

La prise en charge éducative de patients par le Centre de Lutte Anti Tuberculeuse du Finistère (CLAT 29)



Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.

Le Centre Anti Tuberculeux du Finistère (CLAT 29)

Antenne au CHRU de Brest:

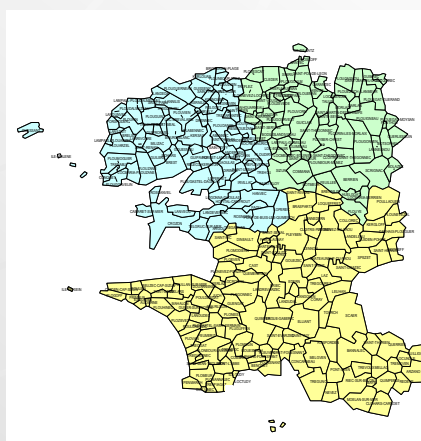
Secteur sanitaire n°1, moins le canton de Morlaix et le canton du Huelgoat.

Antenne au CH de Morlaix:

Pays de Morlaix et le canton du Huelgoat.

Antenne au CHC de Quimper:

Secteur sanitaire n°2 et communes finistériennes du secteur sanitaire n°3.



Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.



L' éducation thérapeutique au Centre Hospitalier de Cornouaille

9 programmes actuellement validés par l' ARS:

➤ http://www.ch-cornouaille.fr/sites/ch-quimper/files/plaquette_info_etp_2_.pdf

Réalisation de films présentant les actions menées sur l' établissement:

➤ www.ch-cornouaille.fr/professionnel-de-sante/offre-du-chic-en-matiere-deduction-therapeutique/film-general-presentant-le


Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.

L' éducation thérapeutique et la tuberculose

Pour qui ?

Adultes et enfants

- Tuberculose maladie
- Infection tuberculose latente



Pourquoi ?


- Un bénéfice individuel
- Un bénéfice collectif

EDUCATION THERAPEUTIQUE

- ✦ **Tuberculose maladie**
- ✦ **Infection tuberculose latente**
- ✦ **Evaluation par les bénéficiaires**

EDUCATION THERAPEUTIQUE

- ✦ **Tuberculose maladie**
- ✦ **Infection tuberculose latente**
- ✦ **Evaluation par les bénéficiaires**




Alain 43 ans

- Célibataire, sans enfant, vit seul
- Problèmes sociaux

Adressé aux urgences du CHIC par son médecin traitant pour :

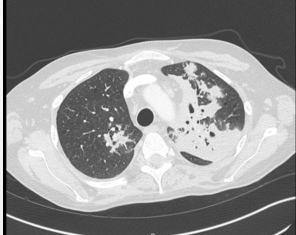
- Altération de l'état Général
- Œdèmes des membres inférieurs
- Conduites addictives

Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.



Alain 43 ans

- **Bilan radiologique**
 - RP
 - Scanner thoracique




- Doppler veineux MI : phlébite des deux membres inf.

- **Examens bactériologiques**

ECBC	BAAR -	Sensible : SRIEP
Aspiration Bronchique	BAAR +	

- **Isolement mis J1**
- **Traitement anti-tuberculeux débuté**
- **Lien avec contage tuberculeux 2011**

Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.



Alain 43 ans



Les objectifs du CLAT :

- La guérison
- Absence de transmission

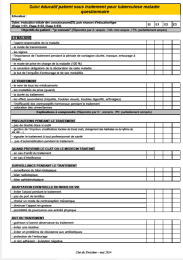
La démarche éducative commence dès le diagnostic posé et le traitement prescrit.

Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.

Comprendre sa maladie (Savoir cognitif)

- Expliquer la transmission de la maladie
- Informer sur l'isolement
- Expliquer le traitement
- Informer de l'impact de ses addictions



- Distingue la tuberculose et le trouble de coagulation
- Comprend les conséquences de ses addictions
- Connaît le traitement
- Comprend l'isolement

Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.

