



# FORMATION DES INFIRMIER(E)S

## *Programme de formation en hémodialyse pour les infirmier(e)s de néphrologie*

C. PICHON, Cadre infirmière Néphrologie - CHU - 87 LIMOGES

Le service de Néphrologie du CHU de Limoges comprend 3 unités bien différenciées :

- l'unité d'hospitalisation traditionnelle,
- l'unité de transplantation rénale,
- l'unité d'hémodialyse lourde et aiguë.

Le personnel infirmier du service gravite autour de ces trois pôles d'activité. Cette diversité fait toute la richesse du travail dans le service de Néphrologie mais engendre des difficultés d'intégration du nouveau personnel pour ces trois secteurs. L'origine de ce travail part d'un constat : absence de plan d'intégration du nouveau personnel. Cette intégration "au feeling" ne donnait pas satisfaction pour les IDE formatrices, pour les IDE formés et également pour le Cadre Infirmier du service (évaluation des capacités du nouvel infirmier à assurer seul un poste dans le service).

*D'où la nécessité d'élaborer pour chacune des trois activités du service un programme de formation. Nous allons vous présenter "le programme de formation en hémodialyse pour les IDE en Néphrologie".*

Ce plan nous permet de structurer la formation de façon chronologique avec un document écrit afin que le "formé" et le formateur aient des repères d'évolution et que la traçabilité de la formation soit réalisée.

Le nouveau personnel connaîtra les différentes situations problématiques et sera moins angoissé (un seul IDE pour 3 postes de dialyse) et pourra ainsi prodiguer des soins de qualité. En 1996, ce document a été élaboré, validé par l'ensemble de l'équipe soignante du service et par la Direction du Service de Soins Infirmiers.

À ce jour, après une modification de présentation du document, le programme de formation entre dans une démarche qualité en vue de l'accréditation du CHU de Limoges.

La formation en hémodialyse s'effectue après une formation de trois mois dans les unités d'hospitalisation traditionnelle et de transplantation rénale.

Cette formation se déroule sur une période de 6 semaines, temps indispensable afin d'appréhender les différentes techniques et de posséder une bonne maîtrise de l'hémodialyse. Cette formation se réalise en discontinu pour permettre une meilleure assimilation des connaissances acquises.

Elle est assurée dans un premier temps, pendant 5 semaines par les infirmiers(ières) de Néphrologie (ayant une excellente maîtrise de cette technique et ayant 2 ans d'ancienneté dans le service) et dans un deuxième temps, au centre d'Hémodialyse afin de connaître un abord vasculaire particulier : l'hémacite (1 seule personne sur Limoges possède cet abord vasculaire).

À l'issue de la troisième semaine, une évaluation est effectuée par le Cadre Infirmier et les IDE référents(es) afin d'évaluer les acquis de l'infirmier(ière) en formation. Deux possibilités peuvent se rencontrer :

- en cas de maîtrise du programme la formation peut être poursuivie,
- en cas de non-maîtrise, un entretien est réalisé afin d'en comprendre les raisons.
  - \* revoir les motivations de l'IDE en formation pour l'aspect technique du poste et envisager le cas échéant un changement de service,
  - \* revoir les capacités pédagogiques de l'IDE référent.

À l'issue de la formation, une évaluation est effectuée par le Cadre Infirmier et les IDE référents(es).

En cas de validation de la formation, l'IDE peut assurer des postes de nuit, des postes du matin et du soir avec du personnel non formé, des postes de dialyse (seul(e)).

En cas de non-validation de la formation, un entretien est effectué afin de comprendre les raisons de cet "échec" et une semaine supplémentaire de formation sera proposée à l'infirmier(ière).

### PLAN DE FORMATION

N.D.L.R. : En face de chaque élément de ce plan de formation de six semaines, se trouve un tableau (cf. ci dessous), permettant de suivre la progression de l'apprentissage.

Vu le	Effectué avec référent	Acquis Visa référent	Capacité d'exécuter seul

### PREMIÈRE SEMAINE

#### OBJECTIF : CONNAÎTRE LE FONCTIONNEMENT D'UN GÉNÉRATEUR

Connaître le principe de l'hémodialyse (remise d'un document)

Assimilation du principe de dialyse

Présentation des générateurs : 3 AK 100

Présentation

- du matériel spécifique
- des différents dialysats
- des différents dialyseurs
- des différentes lignes

Présentation du matériel sur chariot (la disposition, l'utilité)

Observation de la préparation d'un générateur

Observation d'un branchement d'une séance de dialyse avec :

- FAV
- KT 1 voie
- KT 2 voies

Observation de la surveillance d'une séance

Observation d'un débranchement d'une séance de dialyse

Gestion + manipulation du matériel stérile

Préparation d'un générateur avec une simple pompe (double abord veineux).

Compréhension de certaines alarmes :

- Pression artérielle
- Pression veineuse
- Pression trans-membranaire

Maîtrise des différentes stérilisations en respectant le calendrier.

