

L'EDUCATION THERAPEUTIQUE
AU COURS DE L'HOSPITALISATION
POUR GREFFE :
POURQUOI ? COMMENT ?

Mme MAIRE et Mme RUDYNSKI IDE Néphrologie HDJ NANCY
LYON le 15 Novembre 2013

INTRODUCTION

AIDER ET ACCOMPAGNER LE PATIENT

- La transplantation= bouleversement dans la vie du patient et ses proches
- Fantasme du miracle
- Besoin de nouveaux repères: traitement complexe médicalisation importante les premiers mois
- Période d'hospitalisation propice au questionnement et à la remise en question



POURQUOI
DEBUTER DURANT
L'HOSPITALISATION?

OBJECTIFS POUR LE PATIENT

- Dépister les complications
- Reconnaître les effets secondaires
- Favoriser l'adhésion au traitement

OBJECTIFS DE L'IDE D'EDUCATION

- Prise en charge précoce
- Avoir une bonne connaissance du patient de ses attentes de la greffe, de ses ressources et freins à l'éducation
- Évaluer l'atteinte des objectifs sécuritaires: gestion du traitement et des paramètres à surveiller
- Préparer la suite de la prise en charge du patient



LES ETAPES

DE LA PRISE EN CHARGE

PREMIERE RENCONTRE

- Présentation du rôle de l'ide d'éducation présente au quotidien en hospitalisation
- Présentation du programme d'éducation en hospitalisation , puis en consultation
- Délivrance de la valisette contenant le livret de suivi , les fiches traitements
- Réalisation du recueil d'information : ébauche du diagnostic éducatif

LES OUTILS (1)

Valisette

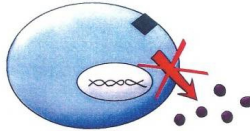








Livret patient



LES OUTILS (2)

Néoral®
Capsules à 10, 25, 50 et 100 mg
Solution buvable à 100 mg/mL

1 cm

1 cm

1 cm

1 cm

immunitaires empêchant

la manière de prendre vos

doivent **pas** être **écrasés**
gastrique, GEP etc.), éviter
laqueuses

re dans les **6 heures** suivant
allée.

bins **généants**, comme :

ancs, plaquettes, globules
écin.

ans médicamenteuses avec

à l'abri de la lumière et de

hacien etc.) ou si vous êtes

Cellcept®
Gélules à 250 mg, comprimés à 500 mg
Suspension buvable 1g/5 mL








1 cm

1 cm

ces de globules blancs - les lymphocytes. Ces
refre.

le matin

us vous en rendez compte dans les **12 heures**
contraire, sautez la prise oubliée.

des effets plus ou moins **généants**, comme :

ten à votre médecin.
l'apparition d'effets indésirables sous Cortancyl®
ne, une **consultation diététique**.

