



ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT SUR LES AVK

Journée éducation thérapeutique du patient

24 septembre 2015

Cécile Wilkowsky

ETP AVK

1. Appel du médecin, interne ou externe du service
 - Nom du patient
 - Age
 - Motif d'hospitalisation
 - AVK prescrit
 - Indication AVK
 - Niveau de compréhension du patient



ETP AVK

2. Consultation dossier sur informatique (Dx Care®)

- Résumé d'hospitalisation
- Mode de vie
- Traitements
- INR



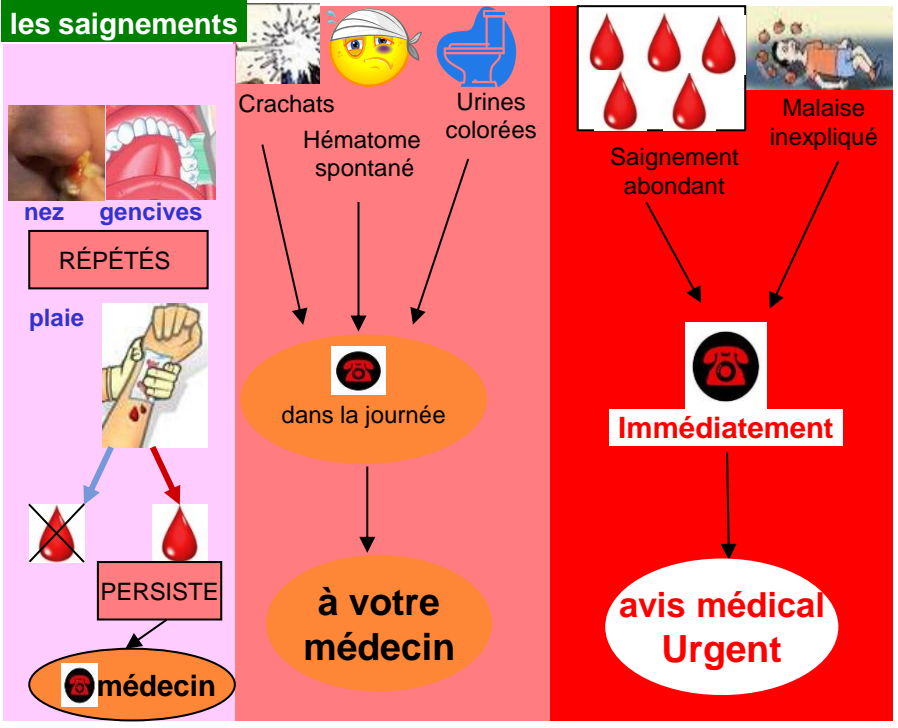
ETP AVK

3. Entretien

- Présentation, mode de vie
- Echange au sujet des AVK
- Recherche des connaissances du patient avant de fournir les informations
- Demande de consentement pour contacter le médecin traitant, le pharmacien, le laboratoire d'analyses



Je surveille les saignements



Ils peuvent modifier l'efficacité du comprimé



L'alcool



Certains aliments, en plus grande ou plus petite quantité que d'habitude



La fièvre, la diarrhée



Plan d'actions anticoagulant appartenant à

Etiquette

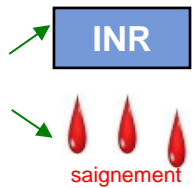
J'informe



Je contrôle l'INR



Je surveille



J'appelle



INR validé le par

Nom, Signature

Plan d'actions remis le .par....

Nom, Signature

MÉDECIN TRAITANT: je complète

nom

n° de téléphone

Je suis sous anticoagulant



Mon médicament pour fluidifier le sang

Son nom

La molécule



Il est prescrit pour

maladie

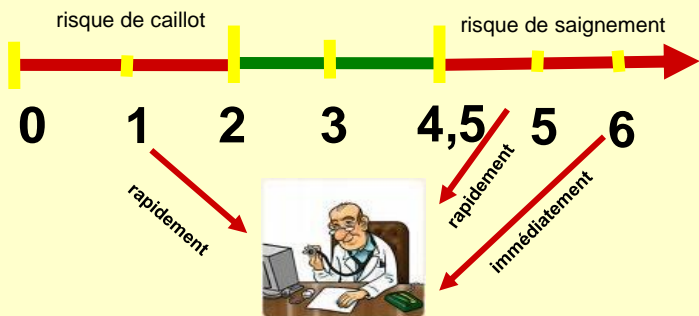
pour une durée de



Je le prends à heure fixe à



MON INR CIBLE



J'appelle un médecin

Je contrôle l'INR

pour adapter la dose de comprimés



Mon traitement est adapté si le résultat de la prise de sang (INR) est

dans la fourchette entre

et

Je contrôle l' INR :

