

Education Thérapeutique pour les Patients insuffisants rénaux

Expérience de l'équipe de Néphrologie-Dialyse-Transplantation du CHU de Limoges

Stéphanie HEGARAT,IDE & Caroline PICHON,CS



INTRODUCTION

- 40-50 transplantations rénales par an
- Transplantation rénale => bouleversement dans la vie
 - Nouveaux ttt (modifications ttt fréquentes; effets indésirables).
 - Diététique : recommandations différentes (potassium et boissons).
 - Nouveau rythme de vie (arrêt de la dialyse, reprise du travail et de l'activité physique).
 - Période de transition, de fragilité => difficultés psychologiques

INTRODUCTION

En 2008 sensibilisation au concept ETP
« rendre le patient plus autonome en facilitant son adhésion aux ttt prescrits et en améliorant sa qualité de vie »

Loi HPST (21.07.2009) : précise les modalités de réalisation de l'ETP

Emergence du projet et objectif

- ❑ Sensibilisation => idée d'adapter le concept ETP à la situation du patient transplanté rénal
- ❑ Impulsion d'un médecin néphrologue
- ❑ Encouragement et soutien du responsable de service
- ❑ Formation du personnel pluridisciplinaire (médecin; cadre ;IDE; diététicien; psychologue ;)

Emergence du projet et objectif

- En 2010 initiation d'un programme d'accompagnement thérapeutique et éducatif : PAcTE
- Avril 2011 début du programme

Emergence du projet et objectif

- ❑ Programme destiné aux patients transplantés rénaux à la phase aiguë et à leur entourage.
- ❑ Objectif :
 - proposer un accompagnement individualisé et rapproché pour les aider
 - à s'approprier leur thérapeutique,
 - à mieux comprendre leur parcours de soin
 - à modifier leur mode de vie après la transplantation rénale

Modalités de réalisation de l'ETP

- ❑ Demande d'autorisation auprès de l'ARS.
- ❑ Equipe pluridisciplinaire dont 1 médecin
- ❑ Formation de 40 heures (enseignement théorique et pratique)

Mise en place du projet

- ❑ Défini par l'équipe pluridisciplinaire
- ❑ Proposé à tous les patients
- ❑ Basé sur le volontariat ; +ou -la personne ressource

ETP < = > partenariat entre le patient et
le professionnel

Mise en place du projet

- ❑ Débuté pendant l'hospitalisation
- ❑ Mis en place avec l'accord du patient
- ❑ Adapté aux besoins du patient
- ❑ 4 étapes:
 - Elaborer un Δg éducatif
 - Définir un programme personnalisé éducatif
 - Planifier les 5 ateliers
 - Réaliser un bilan éducatif

Mise en place du projet: le Δg éducatif

le Δg éducatif

- ❑ réalisé par IDE formé à l'ETP centré sur le patient, ses connaissances, ses ressources, ses difficultés
- ❑ permet d'identifier ses besoins et ses attentes

Mise en place du projet: le plan personnalisé éducatif

le plan personnalisé éducatif

- ❑ Négocié avec le patient en fonction des compétences à acquérir
- ❑ dates des ateliers et de l'entretien de fin de cycle sont fixées
- ❑ synthèse rédigée par l'IDE dans le dossier patient



Mise en place du projet: les ateliers

- ❑ Programme PAcTE proposent 5 ateliers en ambulatoire
- ❑ Animés par des intervenants pluridisciplinaires engagés dans une démarche de formation à ETP
- ❑ Ateliers de 2h
- ❑ 1 atelier par semaine

Mise en place du projet: les ateliers

Atelier « partage d'expériences »

- animé par la psychologue
- sous forme de metaplan centré sur le vécu de chaque patient avant la transplantation et depuis l'intervention

Mise en place du projet:les ateliers

Atelier « Le rein mieux le connaître pour le protéger »

- ❑ Animé par 1 médecin et 1IDE de l'équipe ,avec supports illustrés
- ❑ Sous forme de réflexion sur le fonctionnement rénal, les causes de dysfonction rénale et la prévention

Mise en place du projet: les ateliers

Atelier «Traitements médicamenteux »

- ❑ Animé par l'interne en pharmacie
- ❑ Sous forme de jeu de reconnaissance de boîtes de médicaments +quizz

Mise en place du projet: les ateliers

Atelier « Activité physique »

- ❑ Animé par un kinésithérapeute
- ❑ Sous forme d'une discussion ouverte avec support illustré

Mise en place du projet: les ateliers

Atelier « alimentation »

- ❑ Animé par la diététicienne et un médecin
- ❑ Critique de menus ,aliments à classer (alimentation équilibrée et apport limité en sel)



