



Service
d'endocrinologie
Hôpital Nord
Bâtiment A
3^{ème} étage

En marche vers

L'Education

Thérapeutique

du patient (ETP)



Maladies métaboliques – diabétologie – troubles du comportement alimentaire

Chef de service : Pr GERMAIN.



*10 lits d'hospitalisation complète
9 lits d'hospitalisation de semaine (du lundi au vendredi)
4 cabines d'hospitalisation de jour (sans hébergement)
2 lits de radiothérapie métabolique.*

Equipe paramédicale

5 aides soignants, 11 IDE, 3 diététiciennes.



➤ *Jusqu'en 2012*



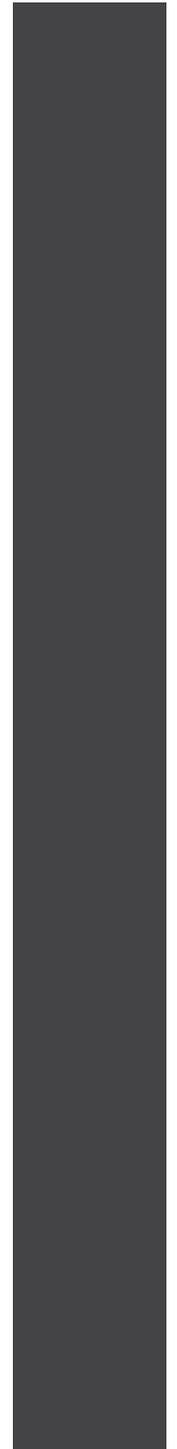
*Education suivie par les patients sur prescription
médicale*

Lundi après midi et Mardi après midi

- *Diététicienne durée 1 heure / jour
Alimentation*
- *Infirmière durée 1 heure / jour
Généralités, hypo et hyperglycémies,
complications...*

*Un dépliant leur était
donné en fin de cours.*

Pourquoi changer ?



Contexte légal

La loi la prévoit

Loi HPST du 21 juillet 2009, chapitre 3 :
« Education thérapeutique du patient »



Formation obligatoire de
40 h pour au moins 1
personne participant à
l'éducation.



Reconnaissance légale de
l'ETP en conformité avec la
définition de l'OMS

L'ETP tient compte :

Des compétences du patient

De sa motivation dans la prise en charge de sa pathologie

De ses habitudes de vie

Changer : c'était aussi une volonté du service

Dans le service

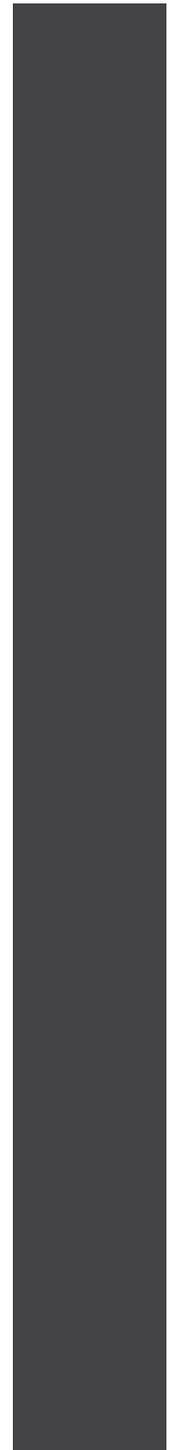


Peu de soins de nursing car
les patients sont souvent
autonomes

Fonctions ménage et
hôtellerie
prépondérantes

Volonté des AS de réinvestir le soin

Pourquoi un atelier
 sur les pieds ?



Plus jamais ça !

Education
compét
c les
giène,
n des

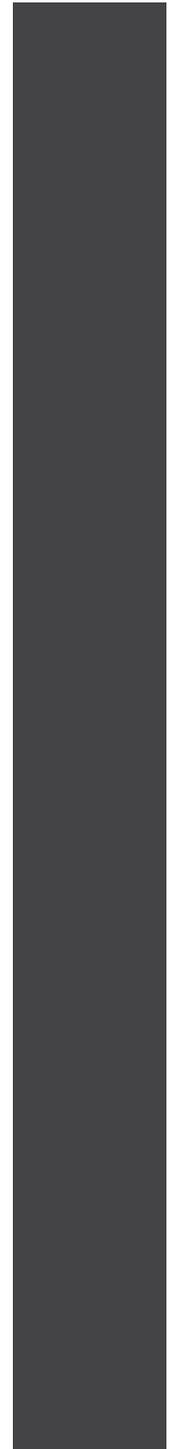
de
complications au niveau
des pieds chez le
patient diabétique



De mauvais gestes peuvent
conduire à un MPP voire à
une amputation



Une nécessaire
étape de réflexion



Création de notre atelier

Constitution d'un groupe de travail pluri professionnels.

