

FEUILLE DE SYNTHÈSE EN DPCA

A. CONTRERAS / N. EUGÈNE / C. GUILLON / E. MOREL, IDE

et toute l'équipe soignante Néphro-Dialyse

Centre Hospitalier Fleury, Bourg-en-Bresse.

INTRODUCTION

Afin de compléter nos feuilles de transmissions du dossier de soins infirmiers, nous avons réalisé une feuille spécifique de synthèse pour les patients suivis en DP.

Elle nous renseigne rapidement sur le protocole utilisé en DP, l'autonomie de la personne par rapport aux manipulations de changement de sac et réfections du pansement ainsi que sur le rythme des infections d'émergence, de péritonites suivies de leurs traitements.

Simple, elle peut être consultée par tous :

- les médecins, internes, surveillantes,
- les IDE « d'éducation » lors du suivi mensuel,
- les IDE de néphrologie lors d'un repli-hospitalisation.

Conçue et testée depuis décembre 1995, cette feuille est-elle réellement utilisée et nous apporte-t-elle un bénéfice dans la qualité des soins ?

SES CARACTÉRISTIQUES

Feuille blanche, format 21 x 29,7.

Utilisée RECTO/VERSO.

Compartimentée en plusieurs rubriques. S'intègre dans le dossier de soins infirmiers.

FEUILLE « RECTO »

Quelques données administratives :

- « l'étiquette nominative »,
- « l'adresse » : il est important de préciser si le patient est resté chez lui ou s'il est en maison de retraite,

- « le téléphone » : afin de prévenir l'entourage d'un retour à domicile ou autre,
- « le taxi » et son téléphone : pour un retour à domicile par exemple.

Quelques données / DP

- « Etiologie de l'IRC » : cause principale
- « Pose du KT de DP » : date précise de la pose et du début de DP - 2^e pose KT de DP le : date précise

- « Système utilisé » : nous renseigne sur le premier système utilisé pour le changement de poche

Changement le : date et nouveau système si changement par la suite

Nouveau système :

- Protocole initial : nombre d'échanges x volumes, sacs iso ou hyper ou médium, ventre vide ou plein la nuit

Nouveau protocole :

Quelques données / autonomie

L'autonomie concerne :

- le fait de fermer ou ouvrir la roulette : il suffit de cocher la case et de mentionner la date

- le changement de poche : il suffit de cocher la case adéquate. S'il s'agit d'IDE, il est nécessaire de préciser les noms et le numéro de téléphone

- la réfection du pansement : il suffit là encore de cocher la case correspondante

Toutes ces demandes de précision sont reprises une deuxième fois de façon à noter une éventuelle modification quant à l'autonomie.

FEUILLE « VERSO »

Le verso concerne les infections d'émergence et les péritonites répertoriées sous forme de tableau.

Pour ce qui concerne les **infections d'émergence**, on doit retrouver sur cette feuille la date, la nature du germe et le traitement prescrit en regard de l'infection.

Pour ce qui concerne les **péritonites**, seront notés également la date, le ou les germes responsables ainsi que le traitement institué.

On précisera également les **dates d'hospitalisation** si nécessaire.

LES UTILISATEURS

Ce document simple peut être utilisé par quiconque consulte le dossier de soins infirmiers (médecins, internes, infirmières, ...).

En pratique, cette feuille est remise à jour par les IDE d'éducation lorsqu'elles rangent le dossier du patient après une consultation ou une hospitalisation.

La mise à jour s'effectue grâce aux données contenues dans le dossier de soins.

Elle nous renseigne sur le protocole de DP, l'autonomie du patient et les incidents tels que péritonites et infections d'émergence.

SON DEVENIR

Réalisé depuis décembre 1995, elle a été au fur et à mesure intégrée dans le dossier de soins du patient en DP et mise à jour.

A ce jour, est-elle vraiment utilisée ?

Afin d'évaluer ce travail, nous avons demandé à chaque membre de l'équipe (médecin + IDE) de remplir un questionnaire concernant l'utilisation de cet outil.

