

# Création d'un outil pédagogique pour la formation du personnel soignant et des patients hémodialysés

C. HUARD\*, S. BARBANCON\*, S. GRIE\*, M. GUNTHER\*, A. SEMENT\*, D. TOURNOIS\*, R. VALLEJO\*, B. PERRONE\*\*, C. VERGER\*\* (\* Infirmier(ère) - \*\* Néphrologue) -

Centre Hospitalier René DUBOS, Service de Médecine Interne - Néphrologie Unité d' HEMODIALYSE.

## INTRODUCTION

Dans notre service de Dialyse de l'hôpital de Pontoise, les infirmières ont un rôle éducatif très important. Les nouveaux patients ainsi que les nouvelles infirmières sont amenés à nous poser de nombreuses questions portant aussi bien sur l'Hémodialyse que sur la Dialyse Péritonéale. De même, il arrive très souvent que des infirmières travaillent depuis longtemps en dialyse ou des patients traités depuis longtemps par épuration extra-rénale, s'interrogent sur certains aspects du traitement.

## BUT

Notre objectif a donc été de créer un outil informatique de formation concernant les méthodes d'épuration extra-rénale dans un but d'éducation et d'évaluation.

## MÉTHODE

Dix patients ont utilisé cet outil pédagogique. Cinq d'entre eux avaient plus de cinq ans d'hémodialyse et cinq avaient moins de cinq ans d'hémodialyse.

En ce qui concerne les infirmières, nous avons eu trois recrutements récents dans notre Unité d'Hémodialyse ; ce nombre étant insuffisant pour notre étude, nous avons fait participer le personnel soignant du service de néphrologie (formé par nos équipes depuis quelques mois à la surveillance active des malades dialysés), portant ainsi à dix le nombre d'infirmières questionnées.

Un logiciel d'éducation, mis au point par un médecin néphrologue, est utilisé sur ordinateur Macintosh. L'application a été développée à l'aide du logiciel 4ème Dimension et est exploitable sur tout micro-ordinateur Macintosh équipé de 4 méga octets de mémoire centrale et d'un disque dur. L'acquisition du logiciel 4ème Dimension n'est pas indispensable. L'application fonctionne avec la version Runtime logiciel 4ème dimension pour toute version supérieure à la version 4. 1. 1. Ce logiciel se présente sous la forme d'un questionnaire conçu autour de trois thèmes différents :

- \* les généralités
- \* la fistule
- \* le régime

Pour chacun de ces thèmes, 10 questions sont posées ; pour chaque question, 3 réponses sont possibles dont une seule est la bonne. Chaque réponse, même fautive, est suivie d'un commentaire lisible par sélection. L'accès à la question suivante n'est possible que lorsque la bonne réponse a été trouvée (fig.1). A l'issue de chaque thème, une note sur 20 est attribuée.

Les vingt participants (patients et infirmières) ont toujours été assistés d'une infirmière responsable du programme, et ce

afin d'aider à la résolution des questions posées, si besoin, et à la manipulation du clavier de l'ordinateur. En aucun cas nous n'avons joué le rôle d'examineur, ce qui a permis une véritable coopération des personnes interrogées.

Les notes obtenues par les infirmières ont été comparées à celles des patients pour chaque thème en utilisant le test "T" de Student pour série non appariée. Le même test a été utilisé pour comparer les notes des infirmières et des patients pour l'ensemble des questions, tous thèmes confondus.

Les différences ont été considérées significatives quand la probabilité "p" était inférieure à 0,05.

## RESULTATS

Le temps moyen des réponses aux 30 questions a été de 30 mn, soit 10 mn par thème, aussi bien pour les infirmières que pour les patients.

En effet, les infirmières, bien qu'ayant répondu plus vite que les patients, ont perdu du temps à manipuler sur le clavier, alors que nous aidions le plus souvent les patients pour ces manipulations.

Moyenne des notes obtenues pour le thème des généralités

18,2 ± 1,9 pour les infirmières

17,6 ± 2,0 pour les patients

**p = 0,2 non significatif**

Moyenne des notes obtenues pour le thème de la fistule

16,4 ± 2,0 pour les infirmières

17,0 ± 2,3 pour les patients

**p = 0,27 non significatif**

Moyenne des notes obtenues pour le thème du régime

18,0 ± 1,3 pour les infirmières

17,6 ± 2,4 pour les patients

**p = 0,3 non significatif**

Moyenne des notes obtenues tous thèmes confondus

17,5 ± 1,9 pour les infirmières

17,4 ± 2,2 pour les patients

**p = 0,4 non significatif**

## DISCUSSION

Aucune différence significative n'a été mise en évidence entre les notes obtenues par les infirmières et les notes obtenues par les patients, qu'il s'agisse du thème des généralités, de la fistule ou du régime. Cela est probablement dû au fait que, d'une part, les questions posées sont compréhensibles par tous et que, d'autre part, l'enseignement des patients et les cours donnés aux infirmières de Néphrologie sont d'une très bonne cohérence.

De même, aucune différence significative n'a été mise en évidence entre les infirmières et les patients, tous thèmes confondus. Ceci peut s'expliquer par le fait que les infirmières de néphrologie interrogées n'ont jamais travaillé en dialyse et n'ont eu que trois jours de cours théoriques, alors que les patients interrogés ont eu en moyenne 14 semaines de formations théorique et pratique, sans compter l'expérience répétée du traitement par hémodialyse.