* 1 fois par mois si le résultat est dans la fourchette

* 4 jours après - un changement de dose du comprimé
- l'ajout ou le retrait d'un traitement



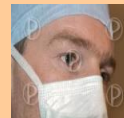
Je récupère le résultat dans la journée

Si INR >4,5 ou si INR <1.8, j'appelle le médecin immédiatement

J'informe

J'ai ma carte ...
Je prends un traitement anticoagulant par AVK
et mes résultats

Médecin
Chirurgien



Dentiste



Pharmacien



Infirmier(e)



Podologue



Kinésithérapeute



attention



automédication

Ne pas prendre de médicament, plante médicinale ... sans avis médical

ETP AVK



Date	Dose journalière avant la prise de sang	INR	Dose journalière modifiée après INR (si nécessaire)

Remarques éventuelles (oubli de prise, autre événement...?)	Date du prochain INR

*Cetle case peut aussi être utilisée par votre médecin pour signaler un traitement prescrit par un autre médecin ou tout autre événement.



**FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LES PATIENTS PARTICIPANT AUX
PROGRAMMES D'EDUCATION THERAPEUTIQUE DU CHU DE RENNES**

Le Docteur m'a proposé de participer à un programme d'éducation thérapeutique intitulé : «*Aider le patient à gérer son traitement AVK et vivre avec.* »

Ma participation est totalement volontaire et je peux si je le désire interrompre ma participation au programme à tout moment sans avoir à en préciser les raisons et sans compromettre la qualité des soins qui me sont dispensés.

Mon consentement ne décharge pas les organisateurs de leurs responsabilités et je conserve tous mes droits garantis par la loi.

En participant à ce programme :

- J'accepte que les informations personnelles et/ou médicales puissent être partagées avec les autres interlocuteurs en lien avec le programme, et/ou l'équipe soignante et/ou le médecin traitant.
- J'accepte que les données recueillies par les évaluations du programme puissent être utilisées (de façon anonyme) pour des études de recherche.

Je bénéficie à tout moment d'un droit d'accès et de rectification des données informatisées me concernant dans le cadre de ce programme, conformément aux dispositions légales en vigueur.

J'accepte librement et volontairement de participer à ce programme.

M., Mme, Mlle (nom, prénom)
Demeurant.....
..... (adresse)

Fait à
Le / /
Signature :



ETP AVK

4. Après la séance

- Rapport de la séance au médecin ou à l'interne de l'unité
- Compte rendu dans le dossier informatique (Dx Care®)



Menu

- M - 82 ans

Régime Allergie Alim Allergie Méd Interv. Chir Date Chir

REGIME...

Date de naissance : Nom de naissance : Taille : Surface : Poids : 82,4 kg I.M.C. :

Validation pharmaceutique Dossier Médical du PATIENT Résultats Prescriptions Médicales

Filtre : Dossier Médical (pochettes)

Depuis jours, ou depuis le Tous les séjours

Vues Filtres Tableaux Fonction

- 00-Synthèses médicales
- 01-Observations médicales
- 04-Comptes rendus médicaux
- 06-Prescriptions de sortie
- 07-Dossier Urgences
- 08-Dossier infirmier
- 15-Education thérapeutique
 - 15.2-Educ. thérap. - F. IDE
 - 06/08/2015 - CARDIO-ETP-AVK suivi éduc.
 - 06/08/2015 - CARDIO-ETP-AVK séance
 - 06/08/2015 - CARDIO-ETP-AVK bilan éduc.
- 17-Courriers divers édités