RÉSULTATS

19 questionnaires ont été distribués en main propre : 16 IDE dont 5 IDE d'éducation, 2 médecins, 1 cadre.

14 ont été remplis soit 74 %

9/14 connaissaient ce document soit 64 %

8/14 consultent ce document pour les renseignements concernant la DP soit 59 %

9/14 consultent ce document pour le nombre des infections d'émergence soit 64 %

9/14 consultent ce document pour le nombre des péritonites soit 64 %.

Pour 1 personne sur 14, cet outil n'est pas utile.

Les propositions faites pour améliorer cet outil concernent essentiellement une rubrique incidents ou accidents (pb. de connexion, faute d'asepsie, pb. sur la ligne, soudure non étanche, etc.).

CONCLUSION

Au regard de ces résultats, il semble raisonnable de conclure que cette feuille présente un intérêt pour plus de la moitié de l'équipe qui l'utilise et la consulte régulièrement.

Par contre, il semble judicieux de sensibiliser à nouveau la totalité de l'équipe sur la finalité de cette feuille.

Et puis, sans doute faut-il nous interroger sur l'opportunité de multiplier les supports.

Aussi, notre réflexion va-t-elle s'orienter sur l'intérêt de créer un dossier spécifique de consultation de dialyse péritonéale, hors dossier de soins infirmiers et inclus dans le dossier médical.

QUESTIONNAIRE

Afin de compléter nos feuilles de transmissions du dossier de soins, en décembre 1995, une feuille de synthèse pour les patients suivis en DP a été conçue.

Cette réalisation sera présentée au Congrès AFIDTN de mai 1997 par une infirmière de l'équipe.

Dans le but d'évaluer objectivement ce travail par l'ensemble de l'équipe, accepteriez-vous de remplir ce questionnaire ?
Il reste anonyme et il suffit de cocher la case correspondante.

Merci de votre participation et de déposer ce questionnaire dans l'urne en salle de repos avant le 10.03.97.

	OUI	NON
Avant ce questionnaire, connaissiez-vous ce document ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afin de retrouver la date du début de DP, consultez-vous cette feuille ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afin de connaître le système DP utilisé, consultez-vous cette feuille ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afin de connaître le protocole de DP, consultez-vous cette feuille ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afin de connaître l'autonomie du patient en DP, consultez-vous cette feuille ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afin de retrouver si le patient a eu une infection d'émergence, consultez-vous cette feuille ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Afin de retrouver si le patient a déclaré une péritonite, consultez-vous cette feuille ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cet outil vous paraît-il utile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apporteriez-vous des modifications ? Si oui, lesquelles ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Communication

DIALYSE/DPTRANSM

IDENTIFICATION		ADRESSE :		Téléphone :	
		TAXI :		Téléphone :	
Etiologie de l'IRC :		AUTONOMIE PAR RAPPORT A LA D.P.C.A.			
Pose KT DP le :		DATE :		DATE :	
2ème pose KT DP le :		<input type="checkbox"/> Ferme et ouvre sa roulette		<input type="checkbox"/> Ferme et ouvre sa roulette	
SYSTEME UTILISE :		CHANGE DE POCHE		CHANGE DE POCHE	
Changement le :		<input type="checkbox"/> Lui-même		<input type="checkbox"/> Lui-même	
Nouveau système :		<input type="checkbox"/> Tiers		<input type="checkbox"/> Tiers	
		<input type="checkbox"/> I.D.E. Nom et tél. :		<input type="checkbox"/> I.D.E. Nom et tél. :	
PROTOCOLE INITIAL :		REFECTION DU PANSEMENT		REFECTION DU PANSEMENT	
Changement le :		<input type="checkbox"/> Lui-même		<input type="checkbox"/> Lui-même	
Nouveau protocole :		<input type="checkbox"/> Tiers		<input type="checkbox"/> Tiers	
Changement le :		<input type="checkbox"/> I.D.E. Nom et tél. :		<input type="checkbox"/> I.D.E. Nom et tél. :	
Nouveau protocole :					

