

Autodialyse

infirmières libérales

INTÉRÊT D'UNE GRILLE D'ÉVALUATION DE L'AUTONOMIE DES PATIENTS EN AUTODIALYSE

R. FLAMAIN, C. LARUE

Service d'Hémodialyse, Centre hospitalier, 45, avenue de Manchester, 08000 Charleville-Mézières.

L'HÉMODIALYSE À CHARLEVILLE-MÉZIÈRES

Le centre hospitalier de Charleville-Mézières est un établissement à vocation départementale de 600 lits de court séjour.

Un service d'hémodialyse s'y est ouvert en 1975.

L'entraînement des patients à la dialyse autonome s'y est fait depuis le début, d'abord dans le service, puis dans un appartement extérieur à l'hôpital.

À l'origine orienté vers le domicile en hémodialyse et dialyse péritonéale, puis complété par l'autodialyse en septembre 1983.

Actuellement, le service comprend 10 postes pour traiter 60 patients, 1 poste de réanimation et deux postes de formation pour installer en moyenne à l'extérieur 1 patient par mois.

22 patients sont traités à domicile, 18 en DP, 4 en hémodialyse et 26 patients en autodialyse dans deux centres : Sedan et Charleville-Mézières.

6 IDE et 1 AS interviennent dans le centre d'autodialyse ; 2 IDE forment les patients et en assurent le suivi. Le Docteur Dion, Médecin Chef de service assure le suivi médical.

Notre objectif de formation est de donner à chaque patient une autonomie maximale adaptée à ses possibilités psychiques et psychologiques.

POURQUOI UNE FICHE D'ÉVALUATION

La formation des patients à l'autodialyse est terminée quand le malade a acquis une « autonomie » suffisante.

La définition de cette autonomie a autant de variantes, vraisemblablement, que de centres d'autodialyse. Chacun possède sa façon et ses outils pour en juger.

À Charleville jusqu'en 1993, il n'existait pas d'outil d'évaluation. Celle-ci était laissée à l'appréciation des formateurs.

Une grille fut donc créée avec deux buts essentiels : évaluer l'autonomie du patient à l'issue de la période de formation et en assurer le suivi à long terme.

Cette fiche apprécie les gestes réellement effectués par le patient lors de la séance afin d'établir un score chiffré pour chacun.

L'intérêt n'est pas de porter un jugement de valeur sur le patient, mais d'apprécier notre capacité à lui donner une autonomie maximale et à la maintenir à un niveau compatible avec l'autodialyse.

L'ÉTUDE

Depuis août 1993, tous les patients formés ont été évalués avec cette grille par les IDE chargées de la formation avant leur installation en autodialyse.

En autodialyse, l'évaluation a été menée par l'un d'eux en collaboration et avec le concours des IDE des lieux.

Les évaluations sont menées à matériel constant ; les patients sont toujours formés sur les générateurs qu'ils utiliseront en autodialyse, avec maîtrise d'UF et BICAR poudre.

Tous les patients sont en bioncture.

Les patients sont prévenus que nous les évaluons, mais nous ne menons pas cela feuille en main ; les grilles sont complétées après leur départ.

46 mesures concernant 36 patients différents ont été effectuées. La moyenne d'âge est de 48 ans (maxi : 74 ans – mini : 20 ans).

– **22 patients** évalués entre août 1993 et mars 1996 après formation et juste avant installation en autodialyse.

• **11 d'entre eux** ont pu être réévalués en autodialyse après un délai moyen de 8,5 mois (maxi : 31 mois – mini : 1 mois).

• **Les 11 autres** n'ont pu l'être, ayant quitté la structure d'autodialyse (greffe, repli médical en centre, changement de résidence, etc.).

– **13 autres patients** traités en autodialyse avant la création de la grille ont été évalués seulement sur site.

Durée de présence moyenne : 6,1 (maxi : 13 ans – mini : 2 ans).

RÉSULTATS COMMENTAIRES

Mesures à l'installation

22 patients différents.

Moyenne des points : 75,15/108 (maxi : 93 – mini : 57)

Mesures en autodialyse

24 patients différents.

