »,
- Secteur d'éducation à l'hémodialyse : 1 salle de 3 postes,
- Secteur d'éducation à la dialyse péritonéale.

Niveau étage (3^{ème} étage, Tour D) :

- Centre lourd : 3 salles de 4 postes, 2 postes d'isolement,
- Secteur des aigus : 2 postes.

Niveau étage (3^{ème} étage, Tour A) :

- Unité de Dialyse Médicalisée : 2 salles de 4 postes.

Répartition de la structure extrahospitalière

Secteur d'autodialyse : Notre travail s'effectue également en collaboration avec ce secteur qui est géré par l'Association pour le Développement de l'Hémodialyse (A.D.H). Il comprend 4 centres répartis sur les communes de Marly, Bruay/Escaut, La Sentinelle et Somain. Les patients accueillis dans ces centres sont formés au sein du secteur d'éducation à l'hémodialyse afin de devenir plus ou moins autonomes et d'être acteurs dans la prise en charge de leur pathologie.

Equipe pluridisciplinaire

Pour cela, nous disposons d'une équipe pluridisciplinaire :

- **médicale** : Dr Binaut Raynald, Médecin Chef de service, Dr Bacri Jean-Louis, Dr Fleury Dominique, Dr Labatut Delphine et Dr Maisonneuve Nathalie. Cette équipe est renforcée par l'équipe médicale de néphrologie : Dr Vrigneaud Laurence., Médecin chef du service de néphrologie, Dr Lebas Céline et Dr Vanhille Philippe.
- **paramédicale** : Mme Delattre Laurence, Cadre de Santé, Responsable de l'unité du rez-de-chaussée, Mme Safi Dounyazed, Cadre de Santé, Responsable de l'unité de l'étage. 58 infirmières diplômées d'Etat. Parmi elles, 3 sont expérimentées et attachées au secteur d'éducation à la dialyse péritonéale et 4 à l'éducation à l'hémodialyse. 22 Aides-soignantes et 8 ASH.
- **administrative** : Secrétaires.
- **biomédicale** : Techniciens.

Nous travaillons également en collaboration avec les diététiciennes, assistantes sociales et l'équipe E.M.S.C.P (psychologues, soins palliatifs).

Missions du service

- Traitement par épuration extrarénale afin de suppléer la fonction rénale perdue.
- Prise en charge globale des patients en maladie chronique.
- Actions de formation et d'accompagnement à l'éducation thérapeutique du patient.
- Actions de formation et d'accompagnement des nouveaux agents infirmiers, des étudiants infirmiers, des étudiants aides-soignants.
- Travail en étroite collaboration avec la néphrologie et les autres services.

Afin d'optimiser notre prise en soin, les patients accueillis sont répartis en séances de 4 à 5h, sachant que ces derniers viennent 3 fois/semaine (lundi-mercredi-vendredi ou mardi-jeudi-samedi) sauf prescription médicale autre.

Répartition des séances

- Lundi/Mercredi/Vendredi matin de 6h30 à 12h.
- Lundi/Mercredi/Vendredi après-midi de 12h45 à 18h30.
- Lundi/Mercredi/Vendredi nuit de 18h45 à 1h.
- Mardi/jeudi/samedi matin de 6h30 à 12h.
- Mardi/jeudi/samedi après-midi de 13h15 à 19h.

Les horaires du personnel paramédical sont adaptés en fonction des séances

- | | |
|-----------|---------------|
| • Matin | 06h00 - 13h15 |
| • Soir 1 | 12h00 - 19h15 |
| • Soir 2 | 13h15 - 20h30 |
| • Nuit L1 | 18h00 - 01h15 |
| • Matin 3 | 07h00 - 14h15 |

Il existe également un poste de journée :

- IDE de soins externes :
E. 3 : 08h – 16h15 (les lundi, mardi et jeudi) avec 1h de coupure.
- Journée dossier de soins infirmiers –
horaire aide-soignant de jour :
E. 5 : 08h – 16h.

Les horaires des IDE du secteur d'éducation à la dialyse péritonéale sont des horaires de journée puisque les patients viennent de leur domicile.

La prise en charge infirmière et aide-soignante en hémodialyse est régie par des textes (circulaire DHOS/SDO n° 2003-228 du 15 mai 2003 relative à l'application du décret n°2002-1197 du 23 septembre 2002). Ces textes stipulent la répartition de 4 patients pour une IDE et 8 pour une AS. cf. fiche de postes.



Semaine 1 : Semaine de découverte

Objectif N° 1 : Connaître l'organisation du pôle 11 et du service.