Recherche de documents déjà existants
diététicienne

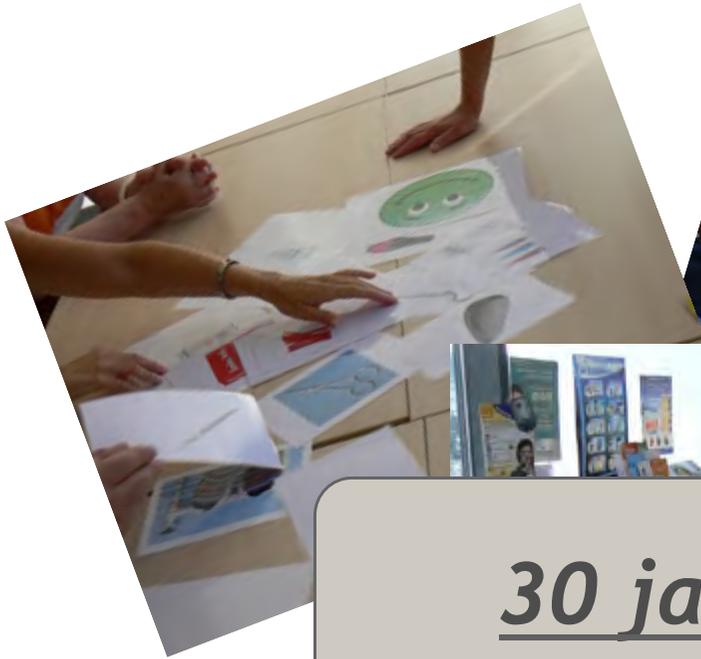
Une dizaine de réunion sur une durée d'un an et demi.

Autres recherches

Création de la fiche pédagogique

Création de supports pour faire participer activement le patient

Définir le moment adéquat en fonction des impératifs



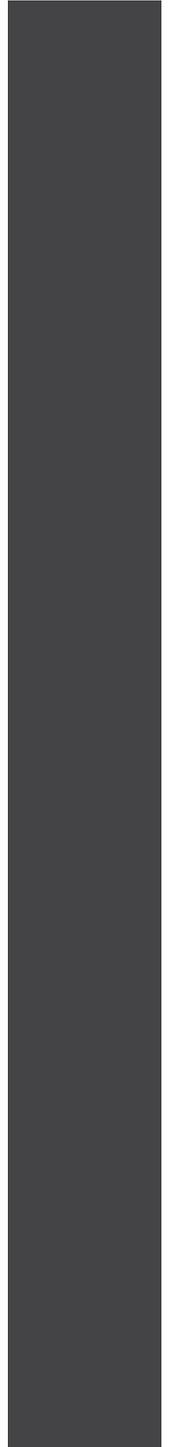
30 janvier 2012







Comment les AS pratiquent l'ETP ?



Lundi matin...
Il est 7 heures ...



Nous remplissons le recueil de données « anamnèse » avec le patient



Pr B. ESTOUR

ENTRETIEN DES PIEDS ANAMNESE

- Avez-vous l'habitude d'inspecter vos pieds ? Oui
Si oui à quelle occasion ? **LORS DU BAIN**
Que vérifiez-vous ? **L'absence de rougeurs, de plaies.**
- Vous vous lavez les pieds ?
 - Tous les jours **X**
 - 1 jour / 2
 - 1 fois par semaine
 - Moins souvent
- Faites-vous des bains de pieds ? **Oui**
Si oui, à quelle fréquence ? **1 fois par mois – avec du grol sel > à 15 minutes**
- Quels soins apportez-vous à vos pieds (crème, vaseline) ? **Aucun**
- Avec quoi coupez-vous vos ongles ? **Coupe ongles**
- Portez-vous toujours des chaussures ? **Non**
des chaussettes ? **Non**
La matière de la chaussette a-t-elle une importance pour vous ? **Coton**
- A quel moment de la journée achetez-vous habituellement vos chaussures ?
Le matin ou l'après-midi.