Moyenne des points : 58,70/108 (maxi : 89 – mini : 31)

– dont 13 patients dits « Anciens »

Moyenne des points : 50,53/108 (maxi : 69 – mini : 31)

Autodialyse

infirmières libérales

HÔPITAL DE CHARLEVILLE-MÉZIÈRES
 SERVICE D'HÉMODIALYSE UNITÉ DE FORMATION DIALYSE
 24.56.70.12 24.56.70.25

ÉVALUATION DE L'AUTONOMIE
 DES PATIENTS EN AUTODIALYSE

Nom du patient :

Prénom :

DATES	RÉSULTAT

Date de la 1^{re} dialyse Date installation en autodialyse

Objectif de cette fiche :

Obtenir une évaluation chiffrée, fiable et renouvelable de l'autonomie de chaque patient traité en autodialyse.

- 2 -

Mode d'emploi : cette fiche est à compléter par l'IDE qui prend en charge le patient après observation sur plusieurs séances.

- chaque question appelle une réponse strictement positive ou négative
- chaque réponse positive permet l'attribution de points selon le coefficient annoncé.
- les réponses négatives n'apportent aucun point.

Exemple :

le patient effectue oui = 1 point

Préparation de la dose d'héparine	
-----------------------------------	--

- le patient prépare seul et sans erreur Réponse 1 point
- le patient se fait aider par quelqu'un qui l'accompagne ou par un autre patient mais l'IDE n'intervient pas Réponse 1 point
- le patient ne réussit pas à préparer la dose, personne ne l'aide, c'est l'IDE qui doit le faire Réponse aucun point
- certaines questions appellent deux réponses consécutives (cf page 3)
 l'identification = 1 point l'action = 1 point

Périodicité : l'évaluation est faite à l'installation du patient en ATD.

- elle est renouvelée systématiquement une fois par an en période de stabilité (en dehors de tout problème, médical ou autre).
- elle peut être renouvelée après chaque événement ayant une influence sur l'autonomie.

Bilan : le total des points possibles est de 108.

Mesures suivies

11 patients différents évalués sur les deux sites

Installation : moyenne 76,33/108
 (maxi : 93 – mini : 57).

Autodialyse : moyenne 68,36/108
 (maxi : 89 – mini : 42).

- Baisse significative des moyennes (75 à 58) plus marquée pour les « anciens » patients (50) dont certains ont un score inférieur au minimum des patients en fin de formation (31).

- Les patients plus récemment installés sont plus autonomes (76 à 68).

- Nous n'avons installé aucun patient avec un score inférieur à 57.

DESCRIPTION DE L'OUTIL

La fiche comprend 8 feuillets avec l'identité du patient, les dates des différents événements, 1^{re} dialyse, date de l'installation.

Trois évaluations successives sont possibles sur le même support.

• **Les temps successifs de la dialyse sont évalués :**

- la préparation de générateur,
- la ponction de l'abord vasculaire,
- le branchement du circuit extracorporel,
- le déroulement de la séance,
- la gestion des incidents,
- la fin de dialyse,
- l'après-séance.

• **Les capacités physiques du patient :**

- la mobilité,
- les sens et l'habileté manuelle.

• **L'acceptation du patient par rapport à son traitement :**

- le comportement.

Le nombre de points possible est de 108 actuellement.

Des emplacements sont prévus pour inclure des items supplémentaires si nécessaire.

Autodialyse

infirmières libérales

- 3 -

DATES DES ÉVALUATIONS :			
-------------------------	--	--	--

PRÉPARATION le patient effectue : OUI = 1 point

– Mise en marche du générateur			
– Préparation du matériel			
– Montage des lignes et du dialyseur			
– Purge du circuit sang			
– Purge du circuit dialysat			
– Préparation des doses héparine			
– Manipulation avec asepsie			
– Pesée			
– Prise de tension artérielle			
– Calcul des paramètres			
TOTAL			

PONCTION le patient effectue : OUI = 3 points

– Lavage et désinfection de l'abord vasculaire			
– Ouverture du set, des aiguilles avec asepsie			
– Ponction			
– Fixation des aiguilles			
– Prélèvements sanguins			
TOTAL			

La préparation : 10 points possibles.

– *A l'installation* : moy. 9,34.

– *En autodialyse* : moy. 8,83 (8,46 : anciens)

Patients suivis : installation : 9,40
autodialyse : 9,27

Commentaires : les moyennes sont élevées. Les patients conservent une bonne autonomie, les plus anciens comme les plus récemment installés.

La ponction : 15 points possibles.