ORGANISATION DU PÔLE 11	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Sait définir un pôle				
Connaît la composition hiérarchique du pôle 11				
Connaît la composition du pôle 11 (unités fonctionnelles)				
LE SERVICE D'HEMODIALYSE				
GENERALITES				
Connaît le personnel : <ul style="list-style-type: none"> • Médical, paramédical, techniciens, secrétaires médicales, diététiciennes, assistantes sociales • Psychologue de l'EMSCP (équipe mobile de soins continus palliatifs) 				
Connaît les locaux du service : <ul style="list-style-type: none"> • Rez-de-chaussée (centre lourd + DP) • 3^{ème} étage tour D (centre lourd + aigus) • 3^{ème} étage tour A (UDM) • Connaît les centres d'auto dialyse extra hospitalier • Vestiaires, traitement d'eau : 3^{ème}D, 3^{ème}A, RDC • Connaît les codes + où se trouve le pass du service 				
ORGANISATION DE L'UNITE				
Connaît et sait lire le planning : <ul style="list-style-type: none"> • du personnel • des médecins • des gardes et des astreintes (IDE – néphrologues) 				
Sait où se situe la liste du personnel réquisitionné en cas de grève.				
Sait qu'il existe un planning annuel des examens sanguins, RP, ECG.				

Objectif n° 2 : Connaître les pré-requis en hémodialyse

TECHNIQUES ET PRINCIPES EN HEMODIALYSE	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Sait définir la dialyse				
Connaît les principes : <ul style="list-style-type: none"> • D'ultrafiltration • D'adsorption • De diffusion 				
Sait définir le poids sec				
MATERIEL NECESSAIRE EN HEMODIALYSE				
LES GENERATEURS <ul style="list-style-type: none"> • A reçu son livret de prise en main • Sait qu'il en existe plusieurs types • Connaît la terminologie pour les décrire • Connaît les fonctions générales • Sait mettre en conductivité • Sait monter et purger un CEC • Sait démonter le CEC • Sait effectuer la désinfection interne et externe 				
LES DIALYSEURS <ul style="list-style-type: none"> • Sait qu'il en existe plusieurs • A visualisé une membrane coupée 				
LES BAINS DE DIALYSE ET LE DIALYSAT <ul style="list-style-type: none"> • Cite les éléments constituant le dialysat • Sait qu'il existe différents bains et connaît leur composition essentielle 				
LA CIRCULATION EXTRA CORPORELLE <ul style="list-style-type: none"> • Connaît la composition de la C.E.C. 				

Objectif n° 3 : Connaître les pré-requis des voies d'abords

LA FAV (Fistule artério-veineuse)	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Sait définir une fistule				
Sait comment on réalise une FAV (schématiquement)				
Connaît l'hygiène de la FAV				
Connaît les conseils éducatifs à donner au patient				
Connaît la conduite à tenir en cas de: <ul style="list-style-type: none"> • saignement pré, per, post dialyse • lésion éventuelle 				

Objectif n° 4 : Accueil du patient

	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Sait prendre en charge le patient à son arrivée (contrôle de l'hygiène de F.A.V, contrôle de l'état cutané, contrôle du poids, calcul du poids à perdre, prise des constantes).				
Connaît l'importance de la pesée Sait définir le poids sec				
Connaît les différents paramètres à recueillir (TA, Pls, T°, tous événements particuliers à recueillir...) Sait expliquer le pourquoi de cette surveillance				

Objectif n° 5 : Connaître les différents outils de soins du service

	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Connaît les principaux supports du service : - dossier de soins infirmiers				
- feuille de séance - dossier médical (cahier rouge et pochette) Connaît la composition d'un dossier de soins infirmiers Comprend et sait utiliser une feuille de séance Connaît l'existence du dossier informatisé patient (hémodialyse) Connaît l'existence des autres outils informatiques : - gestion patients (« Logon - Référence »). - analyses laboratoires : DX Care				