Observation des pieds
du patient.

Nous recherchons la présence de
rougeurs, plaies, verrues, cors...



Objectifs de ces deux temps avec le patient

connaître

Leurs habitudes en
terme d'hygiène

Les soins apportés à
leurs pieds

Leurs habitudes de
vies.



Transmission de la
synthèse de notre
observation.

→ Ecrire sur une
feuille commune

→ Orale à l'IDE

Pour les DT1, vous arrive-t-il d'être en hyperglycémie ? (fréquence, ressenti, connaissance, CAT)

(Auto)Evaluation de l'activité physique :

DIMENSION COGNITIVE :
Connaissances sur la pathologie :

Représentations/croyances par rapport au diabète :

Représentations/croyances par rapport à l'insuline :

ALIMENTATION : (nombre de repas, entre les repas, féculent à chaque repas, matières grasses, vécu vis-à-vis de l'alimentation)

NOM de la diététicienne :

Evolution du poids :

Synthèse :

Synthèse infirmière (si le patient n'a pas d'enquête alimentaire) :

SOINS DES PIEDS :

Suivi /podologue : oui non

Examen des pieds par (nom – prénom):

Résultats de l'observation :

Synthèse après anamnèse AS :

Partie A-S

DIMENSION PSYCHO-AFFECTIVE :
Ressenti/vécu de la maladie :

Difficultés dans la vie quotidienne :

PROJET DU PATIENT :
(Perspectives d'avenir ou questions qu'il se pose)

Au terme de l'entretien, remplir la feuille de synthèse du diagnostic éducatif ou la macrocible d'entrée (partie D « projets éducatifs ») pour les hospitalisations d'1 nuit

Identification des besoins éducatifs

Relève

6 IDE des 2 secteurs - 3 diététiciennes - 3 AS - Cadre de santé Internes

Présentation
de chaque
patient par
IDE



Echanges avec
le groupe

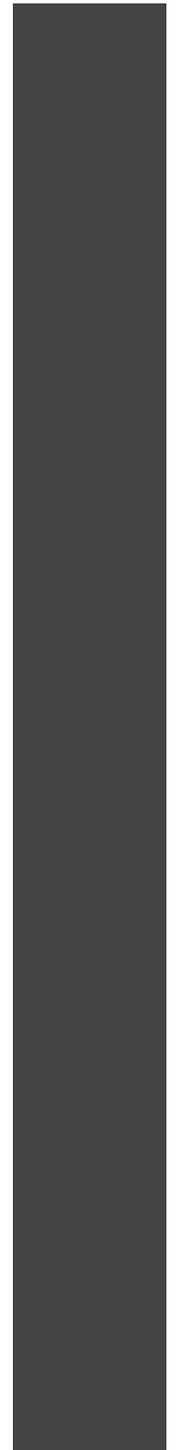


Validation
des besoins
éducatifs



*Actions
proposées*

Exemple



Pr B. ESTOUR

ENTRETIEN DES PIEDS ANAMNESE

- Avez-vous l'habitude d'inspecter vos pieds ? **Non**
Si oui à quelle occasion ?
Que vérifiez-vous ?
- Vous vous lavez les pieds ?
 - Tous les jours **X**
 - 1 jour / 2
 - 1 fois par semaine
 - Moins souvent
- Faites-vous des bains de pieds ? **Non**
Si oui, à quelle fréquence ?
- Quels soins apportez-vous à vos pieds (crème, vaseline) ? **Aucun**
- Avec quoi coupez-vous vos ongles ? **Coupe ongles**
- Portez-vous toujours des chaussures ? **Non**
des chaussettes ? **Non**
- La matière de la chaussette a-t-elle une importance pour vous ? **Oui**
uniquement en Coton
- A quel moment de la journée achetez-vous habituellement vos chaussures ?
Le matin ou l'après-midi.

