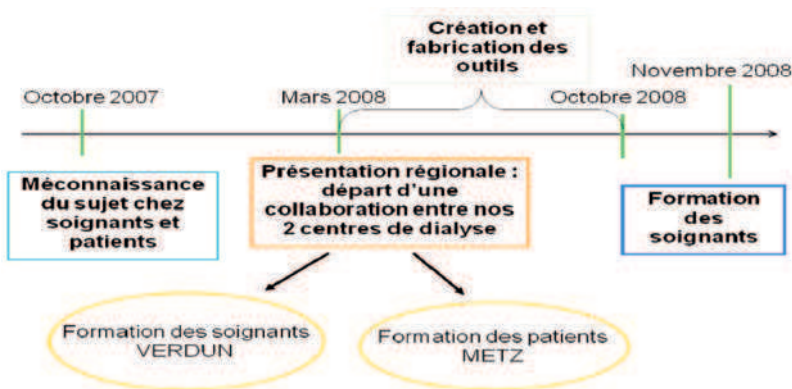


Arlette Watrin, Stéphanie Merour, Infirmières - Service de Dialyse - Hôpital Saint Nicolas, Verdun
Estelle Fischer, Infirmière - Service de Dialyse - Hôpital Saint André - Metz

Métabolisme phosphocalcique et insuffisance rénale chronique

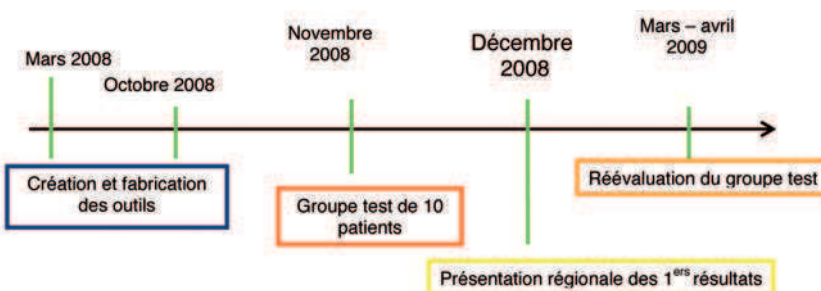
Mieux former les soignants, Éduquer les patients

Naissance du projet



Former les soignants : AS et IDE (Verdun)

1. Diaporama pour la formation des soignants : sur support CD qui peut être visionné en service, sur support écrit distribué à chacun.
2. Plaquette : remise à chacun contenant les valeurs biologiques cibles à atteindre (commune à Metz St-André et Verdun), et la conduite à tenir.
3. Livret diététique: listant les aliments et leur teneur en phosphore de manière à pouvoir donner des exemples concrets aux patients.
4. Résultats d'évaluation à la sortie de la session de formation des 2 centres :
 - Intérêt du sujet traité malgré sa complexité,
 - Meilleure compréhension de ce sujet,
 - Appréciation des outils mis à disposition (livre diététique, plaquette, CD),
 - Formation courte.
5. Sensibilisation du personnel (désir d'en savoir plus, partage)



Objectif

Prise en charge des perturbations phosphocalciques par :

- Une meilleure information des patients visant à améliorer l'observance du traitement médicamenteux et de l'hygiène alimentaire.

Méthode

Outils

Diaporama

- Diaporama présenté individuellement au cours des séances de dialyse.
- Simplifié au mieux par rapport à la difficulté du thème.

Contenu du diaporama

- Objectif,
- Physiologie du rein sain,
- Rappel sur le phosphore, le calcium, l'équilibre phosphocalcique, la PTH, la vitamine D,
- Le rein en insuffisance rénale,
- Les conséquences de l'élévation permanente de la PTH : sur les os et les vaisseaux artériels,
- Les signes cliniques : œil rouge, prurit, douleurs articulaires,
- Les cibles du traitement,
- Les traitements : rappel sur l'alimentation, les médicaments (chélateur du phosphore, calcium, calcimimétique, vitamine D), la chirurgie en dernier recours.

Support pédagogique

Un support pédagogique permet de concrétiser les conséquences osseuses et vasculaires.



Fiches simplifiées des médicaments

Nous avons regroupé par fiches simplifiées les différentes familles de médicaments qui prennent en charge les troubles phosphocalciques.

L'intérêt de ces fiches est de créer un lien entre le médicament prescrit, son rôle et surtout l'observance du traitement.

Utilisation des outils

Ces outils ont été présentés individuellement à un échantillon de patients pendant la séance de dialyse. 30 mn étant prévues à l'éducation du patient.

Moyen d'évaluation

A l'issue de cette projection, remise d'un questionnaire de 11 items. Questions à choix multiple sauf la première. Ce questionnaire évalue ce que les patients ont retenu et la pertinence de nos outils.

La mise en place d'un programme thérapeutique

En théorie, 100% des patients doivent être formés. Le calendrier pour la mise en place de notre projet étant serré, un échantillon de 10 patients a été choisi sans tenir compte des critères médicaux. La moyenne d'âge des patients est de 65.2 ans.

