

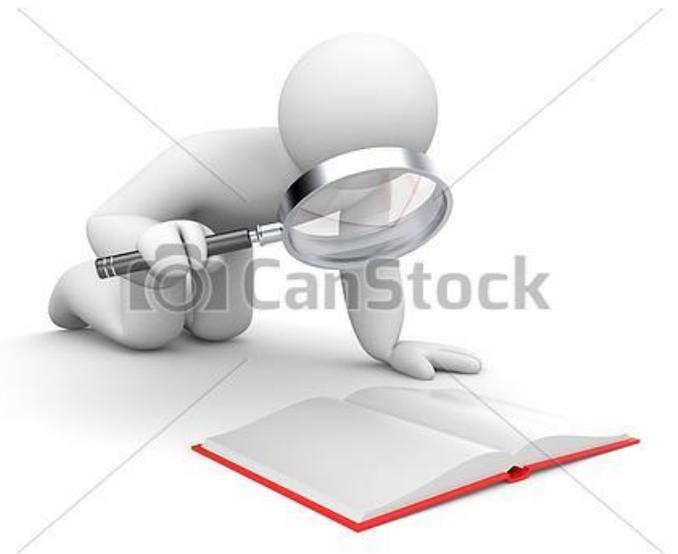


# L'EDUCATION THERAPEUTIQUE EN REHABILITATION RESPIRATOIRE



- ▶ La réhabilitation respiratoire
- ▶ Définition de l'éducation thérapeutique
- ▶ Modalités de mise en place dans un service
- ▶ Comment s'organise l'ETP dans le service?
- ▶ Les séances collectives et les séances individuelles
- ▶ Exemples: d'une séance « animée » par 1 IDE et d'une séance « animée » par 1 AS

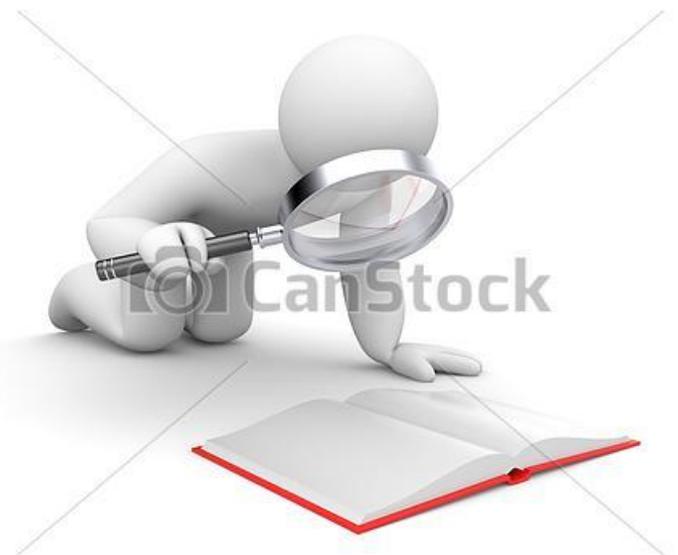
# La Réhabilitation Respiratoire



# La Réhabilitation Respiratoire

- Le réentraînement à l'effort  
(kinés, moniteur d'APA)
  
  - L'ETP
- 

# Définition de l'éducation thérapeutique



# Définition de l'ETP

- ▶ L'ETP a pour objectif d'aider les patients à acquérir ou maintenir des compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique.
- ▶ Ceci a pour but de les aider ainsi que leur famille, à comprendre leur maladie et leur traitement, collaborer ensemble et assumer leurs responsabilités dans leur propre prise en charge, dans le but de l'aider à maintenir et d'améliorer leur qualité de vie.

(d'après l'OMS)

# Modalités de mise en place dans un service



- ▶ Programme validé par l'ARS depuis 2010
- ▶ Une formation de 40 H



Volonté de  
former  
l'ensemble de  
l'équipe  
soignante

- ▶ « *Mais si je ne suis pas formé (e) à l'ETP et que je travaille en réhabilitation respiratoire?* »

# L'ETP

Comment s'organise l'ETP dans le service?



