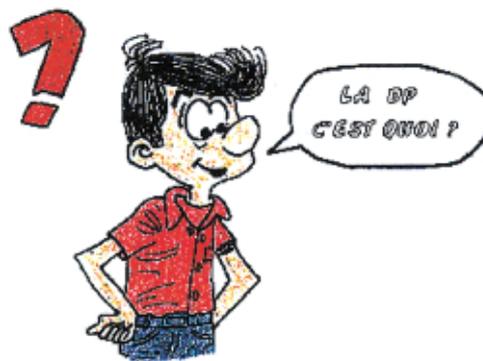


Manuel de formation de dialyse péritonéale

M. JACQUET, V. MUSIAL, M. AUDRY, M. MONTFORT : IDE
G. JANIN, A. NEFTI, J.-Simon VIROT : Médecins
Service de dialyse - Centre Hospitalier, 71000 MACON



INTRODUCTION :

Idée de conception d'un manuel

⇒ Afin de mieux surveiller nos patients traités par dialyse péritonéale (DP), nous ne disposions jusqu'alors que d'un classeur de surveillance, remis au patient, servant de liaison entre équipe de néphro-dialyse, patient, infirmière à domicile et médecin traitant.

⇒ Pour faire face aux difficultés d'apprentissage, liées à l'augmentation du nombre des patients et à leur âge croissant, nous avons senti la nécessité de concevoir un manuel de formation.

⇒ Les documents existants, souvent fournis par les laboratoires, nous paraissaient insuffisamment adaptés à notre pratique.

⇒ Nous avons souhaité construire un document écrit et illustré pouvant être utilisé à domicile par le patient et son infirmière libérale. Nos principaux objectifs étaient :

- de faciliter la compréhension de la technique et d'homogénéiser le vocabulaire expliqué par quatre infirmières formatrices en dialyse et une équipe d'infirmières de néphrologie (le week-end).

→ d'expliquer les éléments de surveillance indispensables au bon déroulement de la technique.

→ d'établir une liste des principaux incidents et des conduites à tenir qui en découlent.

→ de définir un ordre chronologique de notre plan de formation théorique.

MATERIELS ET METHODES :

1) Conception :

⇒ L'équipe d'infirmières de DP aidée des néphrologues, a rédigé ce manuel, en s'aidant :

- De manuels de formation déjà créés par d'autres équipes.
- De documents fournis par des laboratoires.

⇒ Après avoir réuni et étudié ces différents éléments, nous avons débuté la rédaction de notre manuel. De nombreuses réunions d'équipe (constituées des infirmières de DP, de néphrologie et des médecins), ont été nécessaires à l'élaboration du texte et à la création d'illustrations, l'idée de rédiger ce document à l'aide d'un traitement de textes nous donnant la possibilité de le faire évoluer ultérieurement.

Le souhait de l'équipe a été d'utiliser :

- ➔ Un vocabulaire simple et peu médical.
- ➔ Des mots clés : avec des explications précises du vocabulaire et une mise en relief par de la couleur.
- ➔ Des illustrations :
 - en couleur.
 - de style bandes dessinées dans le but de dédramatiser, non pas leur traitement, mais la façon de le prendre en charge



- pour permettre une explication visuelle des textes et de façon à les aérer.

Nous avons ajouté notre méthode de surveillance concernant le suivi du patient après son installation à domicile :

- ➔ Explication des différentes feuilles du classeur donné au patient pour son suivi.
 - ➔ Fréquence des consultations et explication des différents examens réalisés lors de ces consultations.
- ⇒ Nous avons ensuite présenté ce travail à l'ensemble des équipes soignantes de néphrologie et de dialyse afin de le faire valider avant son édition définitive.
- ⇒ Nous avons enfin sollicité notre association de dialyse à domicile : l'AIDER BOURGOGNE (Aide à l'Installation à Domicile pour l'Épuration Rénale) pour financer l'édition de ce manuel en Mai 1998.

2) Présentation du manuel :

Les différentes rubriques abordées dans ce document sont :

- Le rein normal
- L'insuffisance rénale chronique
- La dialyse péritonéale
- Les poches
- Précautions d'hygiène
- Précautions d'asepsie et de stérilité
- Surveillance personnelle : poids, tension artérielle, liquide de dialyse, émergence du cathéter
- Incidents
- Accidents
- Conseils diététiques
- Surveillance des examens biologiques
- Le traitement médicamenteux
- Les vaccinations
- Suivi après l'installation à domicile
- Vivre avec la DP

UTILISATION :

⇒ De Mai 98 à Mars 99, nous avons éduqué 7 patients, pour lesquels nous avons utilisé ce manuel comme support écrit de formation et que nous leur avons remis en cours d'éducation. Nous l'avons également distribué à leurs infirmières libérales lors de leur formation dans le service.

⇒ Afin d'évaluer la manière dont il est utilisé, nous avons élaboré un questionnaire remis aux 14 personnes concernées (7 patients et 7 infirmières).

⇒ Résultat de l'évaluation :

Nous avons reçu 10 réponses sur 14. Ce manuel a été lu entièrement par tous. La plupart des patients l'ont relu dès l'installation à domicile (le manuel servant de support pendant la formation).

Sa forme est appréciée: format, police, illustrations, mise en valeur des mots importants, mais reliure (spirale) peu solide à l'utilisation répétée.

Le vocabulaire paraît bien compréhensible, peut-être même un peu trop simpliste pour des infirmières libérales expérimentées en DP.

3 patients sur 10 l'ont utilisé pour des problèmes divers (péritonite, surcharge, incidents) et ont trouvé dans ce manuel des réponses appropriées ; les autres n'ont à priori pas eu de problème.

Aucune suggestion supplémentaire n'a été proposée par les différentes personnes interrogées.

PERSPECTIVES :

A ce jour aucune modification du manuel n'est encore réalisée, mais toutes les propositions restent les bienvenues.

Ce livret constitue une deuxième étape (après le classeur de DP), dans l'amélioration de la qualité de l'éducation du patient en DP.

⇒ Un plan de formation pour les patients associé à une grille d'évaluation de leur autonomie viennent d'être terminés. Nous évaluerons également leur efficacité après quelques mois d'utilisation.

⇒ Des journées de formation continue théorique et pratique des infirmières libérales sont envisagées, pour améliorer davantage la prise en charge des patients en DP non autonomes. Ces formations, en collaboration avec l'Institut de Formation en Soins Infirmiers et le Réseau Ville Hôpital, pourraient être validées par un certificat.

CONCLUSION :

Travailler à la conception de ce manuel nous paraît intéressant :

- mise en commun des connaissances
- rapprochement des équipes des services dialyse et néphrologie

La réalisation d'un tel travail nous prend plusieurs mois. La principale difficulté est alors de trouver des temps de rencontre, du fait de la multiplicité des activités de notre service. L'équipe infirmière d'autodialyse vient de reprendre l'idée de conception d'un manuel semblable pour leurs patients d'hémodialyse, ceci témoignant d'une certaine émulation au sein du service.