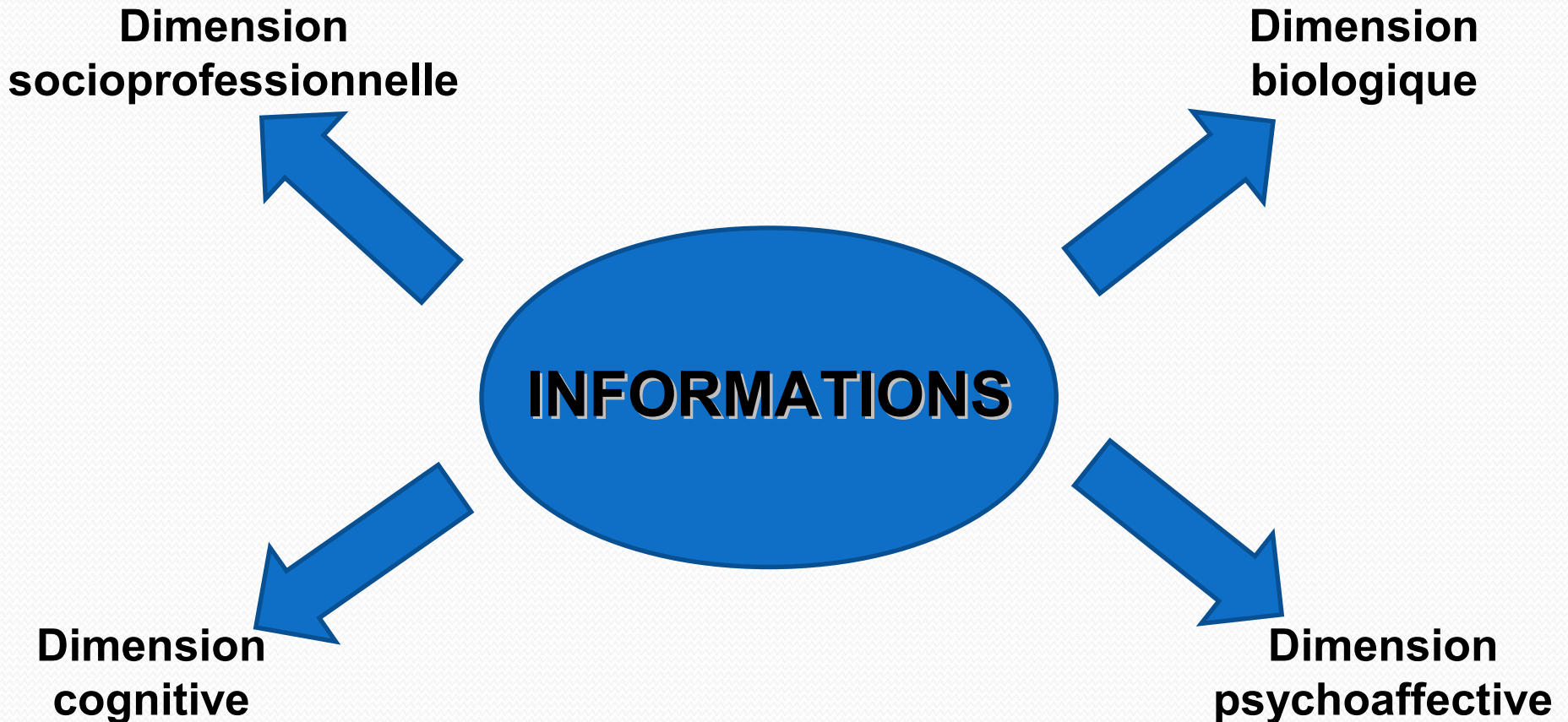
ombreuses interactions médicamenteuses avec

passant pas 30°C

to, chirurgien, pharmacien etc.) ou si vous êtes
généale.

RECUEIL DE DONNEES:

Elaboration du diagnostic éducatif



DEFINITION DES OBJECTIFS SECURITAIRES CONCERNANT SON TRAITEMENT

- Présentation des différents comprimés
- Mise en place de la fiche d'aide au suivi du traitement
- Préparation du pilulier journalier
- Mise en situation d'adaptation de dose

DEFINITION DES OBJECTIFS SECURITAIRES CONCERNANT SES SURVEILLANCES

- Intérêt des surveillances(état général, poids, TA, température, diurèse, greffon)
- Comment et à quel moment les réaliser
- Transcription des différents éléments dans le livret de suivi

Mois :

Jour	Date	Température	Tension artérielle	Poids	Diurèse	Remarques
Dimanche						
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						



Mois :

Jour	Date	Température	Tension artérielle	Poids	Diurèse	Remarques
Dimanche						
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						
Dimanche						
Lundi						
Mardi						
Mercredi						
Jeudi						
Vendredi						
Samedi						

ORGANISATION DES IDE D'EDUCATION

- Équipe d'ide disponibles ,détachées des soins techniques, formées à l'ETP et au programme
- Référente pour le patient
- Coordonne les actions d'éducation en impliquant les ide d'hospitalisation , les médecins
- Fait le lien entre l'hospitalisation et la consultation

COORDINATION DE ACTIONS DES AUTRES ACTEURS DE L'ETP

- Mobilise les ide de secteur
- Travaille en collaboration avec la diététicienne
- Mise en relation avec l'assistante sociale
- Propose l'intervention de la psychologue
- Prise de contact avec le service de tabacologie

PREPARATION DE LA SORTIE DU PATIENT

- Visite du service de consultation
- Vérification des ordonnances de sorties
- Actualisation de la fiche d'aide au suivi du traitement
- Transmission de l'ordonnance de sortie à la pharmacie de ville
- Organisation de la première consultation

LE SUIVI EN CONSULTATION

- Réalisation de 3 entretiens individuels suivant la sortie
- Planification des ateliers collectifs
- Réalisation d'entretien de bilan à 3 et 6 mois de la transplantation
- Mise en place du suivi annuel

CONCLUSION

La prise en charge en hospitalisation

- Étape primordiale dans le processus de prise en charge du patient
- Permet d'instaurer une auto surveillance précoce par le patient
- Implication du patient dans son projet de vie