Mise en place du projet:le bilan éducatif

- ❑ Réalisé par l'IDE à 3 mois
- ❑ Nécessité de faire le point avec le patient(que sait il? Que sait il faire et appliquer ?que lui reste il à acquérir ?.....)
- ❑ Nouvelle offre ETP à proposer en fonction des données de ce bilan

L'évaluation du programme

- ❑ Réalisée par les patients ;chaque atelier est évalué au terme du cycle;
- ❑ Réalisée par les membres de l'équipe ETP;
- ❑ Satisfaction des patients et installation d'une dynamique au sein du service

Mise en place du projet

□ Atelier + Entretien

- Climat d'écoute ,d'empathie ,de non jugement, et de croyance dans les possibilités des patients

L'évaluation du programme

□ Points à améliorer

- Entretiens bilans pas toujours réalisés
- Ateliers redondants par rapport aux connaissances acquises lors de l'hospitalisation
- Tendence à apporter trop d'informations
- Sujets familiaux /intimes non abordés

L'évaluation du programme

□ Points forts

- Permet de faire émerger un questionnaire
- Favorise les rencontres et les échanges avec des personnes dans la même situation
- Permet d'adapter leur vie à cette nouvelle vie
- Améliore la qualité de vie

L'évaluation du programme

2 perspectives

- ❑ **création d'un nouvel atelier « Se surveiller » animé par 1IDE et la participation d'un patient ayant bénéficié d'une transplantation rénale depuis qq années**
- ❑ **Création d'un module pour les patients en attente de transplantation rénale**



L'évaluation du programme

1^{ere} évaluation fin 2012: extension du programme avec la prise en charge éducative en amont de la transplantation à la demande des patients
(concours des centres de prise en charge habituelle des patients en attente de transplantation)

Le programme comporte 2 modules
PréPACT et PACTE



Module PREPAcT

- ❑ Module mis en place en 2014
- ❑ Programme Régional Educatif de Préparation et d'Accompagnement à la Transplantation
- ❑ Objectifs: identifier les besoins et les attentes des patients (inscrits sur liste de LIMOGES) et les accompagner

Module PREPAcT

- ❑ Proposé aux patients et à leur entourage dès leur inscription sur la liste nationale d'attente de transplantation rénale
- ❑ Basé sur le volontariat
- ❑ Demande une participation des centres dont le patient dépend

Module PREPAcT

- Programme défini par l'équipe pluridisciplinaire;
- Est réalisé en ambulatoire
- 4 étapes:
 - le Δg éducatif
 - le plan personnalisé éducatif
 - l'organisation d'une journée
 - le bilan éducatif

Module PREPAcT: Déroulement de la journée

- Bilan nutritionnel
- Bilan de l'activité physique
- Visite du service de NDT secteur transplantation
- Information, échanges, mises en situation
- Outils variés : photo langage; jeu

PREPAcT:évaluation

□ Points à améliorer

- Difficultés de réaliser tous les Δg éducatifs
- Pas de suivi spécifique après la journée PREPAcT

PréPACT:évaluation

□ Points forts

- Échanges riches entre les patients inscrits et les patients transplantés
- Gestion des émotions face aux évènements inconnus potentiels
- Rencontre avec l'équipe pluridisciplinaire
- Familiarisation avec les lieux
- Possibilité de s'exprimer, de verbaliser leur difficulté

L'évaluation du programme

évaluation fin 2014:nouvelle
extension(Post PAcT)

()

3 modules PREPAcT ; PAcTE et Post PAcT

Module Post PAcT

- 3^{ème} module du programme
- Proposé à tout patient transplanté
- Basé sur le volontariat

Module Post PAcT

- ❑ Objectif: observer l'adhérence aux ttt immunosuppresseurs
- ❑ Réalisé en HDJ lors du bilan annuel

Module Post PAcT

- Participation de l'interne en pharmacie et de l'IDE de HDJ
- Entretiens individuels avec un questionnaire relatif à l'adhésion au ttt;
- Diagnostics éducatifs
- Objectifs pédagogiques
- Entretiens motivationnels lors des consultations

Projets

- ❑ Se renouveler dans l'animation des ateliers
- ❑ Développer ETP en hémodialyse
- ❑ Apprendre des techniques de relaxation pour les patients
- ❑ ETP dans l'aide au choix des méthodes de suppléance

Conclusion

- Dynamisme de l'équipe + Satisfaction des patients et de son entourage



POURSUIVRE

Conclusion

« Le seul apprentissage qui influence réellement le comportement d'un individu est celui qu'il découvre lui-même et qu'il s'approprie »

Carl Rogers

Merci de votre attention

