- Avez-vous l'habitude d'inspecter vos pieds ? **Non**
Si oui à quelle occasion ?
Que vérifiez-vous ?
- Vous vous lavez les pieds ?
 - Tous les jours **X**
 - 1 jour / 2
 - 1 fois par semaine
 - Moins souvent



- Portez-vous toujours des chaussures ? **Non**
des chaussettes ? **Non**

GUIDE D'ENTRETIEN DE DIABETOLOGIE

DATE : 9 décembre 2013

NOM ET FONCTION DES REDACTEURS :

XXXXX (IDE)

42012243345	M
Mr X	
21/07/58	
Entrée 8/12/13	IPP 425454

Se présenter et présenter un éventuel tiers observateur
Fixer un cadre de temps (30 minutes)
Expliciter l'objectif : vous connaître, connaître vos attentes, vous donner la parole, je vous écoute, je ne répondrai pas tout de suite à vos questions
Expliquer l'utilité d'écrire pour transmettre à l'équipe du service ; si vous ne voulez pas que j'écrive quelque chose, dites le moi

DIMENSION SOCIOPROFESSIONNELLE :

Situation familiale : **Marié**

Lieu de vie (en famille, seul, en maison, en appartement) : **Vit avec sa femme, en maison.**

Activité professionnelle (horaires de travail) : **Magasinier dans une usine**
Horaire : 6h / 13 h

Loisirs : **Marche 1 à 2 fois par semaine. Environ 1 heure.**

DIMENSION BIOMEDICALE :

Type de diabète : **Type 2** depuis : **10 ans**

TRAITEMENT : ADO Insuline GLP1

(à noter sur feuille de glycémie)
2 injections de premix /jour

Qui s'occupe du traitement ? Qui fait l'injection ? **Lui même**

Qui décide de modifier la dose d'insuline ? **Ne modifie jamais**

Comment adaptez-vous la dose d'insuline?

GLYCEMIE : Nom du lecteur : Technique :
(à noter sur feuille de glycémie) (à noter sur feuille de glycémie)

Nombre de contrôles (à quel moment ?) : **2 par jour avant les repas**

Résultats : **Entre 1 et 1,5 g/L le matin**
Entre 2 et 3 g/L le soir

SUIVI DU DIABETE : HbA1C : % en

Avez-vous un suivi régulier de votre diabète ? Par qui ?

Est-ce que vous faites des hypoglycémies ?

Pour les DT1, vous arrive-t-il d'être en hyperglycémie ?

(Auto)Evaluation de l'activité physique :

Marche 1 à 2 fois par semaine. Environ 1 heure.

DIMENSION COGNITIVE :

Connaissances sur la pathologie :

Représentations/croyances par rapport au diabète :

Représentations/croyances par rapport à l'insuline :

ALIMENTATION : (nombre de repas, entre les repas, féculent à chaque repas, matières grasses)

NOM de la diététicienne : **C.S** Evolution du poids : **+ 5 kg en 6 mois**

Synthèse : **Excès de féculents avec pain à chaque repas,**
Cuisine avec excès de matières grasses,
3 repas par jour avec collation en fin de matinée lorsqu'il ne se sent pas bien.

Synthèse infirmière (si le patient n'a pas d'enquête alimentaire) :

SOINS DES PIEDS : Suivi /podologue : oui non

Examen des pieds par : **S. Dupeyron (A-S)**

Résultats de l'observation : **Hyperkératose**

Synthèse après anamnèse AS : **Ne porte pas d'attention particulière à ses pieds - Marche pieds nus – Lavage peu efficace**

DIMENSION PSYCHO-AFFECTIVE :

Ressenti/vécu de la maladie :

Difficultés dans la vie quotidienne :

PROJET DU PATIENT :

(Perspectives d'avenir ou questions qu'il se pose)

Voudrait mieux prendre en charge son diabète.