Recherche rapide

Tableau : MED/IDE/SUPPORT- TRANSMISSIONS

15.2-Educ. thérap. - F. IDE - CARDIO-ETP-AVK séance - [WILKOWSKY Cecile - Pharmacien et Interne en pharm] - 06/08/2015 11:18 (2-En Cours)

Type de fiche	ETP-AVK séance
	SEANCE
Type de séance	Individuelle
Durée de la séance	45 mn
Lieu de la séance	4532- HC BOUILLAUD PL
Autre lieu	UMIP
Carnet AVK (ANSM)	<ul style="list-style-type: none"> • carnet remis • utilisation du carnet acquise
Plan action personnalisé remis	05/08/2015
	Le patient et son traitement
Cite le nom de son médicament	EA : En cours d'acquisition
Fait le lien délai action/examen	A : Acquis
Connaissance du délai d'action AVK	EA : En cours d'acquisition
	Le patient prépare son traitement
Cite le nombre de prises par jour	A : Acquis
Indique son heure de prise	A : Acquis
Explique la CAT en cas d'oubli A son carnet, son ordonnance avec lui	A : Acquis
	Le patient expose la CAT pour contrôler l'efficacité de son anticoagulant
Cite le nom de la surveillance biologique	A : Acquis
Indique sa valeur cible et sa fourchette	EA : En cours d'acquisition
Note ses résultats sur un support	EA : En cours d'acquisition
Indique les évènements sur ce support	EA : En cours d'acquisition
Contacte le médecin traitant pour ajuster la dose	A : Acquis

ETP AVK

4. Après la séance

- Rapport de la séance au médecin ou à l'interne de l'unité
- Compte rendu dans le dossier informatique (Dx Care®)
- Courriers médecin traitant et pharmacien d'officine





Cécile WILKOWSKY
Interne en DES Pharmacie
Hospitalière

Service COMEDIMS
Pharmacie CHU Pontchaillou,
2 rue Henri Le Guilloux
35033 RENNES Cedex 9
internes.comedims@chu-rennes.fr

Tél : 02 99 28 99 35

Pharmacie

3, rue de Brest
35000 RENNES

Le 24/09/2015, à Rennes

Objet : Education thérapeutique de votre patient sous traitement anti-vitamine K (entretien de suivi)

Docteur,

Suite à l'hospitalisation de **Madame Francine D** (née le 01/01/1930) en service de médecine interne, j'ai eu l'occasion de la rencontrer le 24/09/2015 pour entreprendre une éducation thérapeutique concernant son traitement anti-vitamine K, instauré au cours de son séjour à l'hôpital.

Vous trouverez ci-dessous un récapitulatif des acteurs de son parcours de santé ainsi que le compte rendu de notre entretien qui précise les différents items abordés avec Mme D. Certains sont acquis, d'autres sont en cours d'acquisition et mériteraient un complément d'information de votre part.

Je reste à votre disposition pour tout renseignement supplémentaire.

Je vous prie de croire, Docteur, à l'assurance de ma meilleure considération.

Cécile WILKOWSKY



ETP AVK

Parcours de soins du patient

Patient	Francine D 12, rue de Brest 35000 RENNES	
Médecin traitant	Dr X 1, rue de Brest 35000 RENNES	0299111213
Laboratoire d'analyses médicales	Laboratoires de Biologie 2, rue de Brest 35000 RENNES	0299141516
Pharmacie habituelle	Pharmacie 3, rue de Brest 35000 RENNES	0299171819



AVK prescrit : <u>Coumadine</u>	Indication : ACFA	INR cible : 2 à 3
---------------------------------	-------------------	-------------------