Développer son « savoir faire »



- Organiser la prise du traitement
- Planifier les dates de consultation et les bilans sanguins
- Expliquer la conduite à tenir en cas d'effets secondaires ou de difficultés
- Réaliser un accompagnement de proximité
- Favoriser l'accès aux soins
- Permettre la reformulation



- Alain ne respecte pas l'isolement
- Alain accepte une convalescence pour poursuivre sa quadrithérapie
- Prend uniquement son traitement en présence d'une infirmière mais refuse son passage quotidien d'où la mise en place d'un traitement séquentiel pour la quadrithérapie
- Coordination entre les différents acteurs
- Délivrance à domicile tous les mois du traitement vitaminique

Développer sa confiance dans le système de soins et conforter ses liens avec son entourage (savoir être)

- Aider Alain à avoir recours aux soins en élargissant l'offre selon ses besoins et ses demandes
- Privilégier un accompagnement progressif afin de ne pas le déstabiliser
- L'encourager à maintenir et développer son réseau social



- Refus d'aide pour le sevrage puis au bout d'un mois demande de voir l'infirmier d'addictologie
- Accepte l'aide de sa mère
- Obtention de son allocation d'adulte handicapé

CONCLUSION

- Alain est guéri. Il a été au terme de son traitement.
- les images radiologiques sont de nature cicatricielle.
- Il fume autant et reprise de l'alcoolisation massive.
- Ne sort plus de son logement.



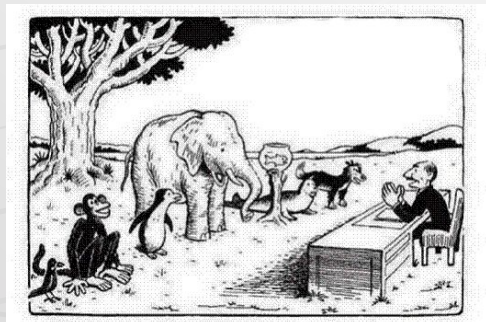
- Le lien a toujours été maintenu entre Alain et le CLAT
- Consultations d'ETP = 26
 - au CLAT : 8 (médicales et infirmières)
 - à domicile : 6
 - par téléphone : 12

Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper - Centre hospitalier de Cornouaille.

EDUCATION THERAPEUTIQUE

- ✦ Tuberculose maladie
- ✦ **Infection tuberculeuse latente**
- ✦ Evaluation par les bénéficiaires.

L' infection tuberculose latente



➤ www.ch-cornouaille.fr/professionnel-de-sante/loffre-du-chic-en-matiere-deduction-therapeutique/film-general-presentant-le

Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.

FAIRE DU « SUR MESURE »



Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.

Consultation médicale
Proposition de traitement

Elle est le préalable de toute consultation infirmière d'ETP

Consultation infirmière
*Présentation de l'ETP
Recueil de l'engagement*

EDUCATION THERAPEUTIQUE

- Explique les mécanismes de transmissions de la maladie tuberculeuse et donne des notions de bactériologie .
- Définit la contamination
- Définit l'infection tuberculeuse latente
- Explique de façon détaillée la méthode de diagnostic
- Se renseigne s'il y a des questions et y répond
- Explique la nécessité d'un traitement , ses modalités et sa surveillance
- Informe sur les effets secondaires les plus fréquents.
- Rappelle le caractère non contagieux et s'assure de la bonne compréhension.
- Remet les moyens de nous contacter (téléphone, mail) et l'informe des sites internet pertinents.

- Définit un programme personnalisé d'ETP
- Formule ses compétences à acquérir :
 - ✓ d'auto soins (connaître le nom du médicament, son indication, reconnaître les effets secondaires...)
 - ✓ d'adaptation (gestion de l'imprévu, signaler le traitement à tout professionnel de santé...)
- Planifie avec le service le suivi éducatif
- Evaluation initiale puis au cours du suivi.

Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.