Semaine 2 et 3 : Semaines d'assimilation globale

Objectif n° 1 : Acquérir une maîtrise globale du générateur

ASSIMILATION GLOBALE DU GENERATEUR	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
LES GENERATEURS A approfondi les connaissances sur les fonctions du générateur				
LES DIALYSEURS Sait définir le dialyseur (à l'aide d'une membrane coupée) Connaît les principales caractéristiques des dialyseurs				
LES BAINS DE DIALYSE ET LE DIALYSAT Cite les éléments constituant le dialysat Connaît les traitements subis par l'eau pour devenir l'eau ultra pure Sait pourquoi il est nécessaire d'obtenir une eau ultra pure				
DEROULEMENT DE LA SEANCE DE DIALYSE Sait analyser les alarmes et les gérer en fonction de l'évolution de son apprentissage : - P.V, P.A, P.T.M, "AIR DANS LA LIGNE" - FUITE D'EAU - CONDUCTIVITE - ECART DE POIDS (« le volume UF ne sera pas atteint »)				
S'initie à la conduite à tenir face à : - une coagulation de la C.E.C - la diffusion veineuse - un changement de cartouche NB. : à la connaissance des procédures spéciales "Evosys" (cf. annexe fiche Evosys)				
Sait faire face et gérer les incidents techniques les plus courants				
PROGRAMMES SPECIFIQUES EN DIALYSE				
Connaît le principe et sait appliquer l'hémocontrol Connaît le principe et sait appliquer la dialyse isonatrique				

Objectif n° 2 : Acquérir une compréhension des différents principes de dialyse

TECHNIQUE ET PRINCIPE DE L'HEMODIALYSE	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Sait définir l'hémodialyse				
Connaît le fonctionnement d'un CEC (a visualisé les schémas explicatifs)				
Connaît les principes : - l'ultrafiltration, l'adsorption, diffusion				
Sait aider au branchement : (cf. protocole) - programmer la machine - préparer le set de branchement - avancer les lignes, prélever les bilans - administrer les thérapeutiques de début de séance, débiter la dialyse - relever les premiers paramètres				
Sait effectuer un débranchement : (cf. protocole) - relever les paramètres de fin de séance, restituer - administrer les thérapeutiques de fin de séance, dépiquer le patient - comprimer avec et sans pansement hémostatique				

Objectif n° 3 : Acquérir les connaissances nécessaires en matière d'organisation de la séance

ORGANISATION DE LA SEANCE	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Connaît le contenu de sa fiche de poste en fonction des différents horaires				
PREPARATION DES CAHIERS DE DIALYSE				
Sait préparer un cahier de dialyse : - prend connaissance des dernières transmissions du D.S.I et de l'agenda - transcrit les données importantes sur la feuille de séance - prépare le set de branchement (aiguille, anticoagulant, thérapeutiques...)				

Objectif n° 4 : Acquérir les connaissances théoriques et pratiques afin d'utiliser à bon escient les différents abords vasculaires

La FAV (Fistule artério-veineuse)	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Sait qu'il en existe plusieurs sorte (radiale, cubitale, céphalique...)				
Sait comment on la réalise				
A assisté à la création d'une F.A.V au bloc opératoire				
Connaît la surveillance post opératoire immédiate et l'évolution				
Connaît les précautions à prendre avant de la ponctionner et pour la dépiquer				
Respecte l'aide au branchement en accord avec les protocoles de service				
Connaît les incidents possibles : - au branchement (diffusion, saignement, baisse de débit...) - pendant la séance de dialyse (diffusion, patient qui se dépique, paresthésie...) - après la séance (saignement prolongé, diffusion...)				
Connaît les conseils éducatifs à donner au patient				
AUTRES ABORDS VASCULAIRES				
Sait ce qu'est un greffon (autogreffe, hétérogreffe, prothèse en téflon : ex : Goretex)				
Sait qu'il existe des abords vasculaires « d'exception » (= shunt de Thomas : indications exceptionnelles)				

Objectif n° 5 : Acquérir les connaissances théoriques et pratiques afin d'utiliser à bon escient le cathéter veineux central

LES CATHETERS VEINEUX CENTRAUX	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Visualise l'emplacement des cathéters veineux centraux				
Connaît les pré-requis lors d'un premier branchement de cathéter veineux central (visualisation de la R.P par le néphrologue, surveillance des paramètres, prélèvements bactériologiques...)				
A visualisé plusieurs fois le diaporama du protocole « branchement des cathéters veineux centraux », « débranchement des cathéters veineux centraux ».				
A visualisé plusieurs fois le branchement et le débranchement réalisés par son I.D.E référente				
Connaît les risques majeurs liés à l'utilisation de cet abord (embolie gazeuse, infection...)				
Réalise de manière guidée les branchements et débranchements				
Réalise de manière non guidée les branchements et débranchements, sur estimation de l'IDE référent				

Objectif n° 6 : Acquérir les connaissances théoriques des thérapeutiques prévalentes en hémodialyse

LES THERAPEUTIQUES PREVALENTES EN SEANCE	Soins en cours d'acquisition	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Connaît les thérapeutiques prévalentes pendant la séance. Connaît les thérapeutiques prévalentes après la séance.				