Les différents professionnels en fonction de ses compétences

Bilan de fin de séjour avec élaboration d'une conclusion en reprenant les problématiques initiales

Transmission au médecin traitant via le courrier médical

Entretien éducatif et recueil de données de la vie quotidienne

IDE (ou médecin ou kiné) et AS

Synthèse pluridisciplinaire avec identification des problématiques du patient, proposition d'objectifs éducatifs et de moyens éducatifs

Médecin, IDE, AS, kiné

Synthèse intermédiaire (hebdomadaire) avec réajustement si besoin

Médecin, IDE, AS, kiné

Suivi une fois / semaine par une IDE

Les différents professionnels en fonction de ses compétences

Séances individuelles et collectives

Validation par le patient



# Les Entretiens

- ▶ Qu'est-ce qu'il fait ?
- ▶ Qu'est-ce qu'il a ?
- ▶ Qu'est-ce qu'il sait ?
- ▶ Qu'est-ce qu'il vit ?
- ▶ Comment il s'adapte à sa maladie ?
  
- ▶ **Entretien Educatif**: *plus centré sur la pathologie, comment il la gère au quotidien, comment il la vit, la représentation qu'il en a .... etc...*
- ▶ **Recueil de données**: *plus centré sur les difficultés rencontrés dans son environnement, au quotidien.*

# Synthèse

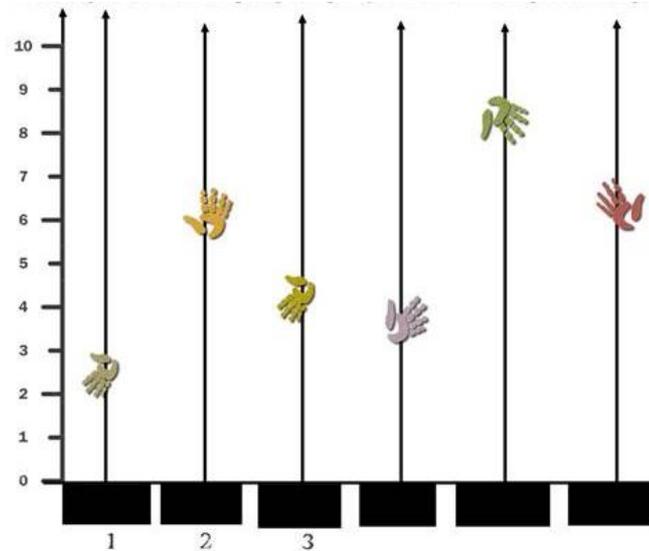
- ▶ Problématiques du patient
  - ▶ Objectifs Educatifs
  - ▶ Objectifs Sécuritaires
  - ▶ Moyens Educatifs
- 

# Retour de synthèse

- ▶ Validation par le patient de ses problématiques, les hiérarchiser et évaluer sa capacité à agir.
  - ▶ Définir avec lui les objectifs et négocier les objectifs sécuritaires
  - ▶ Présenter les moyens éducatifs
- 

## TABLEAU MAGNETIQUE

Jusqu'à quel point est-ce-que je pense  
pouvoir agir sur cette problématique?



Mes  
problématiques de  
la + importante à la  
- importante

•Mme M (71 ans) BPCO:

Les problématiques suite à la synthèse:

- Essoufflement
- Dénutrition
- Limité dans sa mobilité (habitude à domicile à revoir)
- Souhaite APA? Souhaite Educ?

