

# Transplantation

## UN REIN... POURQUOI PAS...

### Vidéo cassette

M.P. MURAWSKI, M. RANOUX, S. SALEIX, I.D.E.

M. DUVIVIER, *cadre infirmier*

Service de Néphrologie, C.H.U. 63 Clermont-Ferrand.

### I – PROJET

Information et outil infirmier pour une meilleure préparation à la greffe rénale.

### II – INTRODUCTION

L'activité de transplantation rénale est pratiquée dans le service de Néphrologie du C.H.U. de Clermont-Ferrand.

Ce centre de transplantation appartient à la Région III de l'Établissement Français des Greffes (EFG).

La première transplantation fut réalisée le 17 juillet 1986.

- 7 en 1987,
- 12 en 1988,
- 29 en 1995.

L'objectif du Centre est de 20 à 30 greffes/an.

Le service accueille les insuffisants rénaux des centres de l'AURA Auvergne, Aurillac, Moulins, Montluçon, Nevers, Le Puy et Vichy.

Devant la diversité géographique de ces lieux, les futurs transplantés rénaux sont parfois méconnus de l'équipe soignante de transplantation. Ceci nous a permis de constater que l'information incomplète est génératrice d'angoisse et de stress pour ces patients.

### III – RÉALISATION

Nous souhaitons réaliser ce projet grâce à un support audiovisuel. Après différentes recherches, un laboratoire phar-

maceutique a mis à notre disposition une équipe technique et des moyens financiers.

Le scénario résulte du travail en collaboration du médecin transplantateur, infirmières, aides-soignantes, agents des services hospitaliers, des transplantés qui ont souhaité apporter leur contribution par leur témoignage.

Il a fallu 18 mois aux partenaires de ce projet pour le concrétiser.

### IV – OBJECTIFS

⇒ **Diminuer l'angoisse des patients**

- Présentation des différentes étapes de la transplantation.

Celle-ci comprend : la période de préparation, la convocation, l'attente, l'hospitalisation, le retour à domicile.

- Enseignement

Il porte sur :

- les complications immédiates et à long terme (rejet, infection problème vasculaire).

- Éducation par rapport au traitement, à ses impératifs.

- Surveillance médicale et prise en charge personnelle (liée aux risques encourus...).

- Hygiène de vie.

- Création d'une relation d'aide.

Grâce à un dialogue avec le personnel soignant, mais aussi en favorisant les échanges avec des greffés.

⇒ **Uniformiser, améliorer et potentialiser les informations**

- Présentation du film dans les différents centres de la région.

- formation du personnel des centres qui sera ensuite apte à éduquer les candidats potentiels à la transplantation rénale.

⇒ **Intégrer l'entourage familial dans cette décision**

Entretien avec la famille et mise à disposition de cette cassette vidéo pour concrétiser les informations et engendrer le dialogue.

### V – SCHÉMA DE RÉALISATION

On distingue trois séquences dans ce film.

#### 1. Période pré-transplantation

- Préparation du dossier médical, conduisant à l'inscription sur la liste de greffe de l'Établissement Français des Greffes.

- Convocation pour éventuelle transplantation et attente de plusieurs heures les résultats du cross match.

- Préparation de l'acte chirurgical : douche, champ opératoire, KT central, dialyse, douche, traitement immunosuppresseur, etc.

#### 2. Période postopératoire

- Isolement dans une chambre spécifique (environ 10 jours).
- Avec la possibilité de communiquer avec la famille (au travers d'une porte vitrée et d'un interphone).
- Surveillance médicale et soignante (différents paramètres à observer).

#### 3. Retour à domicile

##### Éducation

- Traitement médical.

# Transplantation

- Signes des complications : température, diminution diurèse, prise de poids, œdèmes, etc.
- Hygiène de vie : exposition au soleil déconseillée, éviter un sport violent, respect de la diététique...
- Réintégration sociale (aucun interdit juridique et professionnel).

## *Suivi médical*

Fréquence des consultations les premières semaines + bilans biologiques.

## **VI – UTILISATION**

Afin de répondre à nos objectifs, nous diffusons ce film dans les différents centres régionaux. Ceci, afin d'informer aussi bien le personnel, que les patients, sur les méthodes employées.

Cet outil est utilisé lors d'hospitalisation dans le cadre du bilan pré-greffe ou autre. Il sert de support à la surveillance au cours de l'entretien qui se déroule lorsque la patiente rencontre le néphro-

logue et l'urologue au moment de l'inscription sur la liste de greffe.

## **VII – CONCLUSION**

Ce film est en cours de diffusion.

L'évaluation sera envisagée en fonction des objectifs de départ. Pour cela, les différents critères d'évaluation sont en cours d'élaboration afin de s'assurer que ce projet a atteint son but initial. Les centres de transplantation qui souhaitent l'utilisation de cette cassette peuvent nous contacter.