– *Installation* : moy. 6,39.

– *En ATD* : moy. 4 (3,62)

Patients suivis : installation : 7,25
ATD : 4,36

Commentaires : les moyennes sont à la moitié du score possible avec maxi 12 et mini 0 mais chute importante des chiffres entre Inst. et ATD.

8 patients baissent de 1 à 9 points.

A noter : FAV identique, l'IDE prend en charge ce que ne fait pas le patient.

- 4 -

DATES DES ÉVALUATIONS :			
-------------------------	--	--	--

PRÉPARATION le patient effectue : OUI = 2 points

– Connection de la ligne artérielle			
– Mise en marche de la pompe			
– Injection de l'héparine de charge			
– Connection de la ligne veineuse			
– Réglage des paramètres de dialyse			
TOTAL			

Le branchement : 10 points possibles.

– *Installation* : 8,60.

– *ATD* : 4,75 (2,46)

Patients suivis : installation : 8,66
ATD : 7,45

Commentaires : la moyenne est élevée à l'installation et le reste pour les patients récemment installés. La baisse est forte pour les anciens patients (jusqu'à 10 points) → IDE manipule pour eux.

Pendant : 6 points possibles.

– *Installation* : 4,47.

– *ATD* : 3,62 (3,30)

Patients suivis : installation : 4,41
ATD : 4

Commentaires : moyenne élevée.

6 patients sont égaux, 5 baissent de 1 à 2 points seulement.

L'IDE n'est pas présente en permanence près du patient pendant la séance.

PENDANT LA SÉANCE le patient effectue : OUI = 1 point

– Contrôle horaire de la perte de poids			
– Contrôle de la pression artérielle			
– Injection héparine (ou contrôle de l'injection continue)			
– Perfusion sérum si besoin			
– Modification des paramètres			
– Injection de médicament			
TOTAL			

Autodialyse

infirmières libérales

- 5 -

DATES DES ÉVALUATIONS :						
LES PROBLÈMES	le patient	identifie et prévient	règle seul le problème	OUI = 1 point		
- Alarme de pression artérielle						
- Alarme de pression veineuse						
- Problème d'abord vasculaire						
- Signe de coagulation dans les lignes						
- Alarme de détecteur d'air						
- Alarme de température						
- Alarme de conductivité						
- Alarme de fuite de sang						
- Panne alimentation électrique						
-Céphalées						
- Hypotension						
- Crampes						
- Vomissements						
- Douleurs						
TOTAL						

Gestion des problèmes : 28 points possibles.

- *Installation* : 14,65.

- *ATD* : 13,91 (13,76)

Patients suivis : installation : 14,41

ATD : 15,90

Commentaires : les scores sont similaires entre l'installation et l'ATD avec même l'augmentation des chiffres chez les dialysés récents.

2 patients baissent seulement alors que 8 augmentent de 2 à 8 points. Le fruit de l'expérience ou l'analyse valorisante des IDE ?

(Tous les événements notés ne se sont pas déroulés pendant les évaluations et les points sont attribués par les IDE du site).

- 6 -

FIN DE DIALYSE le patient effectue : OUI = 2 points

DATES DES ÉVALUATIONS :					
- Arrêt de la pompe					
- Branchement du sérum pour restituer					
- Blanchir les lignes					
- Surveillance du détecteur d'air					
- Clamper la ligne en fin de restitution					
- Ôter les aiguilles					
- Comprimer les points de ponction					
- Nettoyer l'abord. Poser les pansements					
TOTAL					

Fin de dialyse : 16 points possibles.

- *Installation* : 1,47

- *ATD* : 5,91 (4,30)

Patients suivis : installation : 12,16

ATD : 7,80

Commentaires : grande baisse.

Des scores moindres chez les dialysés récents. Tous baissent de 2 à 8 points.

L'IDE est présente auprès du patient dans la plupart des cas.

APRÈS LA SÉANCE	le patient effectue :	OUI = 1 point			
- Mesure de la tension artérielle					
- Pesée					
- Noter les paramètres de la séance					
- Démontage des lignes usagées					
- Décalcifier. Stériliser les générateurs					
- Nettoyage. Remise en ordre du lieu					
TOTAL					

Après la séance : 6 points possibles.

- *Installation* : 5,34

- *En ATD* : 5,09 (4,46)

Patients suivis : installation : 5,25

ATD : 5,09

Commentaires : stabilité.