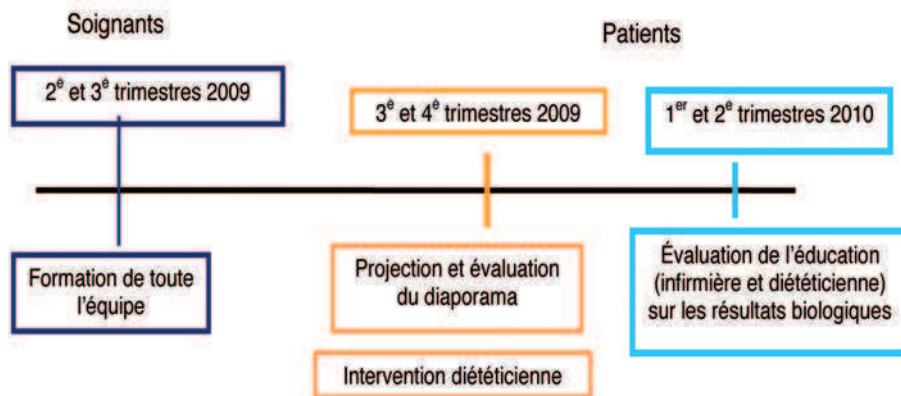
Spontanément, notre choix a été orienté vers un groupe de patients ne présentant pas ou peu de problèmes de compréhension, d'autonomie, de motivation, de comorbidité.

Résultats de l'éducation à T 0 et T + 4 mois

Après analyse des résultats, nous constatons : une bonne compréhension des conséquences osseuses et vasculaires de l'hyperparathyroïdie secondaire.

Nous notons une amélioration de la compréhension de leur traitement.

Curieusement, l'objectif du diaporama est difficile à reformuler.



Discussion

Modifications à envisager :

- Fractionner le diaporama ?
- Reformuler certaines questions ?
- Education en dehors de la dialyse ?
- Séances collectives ?

Limites rencontrées :

- Matériel informatique ;
- Temps éducatif non spécifique ;
- Durée de l'éducation supérieure à l'estimation initiale.

Prise en charge individuelle (soignant à l'écoute du patient).

Prévisions d'éducation (Verdun)

De janvier à avril 2009 :

- Finalisation d'un dossier d'éducation thérapeutique pour le suivi des patients à éduquer.
- Contrôle des paramètres biologiques.
- Choix des patients à éduquer.

Grille globale d'éducation dont les items retenus sont : l'hygiène corporelle, l'hygiène de vie, les abords vasculaires, bilan hydrique, nutrition, observance du traitement.

Calendrier prévisionnel 2009 - 2010 (graphique ci-dessus)

Formation des nouvelles recrues avec les outils de Verdun. Fin 2009-début 2010, constitution d'un groupe de patients présentant des troubles phosphocalciques.

GRILLE D'EVALUATION ET D'EDUCATION	
ETIQUETTE	
Légende : E : explications données C : en cours A : acquis R : à revoir	
Date	
HYGIENE CORPORELLE	
Bain	
Douches	
Chapeau	
Lavage des mains	
Clairance	
Peinture	
Hydratation cutanée	
Précautions à l'extérieur	
Chloroforme	
HYGIENE DE VIE	
Activité physique	
Loisirs (câble, lecture, etc...)	
Vacances	
Conseils d'hygiène	
Tobac	
Alcool	
Aliments	
Aliments	
Abords vasculaires : FAV	
Définition d'une FAV	
Part de prise de TA	
Part de prise de sang	
Sur pas d'attente sur FAV	
Part de soins, vêtements	
Bandages	
Part de produits sur FAV	
Cover les gerçures, ne pas retirer les croûtes	
Eviter l'application au soleil	
Surveillance (température, douleur, chaleur, fièvre, battements, gonflement...)	
Comprendre en cas de séquestration	
Attention aux gelures et écoulements des arômes de compagnie	
Précautions lors de travaux	
RT	
Prendre les buses, douche	
Prendre les protections	
Prendre les soins	
Surveillance (gonflement, douleur, chaleur, gonflement...)	
BILAN HYDRIQUE	
Élimination urinaire	
Clairance, excès/insuffisance	
Aliments	
Aliments	
NUTRITION	
Prendre les soins	
Prendre les protections	
Maintenir un apport protéique	
Équilibre phosphocalcique	
OBSERVANCE DU TRAITEMENT : dialyse	
Prendre les soins	
Respect de l'organisation	
Respect des prescriptions	
Par un	
Respect des prescriptions	
Si on a l'habitude	
Injectable	
Injectable	

	Questionnaire après 1 ^{er} projection du diaporama	Questionnaire à M+4 mois	Questionnaire après 2 ^{me} projection du diaporama
Très bonne compréhension	<ul style="list-style-type: none"> thématique sur le Ca et le Po ; conséquences osseuses et vasculaires de l'HPTs vitamine D. 	<ul style="list-style-type: none"> conséquences osseuses de l'HPTs ; 	<ul style="list-style-type: none"> signes \nearrow Po ; source vitamine D ; conséquences vasculaires de l'HPTs ;
Compréhension moyenne	<ul style="list-style-type: none"> l'objectif. 	<ul style="list-style-type: none"> thématique sur le Ca et le Po ; des traitements. 	<ul style="list-style-type: none"> thématique sur le Ca et le Po ; conséquences osseuses de l'HPTs ; traitements.
Mauvaise compréhension	<ul style="list-style-type: none"> des traitements. 	<ul style="list-style-type: none"> vitamine D ; l'objectif. 	<ul style="list-style-type: none"> l'objectif ; rôle vitamine D

Fiche du diagnostic éducatif et objectif à atteindre posés avec le patient (ci-contre).

