

APPLICATION DES RECOMMANDATIONS INTERNATIONALES CONCERNANT L'ÉDUCATION DES PATIENTS EN DIALYSE PÉRITONÉALE



Magali BESTIN, Céline CHANTELOUP, Christophe GRÉGOIRE, Sarah LEBAS-TARD, Infirmier(ères), Sonia GUILLOUET, Cadre de Santé, Service de Néphrologie, Dialyse et Transplantation, CHU – CAEN

Au CHU de Caen Normandie, nous avons une cohorte de 50 patients traités par Dialyse Péritonéale (DP) avec environ 26 patients incidents par an.

33% de ces patients sont autonomes, ce qui implique que nous réalisons régulièrement des formations.

Cependant nous n'avons pas de programme très formalisé et nous nous sommes aperçus que nous réalisons plus de l'information que de l'éducation.

En dialyse péritonéale, comme dans d'autres disciplines, il existe des recommandations de prise en charge des patients.

Dans une démarche d'amélioration et afin de fonder notre pratique sur des données probantes, nous avons cherché dans la littérature scientifique s'il existait des directives concernant l'éducation du patient.

En 2006, la Société Internationale de Dialyse Péritonéale (ISPD) a publié des recommandations visant à aider les infirmiers dans la formation des patients¹. Puis en 2016, l'ISPD a établi un programme détaillé de formation sur la base d'un consensus de programmes existants reprenant les théories actuelles spécifiques à l'éducation chez l'adulte². Il est établi que le patient doit respecter les protocoles de manipulations. Les centres formateurs doivent formaliser leur programme et réaliser des visites d'installation à domicile ainsi que des visites de suivi à domicile. Ces recommandations ont pour objectif d'éviter les infections de liquide de dialyse péritonéale qui entraînent une diminution de la survie dans cette technique³.

Nous avons donc construit un programme de formation, le plus fidèle possible à celui émanant des recommandations de 2016, mais adapté à nos contraintes d'organisation et de fonctionnement.

Tout d'abord, l'ISPD recommande une durée de formation de 3 heures sur 5 jours, avec le même infirmier, dans une salle adaptée et en séance individuelle. Dans notre pro-

gramme, nous réalisons les 4 premiers jours de formation dans notre salle d'éducation spécifique de l'Hôpital de Jour. Le 5ème jour correspond à la visite d'installation au domicile du patient. Chaque journée, la séance dure 1h30. Nous avons choisi de désigner deux infirmiers référents plutôt qu'un seul. Cela permet d'échanger dans l'équipe sur les difficultés éventuelles rencontrées et de discuter de la méthode d'éducation la plus adaptée pour le patient. En préambule, nous déterminons avec le patient ses objectifs, le degré d'autonomie qu'il souhaite acquérir et ses projets. L'ISPD a défini des compétences de sécurité à atteindre, elles sont expliquées au patient. Ce dernier remplit un questionnaire d'évaluation en début et fin de programme pour évaluer l'acquisition de ces compétences. Six mois après le démarrage, puis une fois par an, des visites de suivi à domicile sont réalisées afin de s'assurer que le patient possède toujours ces compétences et qu'il n'y ait pas de dérives lors des manipulations.

L'ISPD a décrit quotidiennement les thèmes qui doivent être abordés : un apport théorique sur le fonctionnement de la dialyse péritonéale, les précautions d'hygiène à respecter (lavage des mains...), la surveillance à réaliser, les conduites à tenir en cas de complications et les manipulations (échanges, soins d'urgence). Chaque séance débute par un débriefing sur le contenu de la veille. Cela permet de s'assurer de la bonne compréhension par le patient et un réajustement si nécessaire.

Plusieurs méthodes d'éducation spécifiques à l'adulte existent et l'ISPD recommande d'utiliser celles-ci :

La méthode d'enseignement des compétences cliniques de George et Doto⁴ permettant de réaliser l'apprentissage des manipulations en plusieurs étapes.

La méthode Vark⁵ qui nous suggère d'utiliser des outils et approches différentes (visuel, audio, lecture, manipulations).

Nous avons ainsi créé plusieurs outils reprenant ces particularités pédagogiques. Tout d'abord, nous avons élaboré un support informatique permettant de présenter le programme en affichant les thèmes abordés chaque jour et de les illustrer. Ensuite, nous utilisons des photos reprenant différents aspects ou différentes situations en dialyse péritonéale, elles nous servent de support au dialogue.

Puis l'apprentissage des manipulations est réalisé grâce à un mannequin. Ce dernier est une fabrication artisanale, c'est-à-dire un buste servant à l'origine de support à des vêtements, auquel nous avons ajouté un cathéter de dialyse péritonéale.

Et enfin, afin de s'assurer que la technique et, les précautions à appliquer soient bien assimilées, nous proposons une vidéo reprenant une séance de Dialyse Péritonéale Continue Ambulatoire (DPCA) à domicile. Le patient doit être capable de repérer lui-même les situations conformes et les erreurs. Quel que soit le support, l'infirmier s'appuie sur ce que sait le patient puis il vérifie sa compréhension. Par ailleurs, afin d'évaluer ce programme et de l'adapter aux besoins de nos patients un questionnaire de satisfaction leur est proposé à la fin de la formation.

L'ensemble de l'équipe infirmière est engagée dans une démarche de réflexion sur sa pratique et apprend à consulter la littérature scientifique. Elle souhaite fonder sa pratique sur des données probantes, démarche éthique et déontologique vis-à-vis des patients. Ces lectures nous permettent de mieux comprendre sur quelles données sont basés les différents protocoles du service. C'est aussi l'occasion d'échanges riches et constructifs avec l'équipe médicale. Le moyen d'évaluation pour mesurer le bénéfice de la mise en place de ce programme est à l'étude. A partir du questionnaire de satisfaction rempli par les patients, les outils seront réadaptés pour optimiser l'éducation et répondre au mieux à leurs besoins.

BIBLIOGRAPHIE

1. Bernardini J, Price V, Figueiredo A. Peritoneal dialysis patient training 2006. *Perit Dial Int.* 2006 Nov-Dec;26(6):625-32
2. Figueiredo AE, Bernardini J, Bowes E, Hiramatsu M, Price V, Su C, Walker R, Brunier G. A syllabus for teaching peritoneal dialysis to patients and caregivers. *Perit Dial Int* 2016; 11-12;36(6):592-605.
3. Philip Kam-Tao Li, Cheuk Chun Szeto, Beth Piraino, Javier de Arteaga, Stanley Fan, Ana E. Figueiredo, Douglas N. Fish, Eric Goffin, Yong-Lim Kim, William Salzer, Dirk G. Struijk, Isaac Teitelbaum and David W. Johnson ISPD peritonitis recommendations: 2016 update on prevention and treatment. *Perit Dial Int.* 2016 Sep-Oct; 36(5): 481–508
4. George JH, Doto FX. A simple five-step method for teaching clinical skills. *FamMed.* Septembre 2001; 33 (8): 577-8.
5. Fleming N, Baume D. Learning styles again: VARKing up the right tree! *Educ Dev* 2006