SOINS DES PIEDS :

Suivi /podologue : oui

non

Examen des pieds par : *S. Dupeyron (A-S)*

Résultats de l'observation : *Hyperkératose*

Synthèse après anamnèse AS : *Ne porte pas d'attention particulière à ses pieds - Marche pieds nus - Lavage peu efficace*

BILAN EDUCATIF PARTAGE ou DIAGNOSTIC EDUCATIF : SYNTHESE

42012243345	M
Mr X	
21/07/58	
Entrée 8/12/13	IPP 425454

Date : 9 décembre 2013

Unité de soins : Endocrinologie

Nom et fonction du rédacteur : XXXX IDE

SYNTHESE DE L'ENTRETIEN

⇒ POINTS FORTS

⇒ DIFFICULTES

Volonté d'apprendre

PROJET EDUCATIF PERSONNALISE (objectifs)

Excès de féculents par manque de connaissances diététiques

J'amaïs d'adaptation des doses d'insuline, ne connaît pas les principes

Ne reconnaît pas les signes d'hypoglycémie et ne sait pas les corriger

Manque de connaissances et d'attention pour ses pieds

PLANIFICATION DES ACTIONS

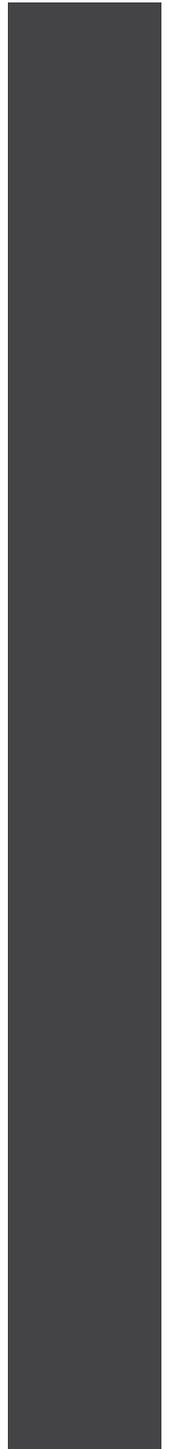
Atelier diététique - équilibre alimentaire

Atelier sur l'insuline (IDE)

Atelier sur l'hypoglycémie (IDE)

Atelier sur le soin des pieds (AS)

Mardi matin...
Il est 9 heures 30...



Atelier
SOINS DES PIEDS
Durée ~ 45 minutes
De 4 à 7 patients

Salle d'éducation



Objectifs :

- Importance à accorder à leurs pieds
- Les conduites à risques
- Les bons réflexes

Introduction



Nous insistons sur le fait que les pieds font partie des complications liées au diabète et donc de l'importance de les surveiller.

L'hygiène



Inspecter ses pieds régulièrement

Se laver les pieds
quotidiennement au savon doux

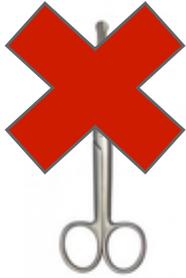


Bien s'essuyer les pieds en insistant entre les orteils



Utiliser des outils adéquat

Hydratation



La coupe des ongles



Chaussettes

Changer de chaussettes
quotidiennement



Qui ne serrent pas et sans
couture proéminente



En fibres naturelles

Chaussures



A la bonne taille

Des chaussures adaptées



Vérifier l'absence de corps étrangers à l'intérieur

A quel moment les acheter ?



Que faire en cas de plaie ?

Apprendre les bons réflexes...

Demander conseils à un professionnel
(médecin, pharmacien...)



Consultations pieds diabétiques
en endocrinologie

Pédicure-podologue

Ai-je droit au remboursement de mes frais de
consultation chez un podologue ?