Exemple :

- **Diagnostic éducatif** : déséquilibre phosphocalcique (PTH, phosphore et produit phosphocalcique élevés).
- **Contrat éducatif** : Améliorer ses paramètres biologiques.
- **Actions** : Évaluer ses connaissances par des questions simples sur son alimentation, son traitement.

Présenter le diaporama et conseil diététique avec remise du livret

- **Evaluation** : lors du prochain bilan (Légère amélioration de la phosphatémie).

NOM		DIAGNOSTIC EDUCATIF - synthèse grille d'évaluation		Contrat éducatif : objectifs	
PRENOM					
Date	Objectifs	Actions Explications Intervenants Supports etc...	Date	Evaluation	Date

Les résultats biologiques sont visionnés trimestriellement par le néphrologue qui nous donne la conduite à tenir et initie l'éducation thérapeutique. Cela lui permet aussi d'avoir une vision globale du traitement des patients et de réajuster si nécessaire les traitements.

D'avril à septembre 2009 : mise en route de l'éducation à l'aide d'un ordina-

teur portable et du diaporama de l'équipe de dialyse de l'hôpital St André de Metz. Une infirmière est détachée pour éduquer le patient pendant sa séance de dialyse

En septembre 2009 : évaluation de l'éducation par un questionnaire adressé aux patients éduqués.

Réajustement si nécessaire.

Conclusion

Nous avons établi des objectifs communs en utilisant les mêmes outils, ce qui a renforcé :

- Notre motivation,
- Notre intérêt pour la prise en charge du déséquilibre phosphocalcique.

Nous avons uniformisé nos pratiques éducatives à la demande des instances médicales régionales. Nous espérons que notre travail pourra être exploité par d'autres centres.

FICHE DE SUIVI BIOLOGIQUE

	NOM PATIENTS	TRAITEMENT	PTH	CALCIUM CORRIGE	PHOSPHORE	PRODUIT CaxP	DATE	CONDUITE A TENIR
AUTO		C+R	67	3,37	2,70	9,10		Sera complétée par le médecin pour lancer
AUTO		NON	219	2,32	1,70	3,94		
AUTO		R	413	2,25	1,40	3,15		
AUTO		NON	364	2,36	1,30	3,0		
AUTO		R	90	2,37	1,60	3,79		
AUTO		C+R+UN	74	2,50	2,31	5,78		Ex : diététique
AUTO		NON	142	2,40	1,40	5,18		

Date du relevé :

C = Supplémentation calcique
M = Mimpara
F = Fosrenol

R = Renegal
UN = Un Alpha

Christel At, Infirmière, **Elisabeth Erdociain**, Cadre de Santé
Unité d'Hémodialyse - CH du Val d'Ariège - Foix



De la fistule à la spatule, livre de recettes

Au quotidien, préparer des repas en suivant des principes alimentaires peut s'avérer complexe. Le régime en hémodialyse implique de s'approprier des connaissances spécifiques et des conseils nutritionnels.

Les patients du centre nous ont exprimé parfois des difficultés pour la mise en pratique de ces principes et l'influence sur leur vie sociale.

Partant de notre réalité et de ces difficultés, nous avons voulu réaliser un livre de recettes pour mieux accompagner la personne hémodialysée dans son quotidien, à partir de « vraies » recettes des patients.

En effet, comment rendre concrètes et pratiques toutes ces informations pour adapter sa cuisine et ceci tout en y trouvant du plaisir ? Que préparer ?

Composition du groupe

Pour réaliser notre projet « de la fistule à la spatule », un groupe de travail pluridisciplinaire a été mis en place.

Il était composé de 2 diététiciennes (Caroline, Céline pour le tome 1), 2 aides-soignantes (Corinne et Petit Poucet), 1 infirmière (Christel), 1 cadre de santé (Elisabeth) et 1 néphrologue (Françoise, pour la lecture).

Ce groupe a été formé sur la base du volontariat et un intérêt particulier pour le sujet : deux des soignants avaient bénéficié de la formation sur la diététique (AFIDTN) en 2009 à Bordeaux ; de plus, trois d'entre nous avaient également participé à une journée régionale en Midi Pyrénées sur la diététique et l'activité physique en 2010.

A ce jour, nous n'avons pas de diététicienne affectée uniquement en hémodialyse. Caroline et Christel (arrivées en 2010) interviennent dans plusieurs unités de l'établissement. Un état des lieux en 2008 avait été réalisé en vue d'un projet formalisé d'éducation thérapeutique mais le temps souhaité n'est pas encore effectif.