Maîtrise et applique les mesures d'hygiène et de sécurité par rapport aux accidents exposant au sang.

## DEUXIÈME SEMAINE

### OBJECTIF : PRENDRE EN CHARGE UN PATIENT PORTEUR D'UNE FAV OU D'UN KT CENTRAL

Prise en charge d'un patient en dialyse

- \* avec branchement sur FAV sur Goretex sur KT fémoral, jugulaire (simple voie) sur KT jugulaire double voie sur KT de Canaud
- \* avec débranchement sur FAV sur Goretex sur KT fémoral, jugulaire (simple voie) sur KT jugulaire double voie sur KT de Canaud

Prise de sang au branchement

Prise de sang pendant la dialyse

Maîtrise de l'anti-coagulation

- Préparation d'une seringue à héparine
- Injection d'héparine en continu
- Surveillance de la seringue à héparine
- Connaissance du protocole en collaboration par rapport à l'héparinisation

Injection de Fragmine

Transfusion pendant la séance

Perfusion pendant la séance (Vitrimix - antibiotiques - fer Lucien...)

Injection pendant la séance (sérum physiologique - glucosé 30 %)

Prise en charge d'un patient diabétique

Technique de l'aiguille unique

Compréhension de certaines alarmes

- Conductivité
- Température
- Taux d'UF
- Pression artérielle
- Temps

Maîtrise de la technique d'une ultra-filtration isolée

## TROISIÈME SEMAINE

### OBJECTIF : PRENDRE EN CHARGE DEUX PATIENTS

Révisions des alarmes :

- Pression artérielle
- Pression veineuse
- Pression trans-membranaire
- Conductivité
- Température
- Taux d'UF
- Switch artériel

Compréhension de pannes éventuelles

- Panne de courant
  - Panne technique
- Compréhension de problèmes inhérents à la dialyse

- Chute de la tension artérielle
- Hyperthermie
- Problème d'abord vasculaire
  - ⇒ mettre rein sur lui-même passage en aiguille unique
- Fibres du dialyseur cassent

Le circuit sanguin coagule

Maîtrise les alarmes

- Pression artérielle
- Pression veineuse
- Pression trans-membranaire
- Conductivité
- Température
- Taux d'UF
- Switch artériel

Maîtrise des problèmes

- Chute de la tension artérielle
- Hyperthermie
- Problème d'abord vasculaire
  - ⇒ mettre rein sur lui-même passage en aiguille unique
- Fibres du dialyseur cassent
- Le circuit sanguin coagule

Est capable de faire face à une panne de courant

## EVALUATION

## QUATRIÈME SEMAINE

### OBJECTIF : PRENDRE EN CHARGE TROIS PATIENTS ET MAÎTRISER L'UTILISATION DU MATÉRIEL PEU USITÉ

Simulation de pannes

Observation de la préparation d'un générateur avec le système double pompe

Préparation d'un générateur avec le système double pompe

Branchement d'un générateur avec le système double pompe

Débranchement d'un générateur avec le système double pompe

## CINQUIÈME SEMAINE

### OBJECTIF : PRENDRE EN CHARGE UN PATIENT PORTEUR D'UNE HÉMACITE

Afin d'atteindre cet objectif, 3 jours minimum de formation seront réalisés au centre d'Hémodialyse

Observation d'un branchement et d'un débranchement avec comme abord vasculaire : une hémacite

Branchement d'une séance avec un patient porteur d'une hémacite  
Débranchement d'une séance avec un patient porteur d'une hémacite  
Maîtrise des différents problèmes relatifs à l'hémacite.

## SIXIÈME SEMAINE

### OBJECTIF : PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT BÉNÉFICIAIRE D'UNE PLASMAPHÉRÈSE

Connaitre le principe des échanges plasmatiques

Connaitre les indications et l'existence d'un protocole

Présentation du générateur

Présentation du matériel spécifique

Observation de la préparation d'un générateur

Observation d'un branchement d'une séance

Observation de la surveillance d'une séance

Observation d'un débranchement d'une séance

Prise en charge d'un patient bénéficiant d'une plasmaphérèse

## CONCLUSION

À ce jour, 9 IDE ont été formés selon ce programme. Ils ont tous trouvé ce document satisfaisant et indispensable. À chaque entretien, les expressions recueillies ont été toutes favorables ("il est utile", "il cadre la progression", "il montre la progression", "c'est un repère", "il rassure", "il évite la dispersion", "c'est un gain de temps"...)

Le personnel formateur considère ce plan comme un outil de référence qui par sa traçabilité permet

- de repérer rapidement l'évolution du nouvel IDE
- de ne pas reprendre les acquis
- de poursuivre la formation de façon chronologique

Cette formation, identique à tout nouveau personnel, garantit l'apport indispensable de connaissances afin de dispenser des soins de qualité pour le plus grand profit du malade.

Même si ce travail est très axé sur les compétences gestuelles de l'IDE, n'oublions pas que soigner des patients ne peut pas être réduit à un geste technique.