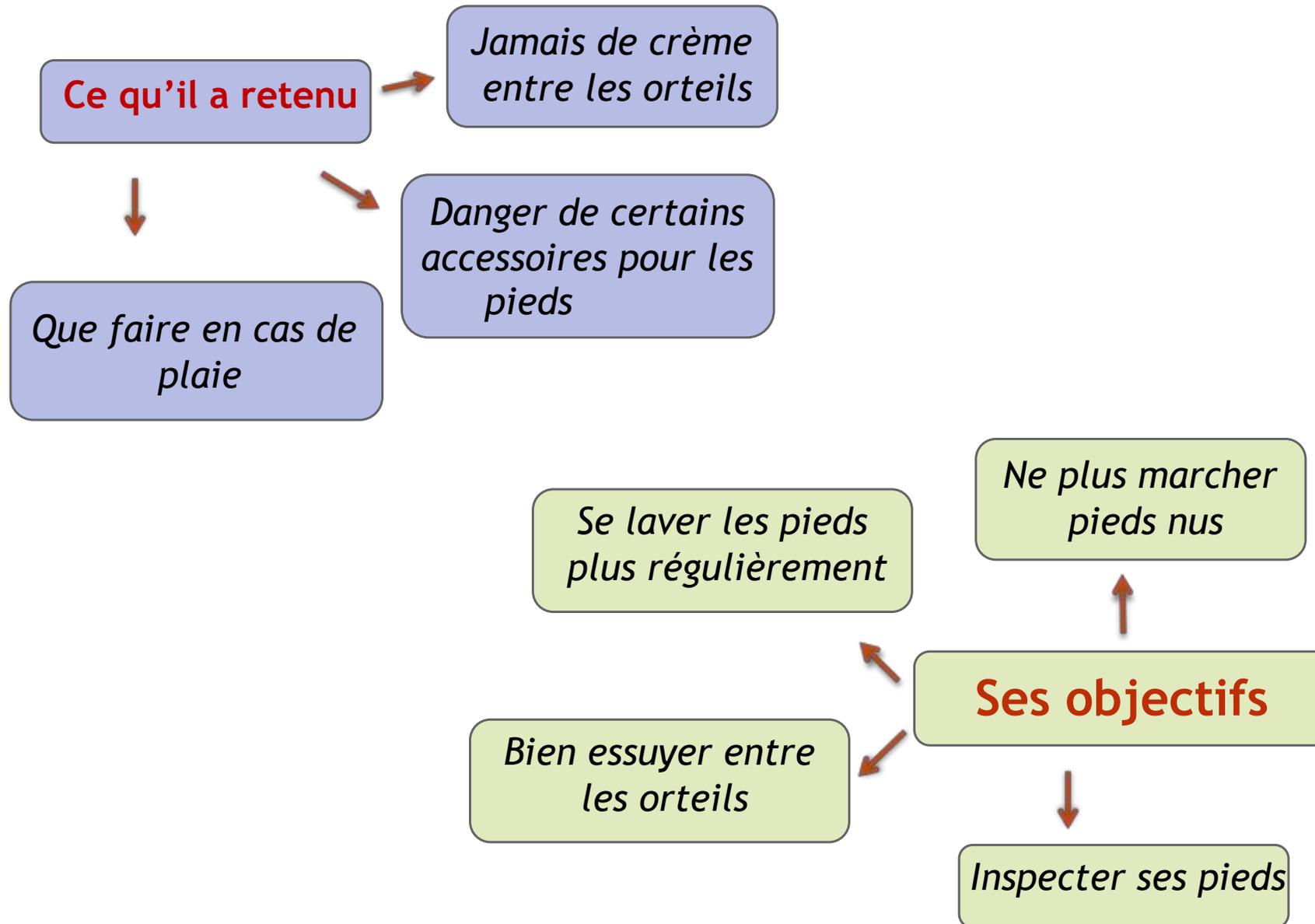




Mercredi matin...



L'évaluation finale avec le patient



EVALUATION INDIVIDUELLE INTERMEDIAIRE OU FINALE ⁽¹⁾

Date : 11 décembre 2013

Fiche n° :

Nom du programme : Diabétologie

Unité de soins : Endocrinologie

Nom et fonction du rédacteur : M.T (IDE) - C.M (Dièt) - S.D (AS)

42012243345
M
Mr X
21/07/58
Entrée 8/12/13 IPP 425454

PARCOURS EDUCATIF

Thème(s) de la séance, ce qu'a fait le patient, où il en est

Hypoglycémie, équilibre alimentaire, soin des pieds,
adaptation des doses d'insuline

EVALUATION DE LA SATISFACTION DU PATIENT

▶ Qu'avez-vous préféré ?

▶ Qu'avez-vous le moins aimé ?

EVALUATION DES CAPACITES

▶ Que pensez-vous avoir retenu ?

▶ Que pourriez-vous mettre en œuvre,
envisager dans votre quotidien ? Comment ?