Les problématiques de la patiente hiérarchisées:

- |                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| 1.L'essoufflement     | 0/10             |
| 2.L'activité physique | 7/10 (avec aide) |
| 3.Le poids            | 5/10             |
| 4.L'anxiété           | 0/10             |

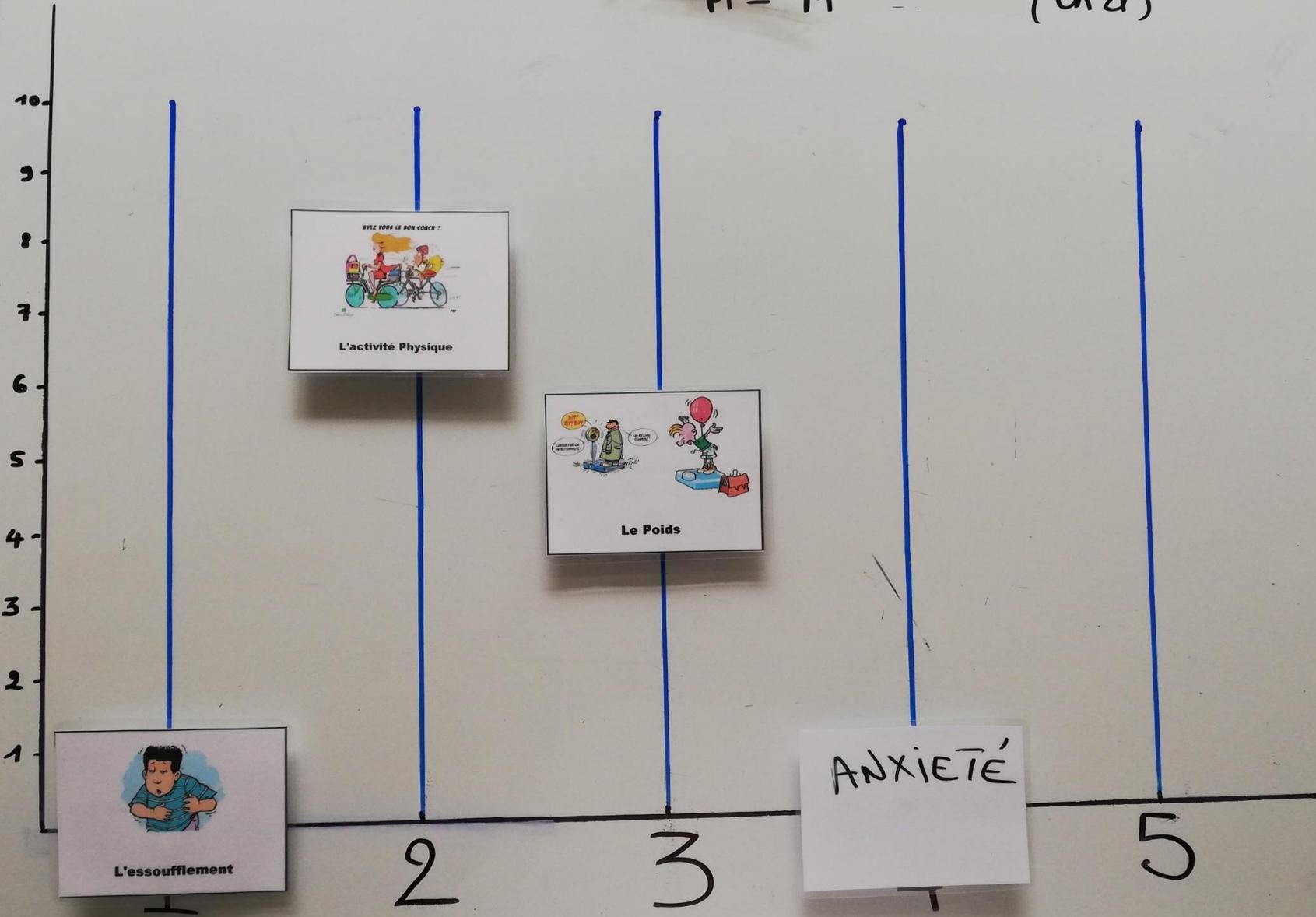
*Mais c'est l'essoufflement qui m'empêche de mieux manger, de faire de l'activité physique et qui m'angoisse. Je souhaite privilégier l'activité physique. Objectif: faire de la relaxation (c'est important pour moi, pour diminuer l'anxiété.).*

A la fin de l'entretien, il a été convenu, que nous aiderons la patiente pour les gestes de la vie quotidienne afin de « garder » son énergie pour la kiné (RDV vers 9h30 pour la toilette), la patiente souhaite maintenir les repas en salle à manger afin de garder le contact avec les autres patients mais avec la possibilité de manger en chambre si elle se sent trop essoufflée.