EDUCATION THERAPEUTIQUE

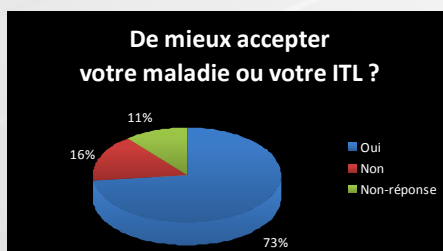
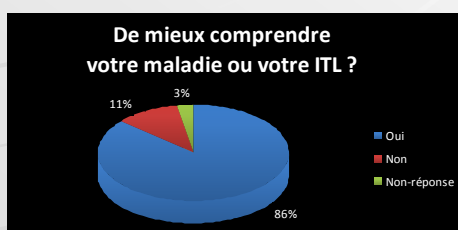
- ✦ Tuberculose maladie
- ✦ Infection tuberculose latente
- ✦ **Evaluation par les bénéficiaires**

Evaluation par les bénéficiaires

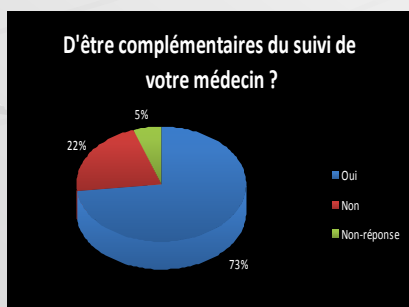
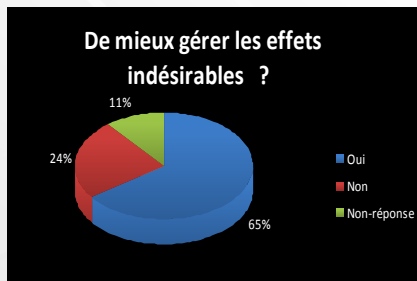
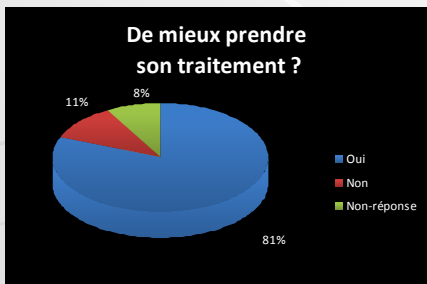
- Questionnaire anonyme adressé début 2014 au domicile des personnes ayant bénéficié de consultations d'ETP sur les années 2012 et 2013
- Taux de réponses : 34,9 %
 - 21,6 % pour TB
 - 73 % pour ITL

Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.

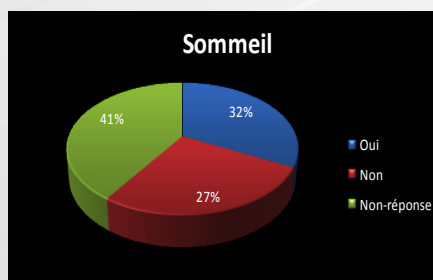
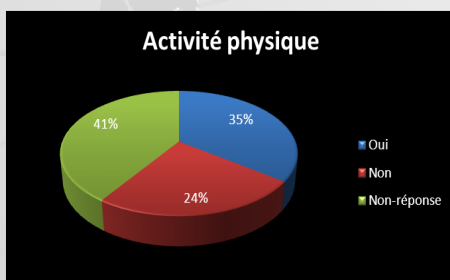
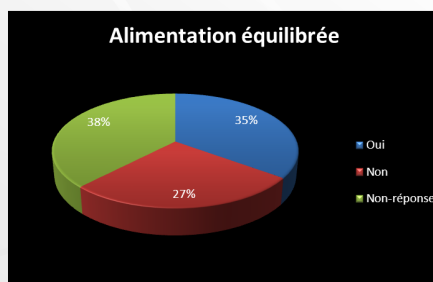
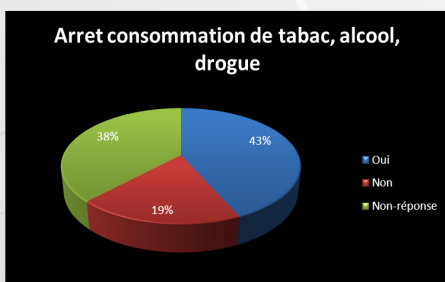
Les consultations thérapeutiques vous ont permis...



Les consultations thérapeutiques vous ont permis...



...de mieux prendre soins de vous





Réseau des CLATS- Créteil 11/12/2014- CLAT 29 antenne de Quimper – Centre hospitalier de Cornouaille.