Semaine 4 : Semaines d'approfondissement FAV

Objectif n° 1 : Poursuivre l'acquisition des objectifs des semaines d'assimilation globale

	Soins vus + émargement	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
LES GENERATEURS LES DIALYSEURS LES BAINS DE DIALYSE ET LE DIALYSAT DEROULEMENT DE LA SEANCE PROGRAMMES SPECIFIQUES EN HEMODIALYSE				

Objectif n° 2 : Acquérir les connaissances nécessaires afin d'utiliser à bon escient les fistules artérioveineuses

BLOC CREATION DE F.A.V	Soins vus + émargement	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Connaît l'anatomie des vaisseaux du membre supérieur Connaît le bilan préopératoire Connaît le principe de l'intervention Connaît les suites post opératoire				
EVOLUTION DE LA FISTULE ARTERIO VEINEUSE				
Connaît l'évolution à court terme Connaît l'évolution à moyen terme				
EXPLORATION DE LA F.A.V				
Sait en quoi consiste l'examen clinique Connaît et sait définir les différents examens paracliniques : - débitmètre (écho-doppler, Transonic) - dialysance ionique (Evosys), recirculation, KT/V - temps de compression - fistulographie - artériographie				
COMPLICATIONS DE LA F.A.V (vues de manière détaillée en formation théorique)				
- Sténose, thrombose, hyper débit - Ischémie, infection, nécrose - Anévrysme				
ASPECTS RADIOLOGIQUES				
Connaît chaque examen ainsi que leur indication : - la phlébographie - l'échographie, doppler - l'I.R.M - l'angio-scanner - la fistulographie Pour chaque examen, connaît : - l'indication - le principe - la préparation en conséquence				
PRESERVATION DES ABORDS VASCULAIRES				

A conscience de l'importance de cet aspect En connaît les grandes règles A pris connaissance de la fiche technique « Conseils et idées reçues »				
PROBLEMES LIES A LA F.A.V				
Connaît les problèmes prévalents liés à l'utilisation de la F.A.V : - avant la ponction - pendant la ponction - après la dialyse Connaît la conduite à tenir face à ces problèmes				

Semaine 5 et 6 : Semaines d'approfondissement global

Objectif n°1 : Acquérir des connaissances concernant d'autres méthodes de dialyse telle que la dialyse péritonéale

LA DIALYSE PERITONEALE	Soins vus + émargement	Soins acquis	Soins non acquis	Remarques
Connaît les principes généraux				
Selon les schémas, sait situer le péritoine				
Sait à quoi correspond la D.P.C.A.				
Sait à quoi correspond la D.P.A.				

Objectif n°2 : Approfondir la maîtrise du dossier informatisé patient

APPROFONDISSEMENT DE LA GESTION DU DOSSIER INFORMATISE PATIENT				
Sait créer un patient Sait rechercher un patient dans « hémodialyse » Sait saisir les modifications des thérapeutiques et des modalités de dialyse prescrites par le médecin Sait réaliser les différentes impressions Sait éditer les ordonnances Sait modifier le planning informatique Connaît la différence entre « éphémérides » et « propriétés »				

Objectif n°3 : Maîtriser l'utilisation du dossier de soins infirmier

APPROFONDISSEMENT DU DOSSIER DE SOINS INFIRMIERS				
Connaît l'existence d'un classeur : « Guide d'utilisation du dossier de soins I.D.E » et d'un fascicule intitulé « Les diagnostics infirmiers prévalents en hémodialyse ». Connaît sa responsabilité en tant que « référent patient » Sait réaliser l'écocarte et le géosociogramme d'un patient Sait réaliser des transmissions ciblées fiables et correctes				

Objectif n°4 : Connaître les thérapeutiques prévalentes en hémodialyse et leurs mécanismes de régulation associés

<p>TRAITEMENT DU DESEQUILIBRE KALIEMIQUE Connaît les signes de l'hyper et l'hypokaliémie Connaît les traitements de l'hyper et hypokaliémie (cf. cours de diététique), connaît la conduite à tenir</p> <p>TRAITEMENT ANTI INFECTIEUX Connaît les traitements antibiotiques prévalents en hémodialyse (existence du guide d'utilisation) Connaît leur mode d'utilisation</p> <p>TRAITEMENT DE L'ANEMIE Connaît le mécanisme conduisant à l'anémie chez le patient I.R.C.T., connaît les signes de l'anémie, connaît les principaux traitements dans l'anémie</p> <p>TRAITEMENT DU DESEQUILIBRE PHOSPHOCALCIQUE Connaît le métabolisme phosphocalcique (cf. cours de formation continue), connaît le métabolisme phosphocalcique chez le patient I.R.C.T., connaît la prévention et le traitement</p> <p>TRAITEMENT ANTICOAGULANT (A.V.K) Connaît les objectifs cibles de l'I.N.R en fonction des pathologies, connaît les recommandations indispensables à fournir au patient sous A.V.K.</p>				
---	--	--	--	--