**Traçabilité dans dossier « éducation », « entretien éducatif 2 ou 3 » en notant « retour synthèse **avec accord du patient:** »**

M<sup>me</sup> M

(Ch 21)



# LES SEANCES COLLECTIVES D'ETP



# Déroulement des séances



- 1 séance collective/jour du lundi au vendredi (programme sur 4 semaines)
- Participation aux séances en fonction des problématiques des patients.
- Chaque séance a un «plan écrit de guidage» pour le professionnel.
- Séance à partir des verbatims des patients.
  - Métaplans/ « brain storming »/utilisation d'un tableau pour noter
- Support écrit donné en fin de séance à insérer dans un portfolio.

# Les thèmes des séances collectives d'ETP



- La Réhabilitation Respiratoire.  
(qu'est ce que la réhabilitation respiratoire?/ qu'est ce que contient un programme?/à quoi ça sert?/ qu'est ce qu'on y fait?/qu'attendez vous du séjour?/ et après?)
  
- Les connaissances:
  - BPCO.
  - La respiration et les muscles respiratoires.
  - Le déconditionnement à l'effort.
  - L'essoufflement.
  - L'essoufflement lors des Activités de la Vie Quotidienne(AVQ).

# Les thèmes des séances collectives d'ETP

- ▶ Se prendre en charge:
  - La prévention des exacerbations.
  - La gestion des exacerbations.
  - Le drainage bronchique.
  - Les médicaments inhalés.
  - La VNI.
  - L'O<sub>2</sub>.
  - Le sevrage du tabac.
  - Le retour à domicile.
  - Les modalités de l'activité physique.
  - La peur de chuter.
  - La nutrition.

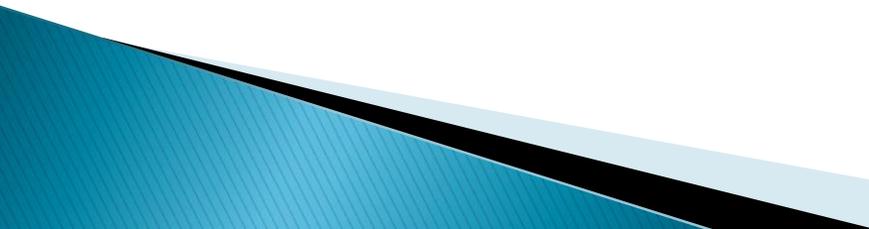


# Qui anime les séances?

- Tous les professionnels du service.
- En fonction de leurs compétences.
- En binôme selon les thèmes pour une meilleure éducation des patients et un meilleur travail en équipe.



# Qui anime les séances?

- Kinésithérapeute:
    - BPCO.
    - La respiration et les muscles respiratoires.
    - Le déconditionnement à l'effort.
    - L'essoufflement.
    - Le drainage bronchique.
    - La peur de chuter.
  
  - Kinésithérapeute + Aide soignant:
    - Les activités de la vie quotidienne.
  
  - Kinésithérapeute + APA:
    - Les modalités de l'activité physique.
- 

- Kinésithérapeute+ prestataire:
    - L'O2 (+ aide soignant pour apprentissage utilisation+remplissage portable)
  
  - Médecin +prestataire:
    - La VNI (+ aide soignant pour entretien VNI et adaptation masques)
  
  - Médecin:
    - La réhabilitation respiratoire
    - L'essoufflement.
    - La prévention des exacerbations.
    - La gestion des exacerbations.
    - Le sevrage tabagique
  
  - Médecin+associations de patients:
    - Le retour à domicile.
- 

- Infirmière:
  - Les médicaments inhalés.
  