Peu de différences ont été observées entre les patients ayant un vécu en hémodialyse supérieur à cinq ans et ceux ayant un vécu en hémodialyse inférieur à cinq ans, pour les deux premiers thèmes.

Cela est probablement dû au fait que les connaissances, une fois acquises, ne sont pas oubliées dans leur totalité par le patient, d'autant plus que certaines de ces informations sont vitales (notamment en ce qui concerne la surveillance de la fistule).

Par contre, un résultat isolé et très bas (12/20) a été observé sur le thème du régime. Il s'agissait d'un patient nouvellement traité, pour lequel l'assimilation des connaissances concernant le régime n'était pas encore parfaite.

### CONCLUSION

Ce questionnaire constitue un outil pédagogique utilisé au terme d'une formation à l'autodialyse, par exemple, ou lors du recrutement de nouvelles infirmières ; mais il est également très utile pour une remise à niveau des patients et du personnel.

Patients et infirmières l'ont bien accepté. Sa conception ludique, l'encombrement minimum du matériel et sa mobilité ont permis une grande souplesse d'utilisation.

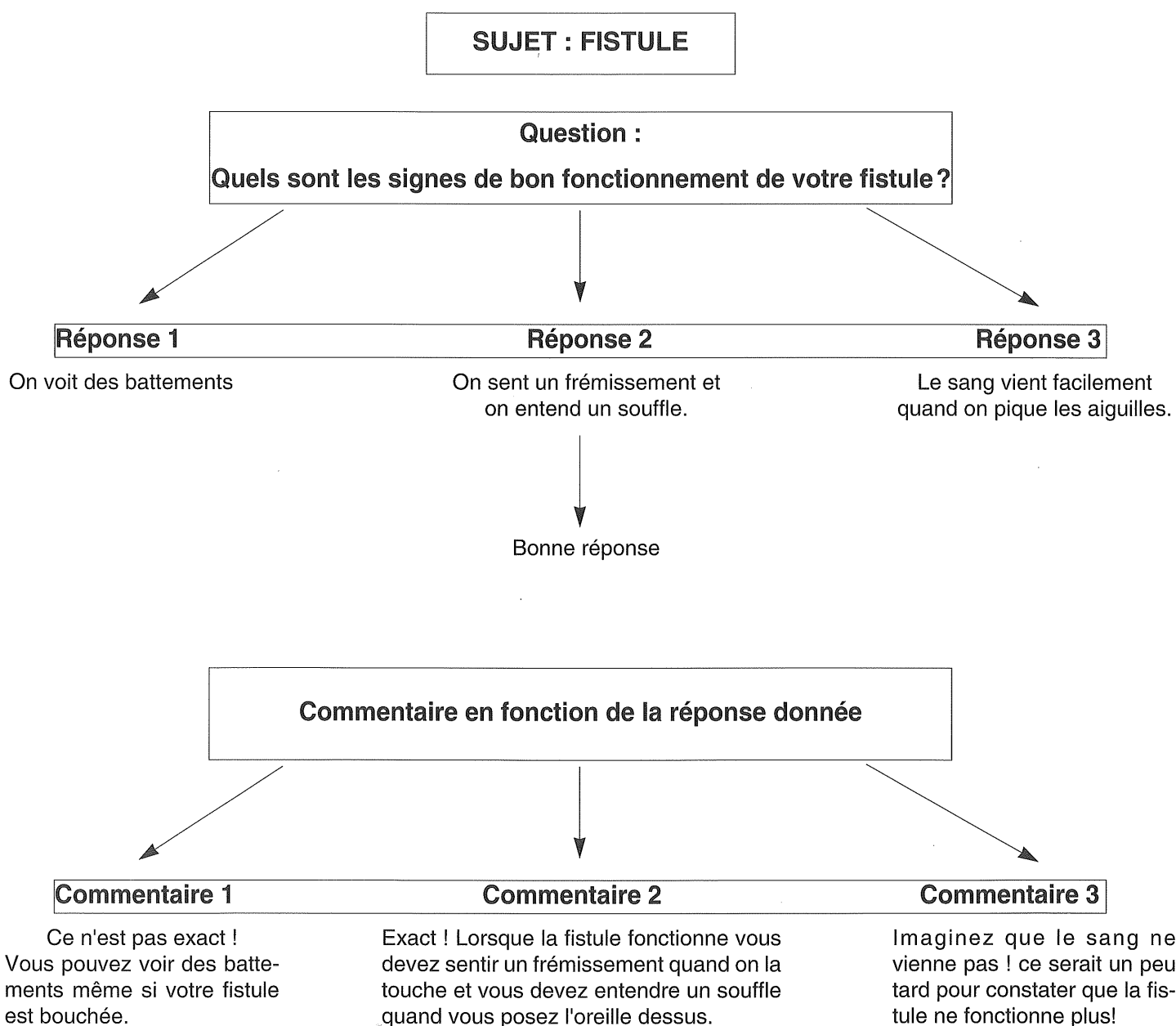


Fig. 1 : Exemple de question/réponses incluses dans le programme informatique.