5 patients conservent le même score. 4 baissent de 1 point, 2 le gagnent.

- Souvent l'IDE mesure les pressions artérielles et quitte le patient.

Autodialyse

infirmières libérales

- 7 -

<i>DATES DES ÉVALUATIONS :</i>								
MOBILITÉ	le patient	Avant la séance	Après la séance	OUI = 1 point				
- Marche seul								
- Monte un escalier seul								
- Utilise un transport assis								
TOTAL								

Pendant
la
séance

- Se lève pour manipuler	oui = 2					
- manipule mais est limité	oui = 1					
- Ne manipule rien	oui = 0					
TOTAL						

LES SENS		OUI = 1 point				
- La vue est correcte						
- L'audition est correcte						
- La parole est correcte						
- L'habilité manuelle est correcte						
TOTAL						

- 8 -

<i>DATES DES ÉVALUATIONS :</i>								
COMPORTEMENT						OUI = 1 point		
<u>Suivi</u> : le patient demande les résultats biologiques et en tire les conséquences								
<u>Contrôle</u> : le patient contrôle la qualité de la dialyse (eau de dialyse, qualité du dialysat...)								
<u>Psychisme</u> : adapté à l'autodialyse (humeur égale ou non, comportement normal ou perturbé, apathie ou excitation...)								
<u>Relationnel</u> : adapté à l'autodialyse (le patient est en accord avec son installation en ATD, les relations sont normales ou difficiles...)								
<u>Participation</u> : le patient s'implique dans la vie de l'ATD (participe aux tâches communes, etc.)								
TOTAL								

Mobilité : 8 points possibles.

- *Installation* : 7,39.

- *ATD* : 7,30 (6,69)

Patients suivis : installation : 7,33

ATD : 7,36

Commentaires : Nos anciens sont à peine moins mobiles et quelques patients se lèvent pendant la séance.

Les sens : 4 points possibles.

- *Installation* : 3,60.

- *ATD* : 3,91

Patients suivis : installation : 3,53

ATD : 3,72

Commentaires : équivalence presque parfaite. Certains anciens patients ont pourtant bien vieilli depuis leur mise en dialyse, mais sans effet sur leur mobilité en séance.

Comportement : 5 points possibles.

- *Installation* : 3,43.

- *ATD* : 3,95

Patients suivis : installation : 3,41

ATD : 3,45

Commentaires : la participation augmente avec la connaissance du lieu et des personnes, mais le contrôle ou le suivi sont souvent effectués par l'IDE. Stabilité des chiffres.

Autodialyse

infirmières libérales

COMMENTAIRES

– Dans toutes les situations où l'IDE est présente, l'autonomie de nos patients chute de manière très sensible.

– La baisse de l'autonomie et plus importante pour les anciens patients en autodialyse.

– Un transfert du geste s'effectue des patients vers l'IDE.

L'IDE reprend au patient un rôle qu'il avait acquis lors de sa formation. Parfois par lassitude, les patients y trouvent leur compte et les soignants ont toujours beaucoup de difficultés à laisser faire le patient (phénomène culturel ou manque de temps ?)

– Les capacités physiques des patients restent similaires et ne peuvent argumenter la baisse d'autonomie.

– L'expérience permet aux patients, lorsqu'ils sont seuls, de mieux gérer les problèmes durant la séance.

– En terme de comportement, les patients s'impliquent plus dans le groupe.

PERSPECTIVES ET CONCLUSIONS

– Nous n'utilisons pas cet outil de façon exclusive pour décider de l'installation ou du retrait d'un patient d'autodialyse. C'est un élément d'information supplémentaire.

– Cette étude nous interpelle sur notre capacité à maintenir intacte l'autonomie des patients à long terme en autodialyse.

– Nous allons mettre en place une sorte de suivi de Formation des patients par retour dans la structure d'entraînement.

– Il est également nécessaire d'envisager une procédure similaire pour le personnel IDE intervenant dans les centres d'ATD.

Il s'agit d'éviter ce glissement vers une activité type « centre de dialyse », qui dévalorise le patient s'il ne conserve plus pour lui que montage, démontage et nettoyage du générateur.

– La poursuite de ces évaluations permettra également d'évaluer la charge de travail en autodialyse, de façon précise.