- Diététicienne + ASH:
  - Atelier repas/séances collectives/atelier dédié aux patients dénutris.

# Intérêt des séances collectives

- Temps de parole:
  - Echanges entre les patients (expérience, motivation,...)
  - Echanges patients/professionnels de santé.
- Temps de réflexion:
  - Sur le moment.
  - Et après.



# SEANCE COLLECTIVE SUR LES SPRAYS

# ETP/Sprays



- ▶ Objectif sécuritaire
- ▶ Jusque-là séance faite en individuel
- ▶ Depuis cet été: une séance collective a été mise en place suivie si besoin de séances individuelles

Pourquoi cette modification d'organisation:

- ▶ Certains patients le « ressentait » comme du « contrôle » et ambiance moins propice à l'ETP. « *le tête à tête soignant patient ressenti comme trop scolaire* »
- ▶ Lassitude de certains patients qui avaient fait plusieurs séjours...

# ETP/sprays



- 1 séance par semaine
- 6 patients maximum: patients arrivés la semaine précédente
- Matériel :
  - valisette avec différents dispositifs d'inhalation
  - magnets avec photos des dispositifs
  - un tableau blanc
  - chaque patient apporte ses sprays
- Posture soignante:
  - partir des propos des patients, inciter le débat, ne pas corriger d'emblée mais inciter le groupe à réagir.

## ▶ Questions abordées:

- 1- *Quels sprays prenez-vous pour votre maladie respiratoire?*
- 2- *Selon vous à quoi servent-ils ?*
- 3- *A quel moment les prenez-vous ? (observance, distingo ttt de fond/crise)*
- 4- *Uniquement pour les patients qui prennent systématiquement un bronchodilatateur d'action rapide en même temps que les traitements de fond: Prenez-vous vos sprays dans un ordre particulier ?*
- 5- *Que pensez-vous de leur efficacité?*
- 6- *Est-ce-que votre traitement par sprays vous pose un ou des problèmes ? Si oui lesquels?*
- 7- *Proposer au patient de vérifier la bonne utilisation de son/ses dispositifs d'inhalation*



# ETP/sprays

- Remplir le dossier éducatif pour chaque patient à partir des notes prises au cours de la séance
- Remplir la grille d'évaluation reprenant les différentes étapes de prise de chaque dispositif
- Planifier une séance individuelle si besoin
  - partir des difficultés repérées lors de la séances collectives (tracées dans le dossier ETP)
  - adapter la séance individuelle
  - puis réévaluation de la technique de prise des sprays avec utilisation de la grille



## Technique de prise des sprays



Nom du médicament :

-----  
-----  
-----

### Aérosol doseur

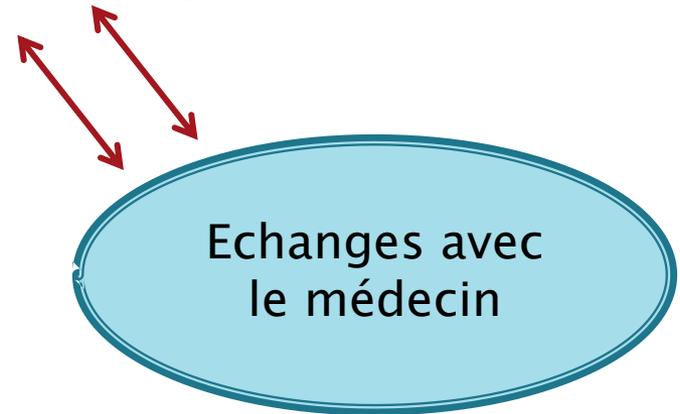
	😊 😞		😊 😞		😊 😞		😊 😞	
1- Retirer le capuchon								
2- Agiter le dispositif								
3- Tenir le spray verticalement embout buccal vers le bas								
4- Expirer profondément en dehors du dispositif								
5- Placer l'embout buccal dans la bouche et fermer les lèvres autour								
6- Commencer à inspirer par la bouche et appuyer sur le fond de la cartouche métallique tout en continuant à inspirer profondément								
7- Retirer l'embout buccal de la bouche et bloquer la respiration (habituellement 10 secondes)								
8- Repositionner le capuchon								
9- Se rincer la bouche avec de l'eau en cas d'administration d'un corticoïde								

GRILLE  
D'EVALUATION

Source : Apprendre à éduquer le patient asthmatique. Gagnayre, Magar, D'Ivernois. Editions Vigot, Paris, 1998.  
Guide Zéphir. Guide des thérapies inhalées dans l'asthme et la BPCO chez l'adulte.

