

Grille de progression et d'évaluation des acquisitions de l'étudiant en hémodialyse

A. BALLOT - B. GUDIN - IDE en Hémodialyse - CHU - 87 LIMOGES

RAPPELS SUR LE CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Outil fourni à l'étudiant en soins infirmiers par les IDE du service d'hémodialyse du CHU de Limoges pour lui permettre d'acquérir l'ensemble des connaissances théoriques et pratiques nécessaires.

Il est divisé en quatre parties qui correspondent aux 4 semaines de stage de l'étudiant dans le service en moyenne et à 4 phases d'acquisitions.

• 1^{ère} semaine :

- Accueil de l'étudiant
- Phase d'observation et de compréhension
- Soins réalisables : REGARDER FAIRE puis FAIRE AVEC AIDE

• 2^{ème} semaine :

FAIRE AVEC AIDE puis SEUL

• 3^{ème} semaine :

PHASE D'APPROFONDISSEMENT

• 4^{ème} semaine :

VERS L'AUTONOMIE

A chaque fois sont détaillés les soins, les gestes techniques et les attitudes relationnelles qui doivent être développés et acquis.

Pour les aider à évaluer leur progression et leur niveau d'acquisition à tout moment, nous avons conçu la grille que nous allons vous présenter maintenant.

PRÉSENTATION D'UNE GRILLE DE PROGRESSION ET D'ÉVALUATION DES ACQUISITIONS DE L'ÉTUDIANT EN HÉMODIALYSE

Grille spécifique au service, élaborée à partir du contrat d'apprentissage (celui-ci a déjà été présenté lors d'une précédente journée AFIDTN), elle est donnée par les IDE référentes à l'arrivée de l'étudiant dans le service, ainsi que :

- les objectifs du service
- le contrat d'apprentissage

Ces documents sont utilisés par l'étudiant pendant toute la durée de son stage.

Lors de l'évaluation de fin de stage, il en reste propriétaire ; nous en gardons une photocopie, ainsi que son appréciation personnelle, pour nous permettre une évaluation et un réajustement.

Elle englobe tous les aspects du soin puisque les items s'articulent autour d'éléments précis :

- le patient
- le générateur
- les principes de la dialyse
- l'approfondissement des connaissances
- la communication.

Elle évalue les soins aux dialysés dans leurs différentes dimensions :

- théoriques : aide du test de connaissances (en cours d'expérimentation)

- pratiques : par rapport aux protocoles de soins
- relationnelles.

Mode d'utilisation

Elle est composée de trois feuillets ; les deux premiers sont des documents institutionnels, en vigueur dans tout l'établissement, le troisième volet étant celui qui est spécifique à l'hémodialyse.

A l'arrivée :

L'étudiant doit écrire ses objectifs au bas de la 1^{ère} feuille

Noter le nom des IDE référentes

Noter son nom + année de formation

Noter la date prévue et négociée pour l'évaluation de mi-stage

Auto-évaluation : tous les critères sont à cocher :

La cotation du soin va de 0 à 5 (soin jamais abordé → soin acquis)

Lors de l'évaluation de mi-stage, faite avec la ou les deux IDE référentes l'élève reprend tous les critères mais ne cote que ce qui a été vu ou fait. Cela lui permet de se situer par rapport à sa formation dans le service et à sa progression d'acquisition.

Cela aide les référentes à cibler les difficultés de l'étudiant et donc à dispenser un encadrement approprié à chacun.

Fin de stage : tous les critères sont à cocher à nouveau, l'appréciation devant être proche de 5 dans la plupart des items. De plus, la grille ainsi remplie, aide à la réalisation de la feuille de stage de l'IFSI.

MODE D'UTILISATION DE LA GRILLE EXPLICATIONS RELATIVES AU DIFFÉRENTS ITEMS

➔ Patient

Accueil et installation : aide à se déplacer, le conduire à son lit, comment le peser : balance ou "arai-

gnée" ?, prise des constantes, calcul du poids...

Préparation matériel :

FAV + servir l'IDE : l'étudiant prévoit tout le matériel nécessaire au branchement: ex: plateau, aiguilles, produit antiseptique, ... + enlève la pommade antiseptique si besoin et aide l'IDE.

KT + servir l'IDE : sortir le matériel nécessaire en fonction du type de KT (Canaud, fémoral ...) + préparation du patient : masque, pansement protecteur...

Asepsie : respect des règles d'hygiène et d'asepsie pour lavage des mains, ouverture des divers emballages stériles, passage des lignes selon le protocole du service...

(ex : **FAV** : vérification du lavage du bras, utilisation des antiseptiques prescrits,...

KT : attention à la stérilité du matériel utilisé...)

situation d'urgence : ex : mettre des gants quand problèmes sur une fistule (saignement, hématome important,...)

ex : lors de manipulation sur les KT de CANAUD (inversion de lignes, restitution anticipée...)

Prise en charge globale d'un patient en dialyse : (évaluable en 4^{ème} sem.)

