

La formation technique : un plus dans la formation du personnel soignant

S. LAZARI et Equipe Technique - Hémodialyse - Nancy

BUTS ET ENJEUX

Cette formation a pour but d'apporter un complément d'informations au personnel, de répondre aux questions techniques que se pose le personnel nouvellement arrivé, mais aussi le personnel plus ancien, de diminuer le nombre d'interventions liées à une mauvaise utilisation des machines.

HISTORIQUE

La première formation technique est née en 1996, d'une constatation que s'est fait le personnel nouvellement formé, mais aussi l'équipe technique. Certains détails de réglage et de manipulation des générateurs n'étaient pas maîtrisés par le personnel nouvellement formé. L'équipe a donc proposé d'assurer une formation d'une journée en atelier technique pour les nouveaux membres du personnel.

Après cette formation, il s'est avéré que certains membres en place du personnel ne maîtrisaient pas certains points définis dans la formation technique. Il a donc été décidé d'ouvrir cette formation à l'ensemble du personnel. Ce fut l'un des objectifs de l'année 1997.

En 1998, suite au changement de certains générateurs et à l'apparition de nouveaux matériels, mais aussi pour mieux "coller" à la formation du personnel, il est décidé de changer la répartition de cette formation. Nous passons à deux demi-journées, une se situant au milieu de la formation initiale du personnel et l'autre en fin de formation.

Malgré ce changement de répartition, l'arrivée de nouvelles technologies et donc l'enrichissement du programme de formation technique, a nécessité la mise en place de quatre demi-journées de formation technique. Ces formations ont pu être réparties pendant les sept semaines de formation du nouveau personnel, s'adaptant ainsi parfaitement aux critères de formation.

LES PERSONNES CONCERNÉES

Cette formation s'adresse à tout nouveau membre du personnel, qu'il soit infirmier ou aide-soignant. Elle inclut également le personnel dit "ancien" dans le service, qui désire une remise à niveau, des réponses à des questions spécifiques, notamment sur l'évolution d'un générateur ou sur la manipulation d'un nouveau générateur.

Bien entendu cette formation est proposée aux étudiants en soins infirmiers qui passent en stage dans notre service. Pour ces étudiants la formation ne s'attardera que sur le générateur qu'ils doivent acquérir.

LES SUJETS TRAITÉS

Le traitement de l'eau

C'est le premier sujet traité par l'équipe technique lors de cette formation. L'équipe rappellera les normes de la pharmacopée française concernant l'eau de dialyse, avant d'expliquer le rôle du traitement d'eau dans l'élimination des déchets indésirables, l'intérêt des différents filtres et osmoseurs qui composent ce traitement d'eau.

Après cette présentation, qui s'accompagne d'une visite du local de traitement de l'eau, les techniciens expliquent au nouveau personnel les différentes manœuvres à effectuer en cas de problème sur la boucle d'eau (arrêt de l'approvisionnement en eau, etc...). Vient ensuite l'explication des manœuvres à effectuer chaque nuit pour la mise en désinfection de la boucle d'eau et des osmoseurs. Enfin, ils expliquent l'intérêt de la désinfection chimique du dimanche.

Les générateurs

• L'AK 100

Ce générateur est généralement celui qui est étudié en premier par notre nouvelle collègue. Avec les techniciens, notre collègue va revoir l'ensemble des gestes à accomplir sur ce générateur. A savoir :

- Le montage des lignes
- La mise en conductivité

- La purge du circuit et du rein
- Le passage de bipuncture à unipuncture et inversement
- Le réglage de l'unipuncture en simple et double-pompe

- La désinfection du générateur

Les techniciens vont également simuler des alarmes et ainsi permettre à notre collègue de vérifier ses connaissances en matière de réponse à ces alarmes.

• L'ALTHIN

Comme pour le générateur précédent, les techniciens vont essayer de faire comprendre, en suivant un cheminement logique l'ensemble des gestes à accomplir sur ce générateur.