# ETP/sprays

- ▶ Si acquis: tracer dans le dossier ETP
- ▶ Si non acquis:
  - le tracer dans le dossier ETP
  - prévoir une autre séance, proposer un autre dispositif..?



# LES SEANCES INDIVIDUELLES





# SEANCE INDIVIDUELLE SUR L'ENTRETIEN DES MASQUES DE VENTILATION



- ▶ « Prérequis » pour les AS:
  - avoir acquis les compétences
  - avoir le même discours
  - utiliser les outils du service
- ▶ Outils:
  - fiche « soignant entretien des masques »
  - fiche « patient entretien des masques »
- ▶ Objectif sécuritaire



# ETP/ L'ENTRETIEN DES MASQUES DE VENTILATION

- ▶ Pour les patients qui arrivent avec une ventilation dans le service:
  - Recueil des informations:
    - ✓ A l'arrivée dans le service: constat de l'état de la VNI et échanges avec le patient
    - ✓ Recueil de données



# ETP/ L'ENTRETIEN DES MASQUES DE VENTILATION

- Planification d'une 1ère séance individuelle (RDV) sur l'entretien de masque:
  - ✓ Nous partons **des connaissances du patients**
  - ✓ Puis, si besoin: compléments d'information et « correction » avec comme support la fiche validée dans le service
  - ✓ Planification d'une 2ème séance pour validation sauf pour les patients autonomes. Traçabilité dans sillage.



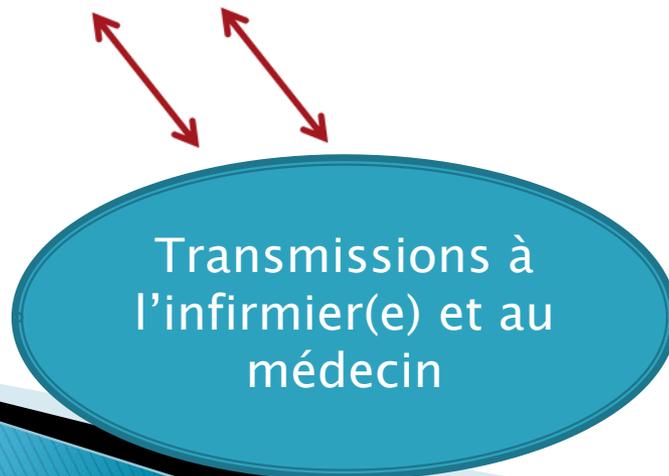
Faire avec lui  
Lui faire faire  
Le laisser faire

Etre à l'écoute,  
reformuler, être  
disponible, établir  
une relation de  
confiance

# ETP/ L'ENTRETIEN DES MASQUES DE VENTILATION

- Suite 2<sup>ème</sup> séance:

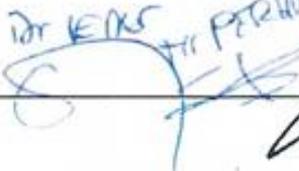
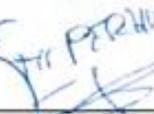
- ✓ Si acquis: tracer dans le dossier ETP
- ✓ Si non acquis:
  - le tracer dans le dossier ETP
  - prévoir une autre séance, ou prévoir l'entretien par une tierce personne ... et en tenir compte dans l'organisation du retour à domicile