- aide à l'installation
- contrôle du poids, de la TA, de la T°, du pouls...
- aide au branchement
- surveillance horaire pendant la séance
- réfection des pansements si besoin (ex : artérite)
- servir la collation, aide aux patients si nécessaire
- veiller au confort de la personne
- application des prescriptions médicales faites pendant la séance (sous le contrôle de l'IDE)
- restitution, débranchement, appui

des points si besoin, pansement de fistule, ou aide à la fermeture des KT de Canaud

- contrôle des constantes après rein
- accompagner jusqu'au vestiaire si besoin

➔ Principes de la dialyse

Définitions : tests de connaissance en cours d'élaboration pour juger du niveau d'acquisitions théoriques de l'étudiant et des informations complémentaires nécessaires.

Problèmes hémodynamiques : dans la colonne "remarques" noter ce qui est vu et fait.

➔ Générateur

Matériel nécessaire à une dialyse : fonction du type d'abord vasculaire, du type de dialyse...

Principales alarmes : PV, PA, Pdialysat, conductivité...

Alarmes spécifiques : fuite sanguine, UF, Ph, dialysance, hémocan...

Principales pannes : coupure de courant, clef à molette...

Cas particuliers : biofiltration, uniponction: ce sont les différentes manoeuvres spécifiques à effectuer.

Utilisation des différents générateurs : (montage+ démontage+stérilisation) : à juger en fin de formation.

➔ Approfondissement des connaissances

Recherche d'informations : utilisation du dossier du patient, du cahier de transmission, de l'informatique, de la bibliothèque...

Caractéristiques de la chronicité : connaissance des différents profils psychologiques que présentent les dialysés (≠ contraintes, ≠ façons de réagir : passivité, agressivité, hyperactivité...)

EVALUATION	Arrivée	Mi-stage :1ère- 2ème semaine	FIN de STAGE	REMARQUES IDE
SOINS				
PATIENT				
- ACCUEIL ET INSTALLATION				
PREPARATION MATERIEL :				
FAV + Servir l'IDE				
KT + Servir l'IDE				
ASEPTIE :				
- FAV				
- KT				
- Situation d'urgence				
PRISE EN CHARGE GLOBALE D'UN PATIENT EN DIALYSE				
PRINCIPES de la DIALYSE Définitions (IRC, FAV, KT Cnaud, UF, Diffusion, Biofiltration, aiguille unique...)				
PROBLEMES HEMODYNAMIQUES pendant la séance : causes, conséquences, C.A.T. (crampes, hypotension artérielle, céphalées...)				
GENERATEUR				
- Matériel nécessaire à la réalisation d'une dialyse				
- Préparation chimique				
- Montage d'un circuit				
- Purge du circuit				
- Démarrage - Programmation - Restitution				
- Principales alarmes				
- Alarmes spécifiques				
- Correction des alarmes				
- Principales pannes				
- Cas particuliers : bio et uniponcture...				
UTILISATION DES GENERATEURS (montage + démontage + stérilisation)				
APPROFONDISSEMENT DES CONNAISSANCES :				
- Recherche d'informations				
- Caractéristiques de la chronicité				
- Utilisation du matériel (pompe, scope...)				
COMMUNICATION				
- Education du patient				
- Relation avec un hémodialysé				
- TRANSMISSIONS : orales et écrites				

Cotation :

0 : soin jamais abordé, 1 : soin abordé en théorie (école, stage), 2 : soin observé,
3 : soin en début d'apprentissage, 4 : soin en cours d'acquisition, 5 : soins acquis.

Utilisation du matériel : oxymètre de pouls, pompes, scope, dynamap...

➔ **Communication**

Éducation du patient : par rapport au régime, à la FAV, au ttt médicamenteux (rappel concernant à quel moment et comment prendre ses médicaments)

Relation avec un hémodialysé : attitude adaptée : (discrétion, écoute, disponibilité, naturel...)

Transmissions :

écrites : utilisation des différents supports écrits : (dossier de soin, cahier de transmission, ≠ fiches...)

orales : capacités d'observation, d'analyse des problèmes liés à la dialyse et transmission à l'IDE responsable. (ex : alarme : pas de réponse adaptée → IDE, autre exemple : un patient signale une douleur → IDE)

(C'est aussi le reflet de l'intégration dans l'équipe : fonction, rôle...)

Il est à noter que bien que ce travail ait été commencé il y a deux ans environ, il s'inscrit tout à fait dans le processus de la démarche qualité qui est actuellement mis en place au CHU de Limoges.

Pour clore le chapitre sur l'encadrement des étudiants, nous avons élaboré un test de connaissances théoriques où nous reprenons sous une forme ludique les points essentiels de la dialyse (définition de l'IRC, principales pathologies, les abords vasculaires, le régime alimentaire du dialysé, les principaux médicaments utilisés en dialyse.)

Actuellement, il est en test dans le service, mais peut-être, pourra-t-il vous être présenté lors d'une prochaine journée AFIDTN!!!!

CONCLUSION

Cette grille de progression et d'évaluation a été testée par les étudiants et nos collègues IDE pendant un an. Nous en avons parlé plusieurs fois en réunion d'équipe. Leur participation et leurs remarques constructives nous permettent de vous la présenter sous sa forme réactualisée. Elle reste cependant révisable suivant l'évolution des techniques de dialyse (ex : introduction des mesures de dialysance grâce au diascan des INTEGRA, ...) ou selon les programmes d'études des futurs IDE.