Objectif n°5 : Connaître les règles diététiques inhérentes à l'insuffisance rénale chronique

LES REGLES DIETETIQUES EN HEMODIALYSE				
Connaît l'existence du groupe « diététique » (cf. listing de référents), de la diététicienne attachée au service Connaît les trois grandes règles diététiques (le sodium, le potassium et le volume hydrique) Connaît l'intérêt d'une prise de poids inter-dialytique idéale Connaît le volume de liquide autorisé				

Objectif n°6 : Prendre conscience de l'importance de l'hygiène et du risque infectieux en hémodialyse

LES RISQUES INFECTIEUX EN HEMODIALYSE				
Sait pourquoi le patient en hémodialyse est considéré comme immunodéprimé Connaît et applique les règles d'hygiène				
LE RISQUE A.E.V EN HEMODIALYSE				
(Accident à l'Exposition aux Virus)				
Sait pourquoi le service en est un lieu à haut risque Sait définir ce qu'est un A.E.V Connaît les recommandations internationales de base A reçu la brochure concernant les A.E.V (éditée par la cellule hygiène et la médecine du travail). Connaît l'importance de l'élimination immédiate des déchets souillés (aiguilles, C.E.C...) Connaît la conduite en cas d'A.E.V et sait où la trouver				
L'ERGONOMIE ET LA PREVENTION DES TROUBLES MUSCULO-SQUELETTIQUES				
Connaît et applique les règles ergonomiques Connaît la référente en ergonomie (Mme Vincent)				

Objectif n°7 : Acquérir ou conforter des notions essentielles en matière de gestion d'urgence

LA GESTION DE L'URGENCE				
Connaît les principaux abords d'urgence utilisés (cathétérismes percutanés fémoraux souples/rigides) Connaît le principe et le déroulement de la pose Connaît la composition du chariot d'urgences et en connaît la procédure de vérification Connaît et utilise le défibrillateur automatisé, le système d'aspiration, le montage du laryngoscope, la procédure de désinfection				

Objectif n°8 : Acquérir des notions indispensables en matière de gestion de service

Circuit laboratoire : sait où se situent les différents laboratoires (classique et E.F.S), connaît les horaires de ramassage des bilans sanguins (navettes) utilise de manière aisée les logiciels « DX Care » connaît les procédures biologiques sur « Vali » connaît et utilise à bon escient les différents bons en fonction des examens demandés respecte les exigences d'identito-vigilance connaît l'E.F.S et sait effectuer une commande de concentrés globulaires				
Circuit pharmacie générale : sait réaliser les commandes informatiques sur « copilote » (commande hebdomadaire et déblocage) connaît les jours de commande et de réception (étage et rez-de-chaussée)				
Circuit pharmacie spécifique : Toxiques : connaît le mode de commande, de réception, la réglementation inhérente, le jour des commandes. E.P.O : connaît les modalités en cas de changement de prescription Antibiotiques : sait commander et réceptionner des antibiotiques qu'ils soient nominatifs ou en dotation Actilyse/Actosolv : connaît la procédure d'administration et de commande.				
Circuit radiologie et examens : OPTIM Bloc : connaît la procédure en cas de pose ou d'ablation de cathéter Applique correctement les procédures de demande, programmation et préparation du patient en fonction de l'examen (cf. classeur protocoles) Connaît les différents bons d'examens Connaît les spécificités des différents examens				

Depuis la finalisation de ce projet, neuf infirmières nouvellement arrivées ont bénéficié de ce programme de formation. Nous avons ensuite effectué une enquête de satisfaction à l'aide de deux questionnaires, l'un destiné à ces infirmières et l'autre à 45 infirmières n'ayant pas bénéficié du programme.

Les résultats de l'enquête réalisée démontrent à l'unanimité le bienfait de cet accompagnement qui :

- apporte les connaissances de base indispensables,
- permet une mise en confiance du nouvel infirmier face à la technicité de notre spécialité,
- facilite l'intégration à l'équipe.

Nous avons également eu un retour positif de la part du personnel déjà présent qui aurait souhaité pouvoir bénéficier de ce programme.

Bibliographie

1. Benner P. selon le modèle Dreyfus et Dreyfus, « De novice à expert ».