H UNE FOIS PAR SEMAINE : le _____				
				
<p>Se laver les mains à l'eau et au savon, bien les sécher.</p>	<p><b>Démonter</b> les différents éléments. Si salissure visible faire un essuyage humide du masque avant trempage.</p>	<p><b>Immerger</b> les différentes parties du masque ainsi que le harnais dans de l'eau savonneuse <b>froide</b> (10 mn maximum). <b>Frotter légèrement</b> avec du savon et contrôler visuellement la propreté des éléments (rincer et sécher le bac).</p>	<p><b>Rincer à l'eau froide</b> les différentes parties du masque puis les sécher soigneusement avec un linge propre en insistant dans les plis (essorage manuel du harnais dans le linge propre). <b>Remonter le masque et le stocker</b> sur la machine, prêt à l'emploi.</p>	

<p>Rédigé par : Me SCAVENNEC, Me LE NEA, Me TANGUY Fonction : IDEH/IDE/AS Date : 22/01/2019 Visa : </p>	<p>Vérifié par : Dr LE BER, Me LE GOFF, Mr PERAN Fonction : Médecin/ CS /Kiné de Réhabilitation respiratoire Date : 22/01/2019 Visa :   </p>	<p>Approuvé par Dr GROLEAU Fonction : Président de CLIN Date : 22/01/2019 Visa : </p>
--	--	--

# ETP/ L'ENTRETIEN DES MASQUES DE VENTILATION

- ▶ **Lors de la mise en place d'une VNI dans le service**
- Pré requis: acceptation et adaptation du patient à la VNI

Utilisation de guides d'entretiens

## Guides d'entretiens/ suivi VNI

### J0 (après essai de l'am)

- Avez-vous compris pourquoi on vous a mis une ventilation?
- Pouvez-vous m'en parler?
- Comment avez-vous ressenti la mise en place de la ventilation lors de l'essai dans la journée ?
- Avez-vous eu des difficultés ? si oui lesquelles
- Seriez-vous d'accord pour réessayer ce soir?

### Au moment de la déventilation :

- Comment cela s'est passé?
- Avez-vous réussi à dormir ?
- Si non, qu'est-ce qui vous a gêné ?

### J7 J14 J21

Depuis quelques jours, vous avez une ventilation :

- Comment se passent vos nuits?
- Que pensez-vous de la ventilation ?
- Que pensez-vous du masque ?
- Comment se passe l'arrêt de la ventilation le matin ?
- Comment vous sentez vous depuis la mise en place de la ventilation ?
- Avez-vous des difficultés ? si oui, lesquelles ?
- Avez-vous des questions particulières ?

### Première permission: par équipe de nuit

La veille de la permission :

- Avez-vous des questions ? si oui, lesquelles ?

Retour de la permission :

- Comment s'est passée l'installation de la ventilation à la maison ?
- Comment se sont passées les nuits ?
- Avez-vous rencontré des difficultés particulières ? si oui, lesquelles ? Qu'avez-vous fait ?
- Si conjoint(e) : Que pense votre conjoint(e) de cet appareillage ?

**La traçabilité de ces entretiens uniquement dans le dossier « éducation » « suivi » préciser J7, J14 ou J21**

# ETP/ L'ENTRETIEN DES MASQUES DE VENTILATION

- ▶ Lors de la mise en place d'une VNI dans le service
  - Si acception: démarche identique que pour un patient qui arrive avec une VNI dans le service
  - Différences: partir des représentations du patient, des échanges qu'il a pu avoir avec les autres patients, des informations transmises lors de la séance collective VNI (médecin + prestataire) ....

Entretien  
du masque

Patient avec  
VNI à son  
entrée

Recueil des  
données

Mise en  
place de la  
VNI en cours  
de séjour

Adaptation et  
acceptation de la  
VNI par le patient

1<sup>ère</sup> séance  
individuelle

Acquisition

2<sup>ème</sup> séance  
individuelle

oui

non

non

oui

Traçabilité dans le  
dossier d'éducation  
partagé

Recherche de solutions avec  
traçabilité dans le dossier  
d'éducation partagé

Merci de votre attention