On retrouvera donc :

- Le montage des lignes
- La mise en conductivité
- La purge du circuit et du rein
- Le passage de bipuncture à unipuncture
- L'utilisation des systèmes de surveillance de l'hématocrite, intégré au générateur : Hémavision
- La mise en désinfection du générateur

Comme pour le générateur précédent, les techniciens simuleront des alarmes sur ce générateur, et expliqueront les réponses à y apporter.

• Les générateurs de secours

Il s'agit de générateurs type MIROCLAV. Ces générateurs sont peu utilisés dans notre service. Ils ne servent que lorsque les autres générateurs sont en réparation, ou lorsqu'ils sont en entretien annuel. Il est pourtant nécessaire d'assurer une formation sur ces générateurs.

• Les générateurs pour Dialyse et Hémofiltration en réanimation

Deux types de générateurs font l'objet d'une formation. Il s'agit d'un

AK100 disposant d'un osmoseur intégré, et de machines d'Hémofiltration type AK 10. Ces générateurs sont exclusivement réservés au traitement de l'insuffisance rénale en réanimation. Nous sommes amenés à les utiliser lors de notre passage en dialyse aigüe.

Comme pour les autres générateurs, les techniciens reviennent les critères suivants :

- Montage des lignes
- Réglage des paramètres d'Hémofiltration : poids des bidons et poids à perdre
- Test de réponse à différentes alarmes.

ORGANISATION DES JOURNÉES DE FORMATION

Première journée

Elle se situe à l'arrivée du personnel dans le service, c'est-à-dire le premier jour de la formation de ce personnel. L'équipe technique reprend les définitions des différentes techniques de traitement de l'insuffisance rénale et assure la visite et l'explication du traitement d'eau.

Deuxième journée

Cette journée de formation est assurée au bout de la première quinzaine de formation du personnel. Elle reprend la manipulation des générateurs les plus courants dans le service à savoir l'AK 100 et l'ALTHIN. Cette formation permet également de répondre aux questions plus spécifiques que se pose le personnel quant au traitement d'eau, à la boucle et aux générateurs étudiés.

Troisième journée

Elle intervient au bout d'un mois de présence dans le service, soit aux deux tiers de la formation initiale du personnel. Les techniciens reprennent la technique de l'Hémofiltration, mais aussi l'utilisation des moyens de surveillance suivants : Critline et Hémavision. Un espace est réservé, une nouvelle fois, aux réponses à des questions liées à l'étude des techniques du jour, mais aussi aux générateurs déjà étudiés et au traitement de l'eau.

Quatrième journée

C'est la dernière journée de formation. Elle intervient en toute fin de la formation du personnel de dialyse, c'est-à-dire à six semaines de présence dans le service. Après avoir revu la manipulation des générateurs de secours, puis une manipulation des générateurs utilisés en réanimation, les techniciens répondent à diverses questions que peut se poser notre collègue. Si cette journée est la dernière journée officielle de formation, elle ne correspond pas à un arrêt du dialogue avec l'équipe technique qui est toujours présente pour répondre à des questions concernant leur domaine.

LES RÉACTIONS DU PERSONNEL

Une vingtaine de personnes ont été formées par nos techniciens. Il s'agit essentiellement d'infirmières. Cette formation nous a paru nécessaire pour approfondir certains points de notre connaissance des générateurs. La formation technique résulte d'une demande du personnel. Elle a su

s'adapter au cours des quatre dernières années pour "coller" le plus possible à la réalité de la formation du personnel, mais aussi à l'apparition de nouvelles techniques et de nouveaux générateurs.

Son ouverture à l'ensemble du personnel présent dans le service était une nécessité, aussi bien pour la formation sur les nouveaux générateurs que pour des rappels de manipulation sur le traitement de l'eau ou sur certains générateurs peu souvent utilisés (générateurs de secours).

CONCLUSION

La formation technique demande une certaine disponibilité des techniciens, pour assurer les seize heures de formation.

Mais cela permet une meilleure approche des générateurs et une meilleure gestion du parc technique. Cela entraîne une diminution des interventions des techniciens, interventions généralement liées à une mauvaise manipulation des générateurs par l'équipe. Cela ne les empêche pas de rester proches de l'ensemble de l'équipe et d'être présents dans les salles de dialyse.