

---

# EDUCATION THERAPEUTIQUE EN INSUFFISANCE RENALE AVANT DIALYSE

---

D'un programme intra hospitalier vers une  
collaboration avec le réseau TIRCEL

Docteur Anne Jolivot, néphrologue, hôpital Edouard-Herriot, Lyon



*Hôpitaux de Lyon*

---

## Les débuts

- En 2008
  - Sous l'impulsion du Pr Laville
  - Petit groupe formé d'un néphrologue, d'une cadre de santé, d'une diététicienne
  - Motivation importante d'anciennes infirmières de la spécialité
-

---

## Les aides

- Formations :
  - Sur les connaissances en éducation du patient
    - *Comment Dire, Lennize Pereire-Paulo*
  
  - En méthodologie :
  - *Innov Santé, Christelle Rudzky*
  
  - Pour certains :
  - *DIU en 2010 à Lyon ou Paris*
-

---

## Le programme : sa construction

- Progressivement, parallèlement aux formations
  - Initialement basé sur des ateliers collectifs
  - Construit à partir de supports existants (diaporama sur la maladie rénale chronique diffusé lors de journée d'information aux patients, supports fabriqués par les diététiciennes ...)
  - Amélioration avec les formations et l'expérience : intégration secondairement du diagnostic éducatif, d'un échange avec les médecins traitants ...
-

---

## Le programme : l'équipe

- Deux médecins néphrologues
  - Un pharmacien
  - Deux infirmières
  - Une diététicienne
  - Une cadre de santé
  - L'aide d'une secrétaire
  - Le recours possible à un psychologue et une assistante sociale
-

---

## Le programme : le parcours du patient

- Le programme est proposé au patient par son médecin néphrologue
  - Tout patient porteur d'une maladie rénale chronique peut être inclus
  - Le diagnostic éducatif est réalisé lors d'un bilan en hôpital de jour par une des 2 IDE formées
  - Le groupe ETP se réunit chaque mois pour analyser les diagnostics éducatifs et former les groupes
-

---

## Le programme : les ateliers

- Les groupes sont constitués de 4 patients, pouvant être accompagnés
  - Le programme est composé de 3 sessions d'une ½ journée réalisées sur 12 mois
  - Avant chaque début de session, il y a un temps individuel permettant de faire le point avec le patient
  - A la fin de chaque session un courrier type est adressé au médecin traitant et au néphrologue traitant indiquant la participation du patient aux différents ateliers
-

---

## Le programme : les ateliers

- Lors de chaque sessions sont présents un médecin, une infirmière, la diététicienne, le pharmacien
  - L'infirmière reste durant toute la demi-journée pour favoriser les interactions entre les intervenants et les patients
  - La logistique est assurée par le cadre de santé, aidé de la secrétaire
-



---

# Le programme : session 1

- Atelier 1 : *A quoi servent les reins ?*
    - Animation médecin/IDE
    - Méta-plan
  
  - Atelier 2 : *Comment manger moins salé ?*
    - Animation : diététicienne/IDE
    - Jeu de cartes pour la construction d'un repas peu salé
  
  - Atelier 3 : *Les médicaments et mes reins*
    - Animation pharmacien/IDE
    - Boîtes de médicaments
-

---

## Le programme : session 2

- Atelier 1 : *Comment optimiser les apports en protéines ?*
    - Animation : diététicienne/IDE
    - Jeu de carte, poster
  
  - Atelier 2 : *Comment lire mes analyses biologiques ?*
    - Animation : médecin/pharmacien
    - A partir des bilans personnels des patients
-

---

## Le programme : session 3

- Le programme de cette session est définie avec les participants à la fin de la session 2
  - Soit on approfondit ou on revient sur des notions abordées les sessions précédentes
  - Soit on peut aborder selon le choix des patients d'autres thèmes en collaboration avec l'assistante sociale et/ou le psychologue
- 
- *Maladie rénale et travail*
  - *Transplantation rénale*
  - *Techniques de dialyse*
-

---

## Les résultats : points forts

- Très grande satisfaction des patients ayant participé
  - Très grande satisfaction des personnels ayant participé aux formations et à la mise en place du programme
  - Apogée : organisation d'un repas sans sel
  - MAIS beaucoup de difficultés dans la pérennisation du programme
-

---

## Le programme : points faibles

- Pas de personnel dédié à l'ETP
  - Pas de temps supplémentaire pour l'ETP
  - Mobilité et polyvalence du personnel : le personnel formé en ETP et/ou en néphrologie part
  - Résultats : activité non régulière avec rapidement des difficultés de recrutement des patients
-

---

## Pour rebondir

- Collaboration avec le réseau de santé TIRCEL
  - Apport au réseau de nos connaissances en ETP et de notre expérience pour les aider à monter un programme
  - Aide du réseau qui assurera l'éducation thérapeutique dans la maladie rénale chronique des patients au stade 3, début du programme en janvier 2012
  - Restructuration de notre activité seulement sur les patients stade 4, en pré dialyse
-

---

## Conclusion

- Définir précisément une population cible
  - S'assurer que les personnels participants auront du temps disponible pour cette activité
  - Ne pas négliger la logistique temps de secrétariat +++ : appel des patients, envoi des invitations , organisation des sessions
-