Se douchera le soir (a plus le temps)
pour pouvoir :

* Inspecter ses pieds

* Se sécher plus entre les orteils

* Mettre de la crème sur le talon
⁽¹⁾Rayer la mention inutile

EVALUATION DES BESOINS

▶ Comment pourrions-nous vous accompagner ?

De quoi auriez-vous besoin ?

A peur de modifier ses doses d'insuline : sera suivi en coaching Infirmier

RDV le 19/12/13 à 15 heures

COMMENTAIRE DE L'EQUIPE EDUCATIVE

Très intéressé pendant les ateliers

Bonne participation

▶ Que pourriez-vous mettre en œuvre,
envisager dans votre quotidien ? Comment ?

Se douchera le soir (a plus le temps)
pour pouvoir :

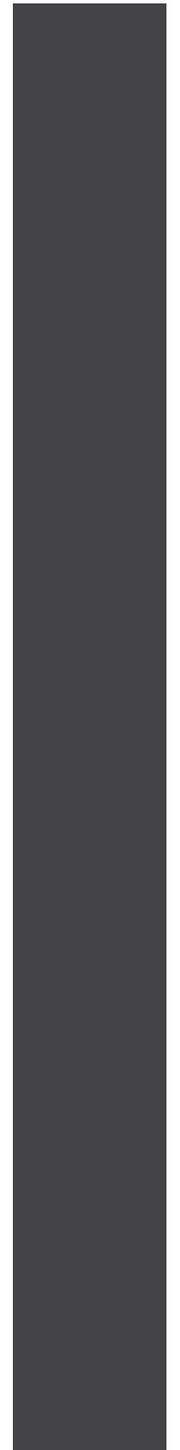
* Inspecter ses pieds

* Se sécher plus entre les orteils

* Mettre de la crème sur le talon

42012243345
M Mr X 21/07/58
Entrée 8/12/13 IPP 425454

Notre bilan



Création de notre atelier

Qu'est ce qui a été facilitant pour nous ?

- Expérience de certains AS dans le service
- Certains documents existaient déjà

Qu'est ce qui a été difficile pour nous ?

- L'inexpérience pour certains dans la pathologie
- Imaginer un atelier
- Création de support (facile à comprendre, sans lecture) pour le patient

Dans la pratique

Qu'est ce qui a été facilitant pour nous ?

- Relation de confiance installée dès le lundi matin à l'accueil
- Suivi et continuité des soins : celui qui voit les pieds est celui qui fait l'ETP
- Tous les AS participent à l'ETP : partage d'idées et aide pour ceux qui ont eu des difficultés.

Dans la pratique

Qu'est ce qui a été difficile pour nous ?

Démarche pour poser un diagnostic

→ Apprendre la démarche de diagnostic éducatif

Animer une séance collective :

→ Animer un groupe, faire participer tous les patients

→ Ne pas juger, adapter son vocabulaire

Place dans l'équipe :

→ L'ETP est elle la priorité le lundi matin ? et notre présence à la relève ?

→ Prendre la parole en relève

3 ans après

Pour les patients

- Atelier complet, facile à comprendre, les explications sont claires
- Les échanges avec le groupe et l'aide soignant sont très enrichissants
- Très bons conseils pour prévenir les complications au niveau des pieds

3 ans après

Pour l'équipe médicale et
paramédicale

- Juge positif un atelier dédié aux pieds
- Les patients qui ont assisté à l'atelier témoignent leur satisfaction
- Les patients questionnent plus notamment les médecins pour le remboursement des frais de consultation chez un podologue.

3 ans après

Pour les AS

- Difficulté pour voir tous les patients (4 sur 7)
- L'anamnèse n'est pas faite au patient vu par l'IDE (manque de données)
- Meilleure reconnaissance professionnelle de la part des patients
- Nous pensons que notre travail a un impact même si il est difficile à mesurer

Nous voulions remercier :

- * Les patients ayant accepté d'être présent dans ce diaporama
- * Vous tous qui avez pris le temps de nous écouter.



Service
d'endocrinologie
Hôpital Nord
Bâtiment A
04/77/12/77/29

Et vous...



Soignants

Que faites vous ?

Qu'allez vous faire ?