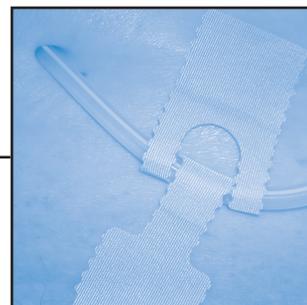


LES INFIRMIERS LIBÉRAUX ET LA DIALYSE PÉRITONÉALE



Formation des infirmières libérales en dialyse péritonéale

Elisabeth VIGIER - Marie-Christine BOUSSIER - Orléans

LES DÉBUTS DE LA FORMATION : 1989

Dès 1989, nous avons été confrontés à suivre des patients âgés pouvant bénéficier de la technique de dialyse péritonéale, mais ne pouvant pas être autonomes. La difficulté de compréhension, de manipulation n'était pas compatible à leur installation seule à domicile. La décision de former des IDE libérales à la dialyse péritonéale a été rapidement prise afin de permettre le traitement.

- Le lieu de formation se situait dans les locaux du service de dialyse au Centre Hospitalier.
- Le durée de formation était de 3 heures (1h30 de théorie, 1h30 de pratique).
- Un système unique était utilisé.
- Le support pédagogique se résumait par des fiches basiques (principes, hygiène, matériel utilisé...).
- L'IDE libérale référente formait elle-même ses autres collègues.

EVOLUTION DE LA FORMATION : 1992-1996

Les statistiques annuelles des infections péritonéales, nous ont amené à réfléchir sur l'intérêt de la participation des IDE libérales. Leur formation était-elle suffisante ? Les IDE avaient-elles bien compris la rigueur de la technique ?

En effet, lorsque l'on regarde le graphique précédent, (à l'époque, il était manuel), nous pouvons noter que jusqu'en 1992, le taux des infections péritonéales pour les patients non autonomes était en croissance significative.

En équipe, nous avons réfléchi à la façon d'améliorer la formation :

- La durée de formation est passée à 4 heures (2h30 de théorie, 1h30 de pratique).
- Les supports pédagogiques ont évolué (vidéo, procédures écrites données aux participants).
- Formation obligatoire de toutes les IDE libé-

rales d'une même équipe au CHRO.

- Réunion annuelle de mise à jour, d'informations, de statistiques (environ 30 IDE/an).

Les résultats de cette amélioration ont démontré une meilleure prise en charge des patients et une baisse des infections péritonéales.

SITUATION ACTUELLE 1996-2004

A l'occasion du déménagement de notre service de dialyse dans des locaux neufs, nous avons décidé d'évaluer et de réactualiser tous nos protocoles et procédures, notamment ceux de la formation en dialyse péritonéale pour les IDE libérales. Une après-midi de formation, nous a paru insuffisante et trop concentrée, l'attention des participants n'est pas à son maximum. Voici les changements apportés :

- La durée de formation est de une après-midi de 3 heures de théorie et une après-midi de

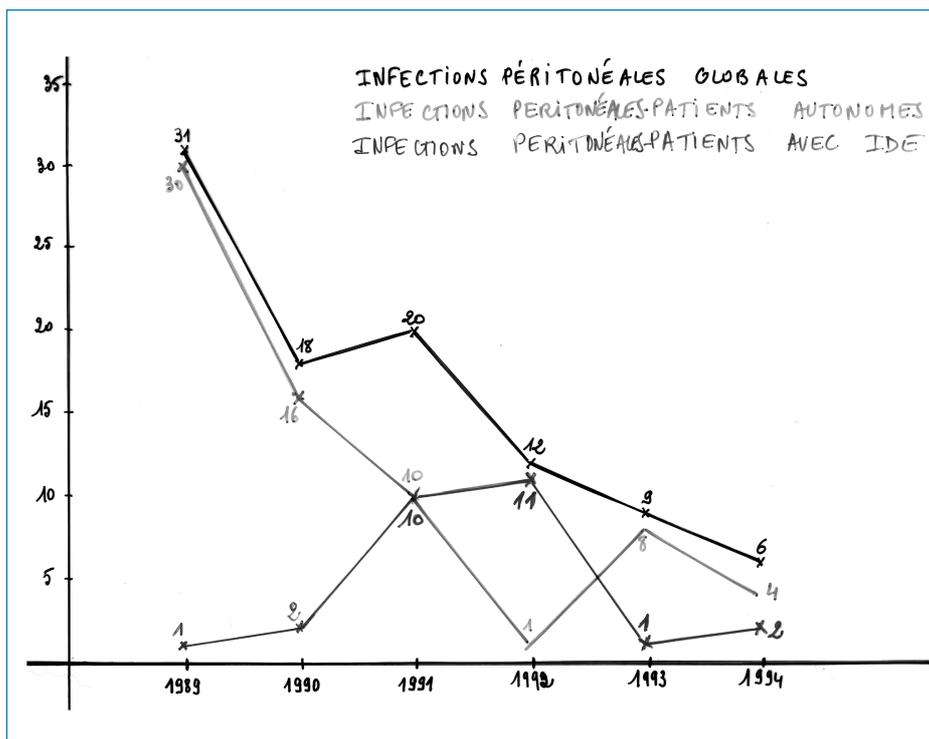
3 heures de pratique, de questions.

