

FORMATION DES INFIRMIERS EN HÉMODIALYSE



Christelle MARTIN, Vanessa PROST,
Infirmières, Unité de formation, AURAL – LYON

A leur arrivée à l'AURAL, tous les nouveaux infirmiers bénéficient d'une formation initiale d'un mois. Puis, régulièrement, lors de leurs parcours professionnels, des formations obligatoires leur seront proposées.

FORMATION INITIALE

La formation permet au nouvel IDE d'acquérir des compétences pratiques et théoriques en hémodialyse, mais aussi de développer une réflexion autour de la prise en charge du patient chronique.

Notre association comprend 19 unités dans toute la région Auvergne-Rhône-Alpes. Quel que soit le site où il exercera, tout nouvel infirmier embauché à l'AURAL, recevra une formation sur le site de Villon à Lyon, qui est notre siège social, pour la partie théorique.

Depuis 2010, nous formons plus de 25 IDE par an.

► Historique

Pour uniformiser la prise en charge des nouveaux soignants, l'unité de formation a été créée en 2003. Elle était alors gérée par une seule IDE dédiée à ce poste à 50%.

De 2003 à 2009, les nouveaux IDE débutaient la 1^{ère} semaine de leur contrat sur l'unité de formation avec un apport théorique et pratique. Mais n'ayant pas encore été confronté à la prise en charge d'un patient dans le service d'hémodialyse, la gestion des alarmes et des incidents était peu représentative.

C'est pourquoi, de 2009 à 2014, une nouvelle organisation a été repensée. Les IDE venaient les 3 premiers jours du mois sur l'unité de formation, afin d'avoir un apport théorique et pratique. Puis, ils étaient accueillis dans les services de soins par leurs IDE référents. Par la suite, ils revenaient 2 jours, en fin de mois, sur l'unité de formation pour compléter la théorie.

► Constats

Dans la pratique, nous avons pu constater que les nouveaux IDE n'arrivaient pas forcément en début de mois, de ce fait ils ne pouvaient bénéficier des 3 premiers jours

de formation, engendrant :

- Un manque d'apports théoriques dans les services de soins par manque de temps et de supports de formation.
- Une absence de consolidation des acquis après le mois de formation.

De plus, étant seule, l'IDE de l'unité de formation ressentait un sentiment de lassitude à expliquer les mêmes thèmes tous les mois.

► Axes d'amélioration

Suite à ces constats, une 2^{ème} IDE a rejoint l'unité de formation. Nous avons réorganisé en 2015 la formation initiale avec comme objectif principal de développer une réflexion sur la prise en charge globale du patient.

- Nous avons uniformisé les apports théoriques dans les services en mettant à disposition pour les IDE référents des classeurs « formation », supports d'aide à l'encadrement des nouveaux arrivants. A l'intérieur se trouvent des documents théoriques ainsi que des exercices.
- La formation se déroule sur 5 semaines. Les 5 mardis sont réservés à la formation théorique sur l'unité de formation. Chaque jour correspond à un thème différent. Nous abordons l'aspect théorique de la dialyse ainsi que la prise en charge globale du patient.
- Nous demandons à ce qu'il n'y ait pas plus de 2 IDE référents dans les services pour faciliter l'apprentissage du nouvel arrivant. Les nouveaux IDE repartent après chaque session théorique, avec des cas concrets à trouver dans le service ce qui permet une réflexion avec leur IDE référent.
- En fin de formation, nous remettons un questionnaire de connaissance nous permettant d'évaluer les acquis et nous demandons aux équipes infirmières ainsi qu'à la cadre de valider la pratique.
- Dans les 6 mois, 2 journées complètent leur formation initiale avec la présentation et le fonctionne-

ment des différents services administratifs et logistiques de l'établissement.

► **Avantages de cette nouvelle prise en charge**

- La présence de 2 IDE sur l'unité de formation permet une continuité lors des vacances, mais permet aussi d'enrichir le contenu des apports et d'avoir deux approches pédagogiques différentes qui se complètent.
- Un thème par jour permet d'intégrer le nouvel IDE dans le cycle à tout moment, quelle que soit la date d'embauche.
- La recherche de cas concrets dans le service permet aux nouveaux arrivants de faire des liens avec les apports théoriques abordés la semaine précédente.
- Chaque matin de formation théorique, nous commençons par un tour de table afin de savoir comment s'est passée la semaine. C'est un moment privilégié et très apprécié par les nouveaux IDE, car il permet de faire émerger certaines difficultés ressenties aussi bien avec les patients qu'avec l'équipe. C'est un moment de partage d'expérience sans jugement.

► **Contenu de la formation initiale**

Jour 1

Carte de l'AURAL

Le rein : anatomie physiologie

L'insuffisance rénale : définition, les différents stades, le diagnostic, le traitement conservateur

L'hémodialyse : le dialyseur, les principes de la dialyse

Les abords vasculaires : la FAV, le cathéter, schéma de la FAV

La feuille de séance Médial (c'est notre logiciel)

Le protocole branchement/débranchement

Distribution du cas concret FAV

Jour 2

Correction cas concret FAV

La radio pulmonaire, poids/tension

Alimentation : tableau groupes d'aliments, équivalence en potassium (intervention faite par la diététicienne)

Livret friction hydro-alcoolique

Distribution du cas concret poids-tension

Jour 3

Correction cas concret poids-tension

Les bilans biologiques

Les alarmes

Education thérapeutique du patient (ETP) : livret FAV

Distribution du cas concret bilan biologique

Distribution cas concret ETP (à faire pour dans 15 jours)

Jour 4

Correction cas concret bilan biologique

Les incidents en hémodialyse

Le biofilm

Le traitement d'eau avec visite de celui du centre de Lyon, ouverture d'un générateur (intervention faite par un technicien)

Jour 5

Correction cas concret ETP

La dialyse péritonéale

La greffe

Le patient chronique

FORMATION CONTINUE

La formation continue s'adresse à tous les salariés AURAL, de plus d'un an d'ancienneté. Elle est obligatoire. Cinq formations différentes sont réalisées afin d'approfondir et consolider leurs connaissances théoriques :

- Bien raisonner pour bien agir
- Nutrition
- Hygiène
- Abords vasculaires
- Droits des patients

CONCLUSION

Les nouveaux IDE apprécient notre formation théorique en dehors des services de soins. Ces temps d'échanges leur permettent de réfléchir, de prendre du recul sur leur pratique et surtout de faire des liens.

Du fait du turn-over régulier des infirmiers en hémodialyse, nous sommes amenés à faire la formation tout au long de l'année. Malgré la restructuration de la formation, la réitération des mêmes informations nous amène toujours à ce sentiment de lassitude.

Un travail de réflexion est actuellement en cours afin de trouver, s'il existe, une solution pour parer à cette routine ressentie par le formateur....