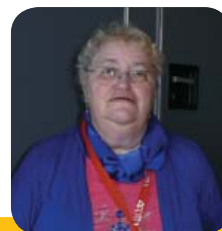


UN NOUVEL OUTIL : LE JEU DE CARTES DES ANTI-REJETS



Marie-Christine GREMAUD,
Infirmière ETP,
Hôpital Bichat, PARIS

L'éducation thérapeutique après une transplantation rénale est un élément déterminant de sa réussite. Elle nécessite l'acquisition d'auto-compétences, d'auto-soins et auto-sécurité du patient.

La file active des transplantés à l'hôpital Bichat est de 320 patients avec 25 à 44 nouveaux greffés par an.

La population des transplantés de Bichat est en partie analphabète pour la langue française, voire leur propre langue. Certains ont de surcroît des problèmes cognitifs, d'audition et d'autres sont mal voyants. La création et l'amélioration de nos outils sont nécessaires pour leur permettre de mobiliser toutes leurs compétences et de profiter de cette nouvelle vie.

En 2005, nous avons élaboré un outil d'éducation des patients analphabètes : un tableau A4 double cartonné permettant de coller les blisters, les médicaments anti-rejets et le reste du traitement médical.

Ce premier outil permettait de faciliter la compréhension et l'observance du traitement par tous les patients, il n'y avait pas de génériques. Grâce à ce travail, les patients pouvaient sortir avec l'accord de l'infirmière d'éducation et tous les problèmes médicaux réglés.

En octobre 2010, le programme d'éducation thérapeutique du patient transplanté rénal pour la prévention du rejet a reçu l'agrément (N° ARS : 10/515). Le dossier éducatif partagé a été créé, informatisé et accessible à l'ensemble du service de néphrologie. Le support qui existait, a été rénové toujours format A 4 cartonné, au nom du service avec des tranches horaires et horloges associées pour le choix avec le patient des horaires de prise.

Il a été complété en 2011 en partenariat avec notre pharmacienne. Tous les immunosuppresseurs ont été photographiés avec les différents dosages, formes galéniques, blisters et boîtes sur un format A4 cartonné, complétés de nouveaux logos créés pour cette occasion par un photographe professionnel. Ce support est présenté en format paysage : la moitié gauche avec les anti-rejets et la moitié droite avec les nouveaux logos : soleil, à jeun, non à jeun, aliments interdits. Certains dosages sont encore manquants. Malheureusement, nous ne pouvons pas réaliser les photos des autres médicaments, car trop nombreux et trop de génériques différents.

Nom patient	🕒 6 H	🕒 🕒 7-8H	🕒 🕒 11-12H	🕒 🕒 19-20H



Cet outil s'avère très pratique à l'usage pour permettre aux patients de reconnaître leur traitement anti-rejet ; ils peuvent repartir avec une copie couleur, quand ils oublient d'apporter leur traitement. Il vient en complément du collage des médicaments, blisters et comprimés représentant l'intégralité du traitement individuel du patient. Chaque fiche cartonnée est insérée dans une pochette plastique, le tout est rangé dans un classeur. En 2013, pour compléter ces outils, un jeu de cartes format A6 a été élaboré. Toutes les photographies ont été refaites : boîtes, blisters et le médicament anti-rejet.



Actuellement les cartes sont plastifiées et mises en service. Certaines doivent être refaites et complétées par quelques cartes « comprimés ». En séance individuelle, ce premier jeu papier a été testé avec les patients qui doivent retrouver et trier leur traitement journalier : la carte du médicament, la carte de la boîte, la carte blister. Un questionnaire de sécurité complète le tout pour assurer la sortie du transplanté. Ce jeu de cartes est réutilisé lors de tout changement du traitement anti-rejet.

Tous les échantillons sont apportés par les patients et en particulier les génériques dont l'identification pose des difficultés à la maîtrise du traitement.

D'autres cartes sont prévues en complément : le soleil (risque lié à l'exposition solaire), le thermomètre (CAT en cas de fièvre), l'avion (décalage et précautions), les aliments interdits, le sel, le sucre etc..

L'utilisation de ces différents outils permet au patient une meilleure compréhension et adhésion au traitement de sa greffe ; elle facilite la reprise de l'éducation par l'équipe. L'ETP conditionne la sortie du patient après 2 ou 3 séances en consultation individuelle pendant l'hospitalisation. L'ETP continue après la sortie à domicile pour être complétée à chaque changement et ajustement du traitement.



Modèles de cartes des immunosuppresseurs recto et verso