DEROULEMENT D'UNE CONSULTATION MEDICALE DE MISE EN ROUTE D'UN TRAITEMENT POUR UNE INFECTION TUBERCULEUSE LATENTE/MALADIE	
CETTE CONSULTATION EST LE PREALABLE DE TOUTE CS D'ETP	
Je me présente en qualité de pneumologue	
Je m'assure de la validité de ses coordonnées	
Je propose au patient d'être accompagné par une personne de son choix	
J'explique le motif de sa venue	
J'explique les mécanismes de transmissions de la maladie tuberculeuse :	
- cas index	
- transmission	
Je donne des notions de bactériologie	
- la vitesse de multiplication du BK	
- le temps de latence entre la contamination et le risque de maladie	
J'explique ce qu'est une contamination	
J'explique ce qui est défini par une infection tuberculeuse latente	
J'explique la méthode de diagnostic (explications détaillées)	
- la radio pulmonaire	
- le test cutané à la tuberculine	
- le quantiféron	
J'interprète sa radio pulmonaire	
Je lui demande s'il a d'éventuelles questions et j'y réponds	
J'explique la nécessité d'un traitement	
J'explique la nécessité d'une surveillance	
Je recueille les antécédents	
Je consigne les traitements pris	
Je consigne les éléments pouvant influencer sur le traitement (grossesse, pilule, lentilles...)	
J'explique les modalités du traitement :	
- posologie	
- horaires	
- durée	
J'explique les effets secondaires les plus fréquents	
Je détaille le suivi en cours de traitement :	
- Biologie	
- Clinique	
Je rappelle le caractère non contagieux	
- Je m'assure qu'il m'a compris	
Je rédige un courrier en présence du patient au médecin traitant	
Je propose de remettre le courrier au patient	
Je l'informe des moyens de nous contacter (téléphone, mail)	
Je l'informe des sites internet pertinents	
Je lui donne un prochain rendez-vous	
Je remplis le dossier médical dans le logiciel DAMOC	
Je le confie à l'IDE pour présentation de l'ETP (voire engagement si accord du patient)	

Supports joints au dossier : toutes les situations sont expliquées à l'aide de dessins (tuberculose maladie, ITL, Quantiféron, transmission de la maladie, ...) et remis au patient.

Suivi éducatif patient sous traitement pour tuberculose maladie questionnaire	
Educateur :	
Notes: évaluation initiale des connaissances(EI), puis séances d'éducation type (E1, E2, E3)	EI E1 E2 E3
Objectifs du patient : "je connais" (Répondre par A: acquis / NA: non acquis / PA: partiellement acquis)	
LA MALADIE	
- l'agent responsable de la maladie	
- le mode de transmission	
- les signes	
- l'importance de l'isolement pendant la période de contagion (durée, masque, entourage à risque)	
- le mode de prise en charge de la maladie (100 %)	
- le caractère obligatoire de la déclaration de cette maladie	
- le but de l'enquête d'entourage et de ses modalités	
LE TRAITEMENT	
- le nom de tous les médicaments	
- les modalités de prise (quand)	
- la durée du traitement	
- les effets secondaires (douleur, troubles visuels, troubles digestifs, arthralgies)	
- l'efficacité des contraceptifs hormonaux pendant le traitement	
- coloration des urines/larmes	
Explications à comprendre (Répondre par C: compris, PC: partiellement compris)	
PRECAUTIONS PENDANT LE TRAITEMENT	
- pas de double dose si oublié	
- gestion de l'imprévu (modifications horaires de travail (nuit), changement des habitudes ou du rythme de vie, etc...)	
- signaler le traitement à tout professionnel de santé	
- pas d'automédication pendant le traitement	
QUAND PREVENIR LE CLAT OU LE MEDECIN TRAITANT	
- en cas d'arrêt du traitement	
- en cas d'intolérance	
SURVEILLANCE PENDANT LE TRAITEMENT	
- surveillance du bilan biologique	
- bilan radiologique	
- bilan ophtalmologique	
ADAPTATION EVENTUELLE DU MODE DE VIE	
- éviter l'alcool pendant le traitement	
- pas de port de lentilles	
- choisir un mode de contraception mécanique	
- diminuer l'apport en graisse	
- possibilité de poursuivre une activité physique	
BUT DU TRAITEMENT	
- guérison si bonne observance du traitement	
- éviter une récidive	
- éviter un problème de résistance aux antibiotiques	
- protection de l'entourage	
- si non adhésion - évolution négative	

Clat du Finistère - mai 2014