- La formation est limitée à 2 IDE libérales par session.
- Un complément de formation est donné lors de l'installation du patient à domicile.
- Une formation de 2 heures supplémentaires est pratiquée à domicile si un changement de système est nécessaire.
- Elaboration d'un livret de formation.

LIVRET DE FORMATION

1^{er} Jour

- Formation théorique : Principes, notions d'hygiène, présentation du matériel de la technique, suivi journalier et de l'urgence, la diététique.
- Vidéo de la technique employée (film réalisé dans le service).
- Protocoles écrits et photographiés remis aux IDE libérales.



2^{ème} Jour :

- Manipulations du système prescrit.
- Réalisation d'un pansement d'urgence sous la conduite de l'IDE formatrice.
- Explications des incidents et complications de la technique.
- Suivi du patient : tenue du cahier de surveillance, du poids, de la pression artérielle, de la clinique, des examens complémentaires.

CONCLUSION

Après ces 15 années de collaboration avec les IDE libérales, nous sommes arrivés à des résultats très satisfaisants :

- Diminution des infections péritonéales : En 2003 et 2004, aucune infection manu portée.
- Amélioration de la surveillance des émergences.
- Une meilleure communication entre formateurs et formés s'est établie.

Elisabeth VIGIER
Marie-Christine BOUSSIER

Infirmières

CHR La Source
Orléans



Pansement d'urgence saine

 <p>1. Fermer portes et fenêtres</p> <p>Installer le patient, allongé sur un lit ou assis dans un fauteuil</p> <p>Prévoir une poubelle</p> <p>Vérifier la propreté du plan de travail</p>	 <p>2. Mettre un masque (IDE, patient et toute personne présente)</p> <p>Lavage des mains de propreté</p>	 <p>3. Installer sur la table :</p> <ul style="list-style-type: none">- l'antiseptique prescrit :chlorhexidine aqueuse- 1 ampoule de sérum physiologique- 3 paquets de compresses stériles,- pansement 20X10 type « cicaplaie »- immobilisateur	 <p>4. Ouvrir les 3 paquets de compresses :</p> <ul style="list-style-type: none">❖ un paquet : antiseptique❖ un paquet : sérum physiologique❖ un paquet : sec	 <p>5. Décoller et enlever le pansement sale</p>
 <p>6. Vérifier l'absence de signe d'infection d'urgence (rougeur,écoulement)</p> <p>Penser à soulever le cathéter</p>	 <p>7. <u>Se laver les mains pendant 2 minutes</u></p> <p>Séchage minutieux</p>	 <p>8. Prendre les compresses imbibées d'antiseptique une par une</p> <p>Nettoyer l'urgence en étoile de l'orifice vers l'extérieur</p>	 <p>9. Prendre les compresses avec le sérum physiologique, rincer l'urgence</p>	 <p>10. Prendre les compresses sèches (à l'exception d'une) et bien sécher.</p> <p>La peau doit être sèche</p>
 <p>11. Poser l'immobilisateur (maximum 3 cm de l'urgence)</p>	 <p>12. Enrouler la dernière compresse sèche autour de la connexion cathéter - prolongateur</p>	 <p>13. Mettre le pansement type « cicaplaie » en faisant une boucle avec le cathéter (en alternant)</p> <p>Eviter de mettre la partie collante sur le cathéter</p>	 <p>14. Remplir la feuille de surveillance d'urgence</p>	 <p>Pour nous contacter :</p> <ul style="list-style-type: none">• Hémodialyse CHRO : 02 38 51 47 43• Matériel ATIRRO : 02 38 62 40 45

Rédigé par le service d'hémodialyse du CH d'Orléans, avec la collaboration de **Baxter**

Exemple de fiche remise aux Infirmières libérales