Compte rendu des séances éducatives

	Acquis	En cours	Non acquis	Information donnée au patient lors de l'entretien
Le patient, son traitement et sa maladie				
Indication du traitement	X			Trouble du rythme cardiaque
Nom du médicament	X			<u>Coumadine</u>
Mécanisme d'action du médicament et lien avec la maladie	X			Fluidification du sang pour éviter la formation de caillot
Heure de prise	X			Le soir (pour pouvoir adapter la posologie au résultat d'INR effectué le matin), à heure fixe
Conduite à tenir en cas d'oubli		X		Le prendre dans les 8h, surtout ne pas doubler la dose le lendemain si oublié
La conduite à tenir pour contrôler l'efficacité du traitement				
Nom de l'examen biologique de suivi et cible	X			INR (entre 2 et 3)
Fréquence de réalisation des INR	X			Tous les mois si le traitement est bien équilibré et dans les 72-96h qui suivent un changement de posologie, l'introduction/le retrait d'un médicament
Aliments faisant varier INR		X		Choux, salade, épinards, fenouil, alcool → ne pas se priver mais essayer d'équilibrer les apports tout au long de l'année
Autres facteurs faisant varier INR		X		Infections, médicaments (ATB...), alcool... Evènements à noter dans le carnet
La conduite à tenir en cas de saignements				
Signes de surdosage	X			Saignements nez, gencives, hématomes, sang dans les urines ou les selles
Conduite à tenir si saignements ou INR incorrect	X			Appel médecin traitant ou pharmacien si les signes persistent ou si INR>4.5 + Contrôle INR
Les conduites à tenir liées aux risques du traitement				
Prévenir professionnels de santé de son traitement anticoagulant	X			Médecin, infirmière, dentiste, kiné, pharmacien...
Remplir et présenter sa carte de traitement AVK		X		A tous les professionnels de santé et toujours l'avoir sur soi dans son portefeuille



ETP AVK

Observations diverses :

- L'entretien s'est déroulé en présence de l'époux de Mme D et de ses enfants. Tous ont été très attentifs et actifs au cours de la séance. Mme D paraît bien entourée. Elle semble avoir compris la prise en charge par AVK et a été capable de me résumer les informations principales en fin de séance. Toutefois, il sera peut être nécessaire de refaire un bilan de ce qu'a retenu Mme D dans la mesure où nous avons abordé de nombreuses informations nouvelles pour elle.
- J'ai remis à Mme D un carnet de suivi AVK contenant une carte patient sous AVK, ainsi qu'un plan d'action AVK que nous avons complété ensemble.



ETP AVK

4. Après la séance

- Rapport de la séance au médecin ou à l'interne de l'unité
- Compte rendu dans le dossier informatique (Dx Care®)
- Courriers médecin traitant et pharmacien d'officine
- Tableau de suivi des patients



ETP AVK

Patients		Sexe	DDN	UF	AVK prescrit	Initiation I Continuation C	Indication	Indication connue	date de la 1ère séance	Questionnaire utilisé	Carnet de suivi remis	Durée 1ère séance (min)	Courrier MT	Courrier PO	Appel PO	Trace dans le courrier au MT	Questionnaire de satisfaction envoyé le ...	Educateur
Nom	Prénom																	
	Tiphaine	F		4714	Coumadine	I	Ischémie MI	O	07/07/2015	N	O	35	X	X		N	05/08/2015	CW
	Yves	M		4714	Coumadine	I	EP	O	10/07/2015	N	O	30	X	X		O	10/08/2015	CW
	Marc	M		4714	Coumadine	I	FA	O	20/07/2015	N	O	30	X	X		O	01/09/2015	CW
	Jean	M		4714	Coumadine	C	FA	O	29/07/2015	O	N	20	X	X		N	01/09/2015	CW
	Didier	M		4714	Sintrom	C	Valve mitrale mécanique	O	29/07/2015	O	O	60	X	X		N	01/09/2015	CW
	Auguste	M		4714	Coumadine	C	FA	N	05/08/2015	N	O	45	X	X	X			CW
	Henri	M		4714	Coumadine	I	EP	O	02/09/2015	N	O	40	X	X	X			CW
	Roger	M		4714	Coumadine	C	ACFA	O	14/09/2015	N	O	45	X	X				CW
	Christiane	F		4714	Coumadine	C	TVP	O	14/09/2015	N	O	30	X	X				CW



ETP AVK

4. Après la séance

- Rapport de la séance au médecin ou à l'interne de l'unité
- Compte rendu dans le dossier informatique (Dx Care®)
- Courriers médecin traitant et pharmacien d'officine
- Tableau de suivi des patients
- Suivi INR des patients

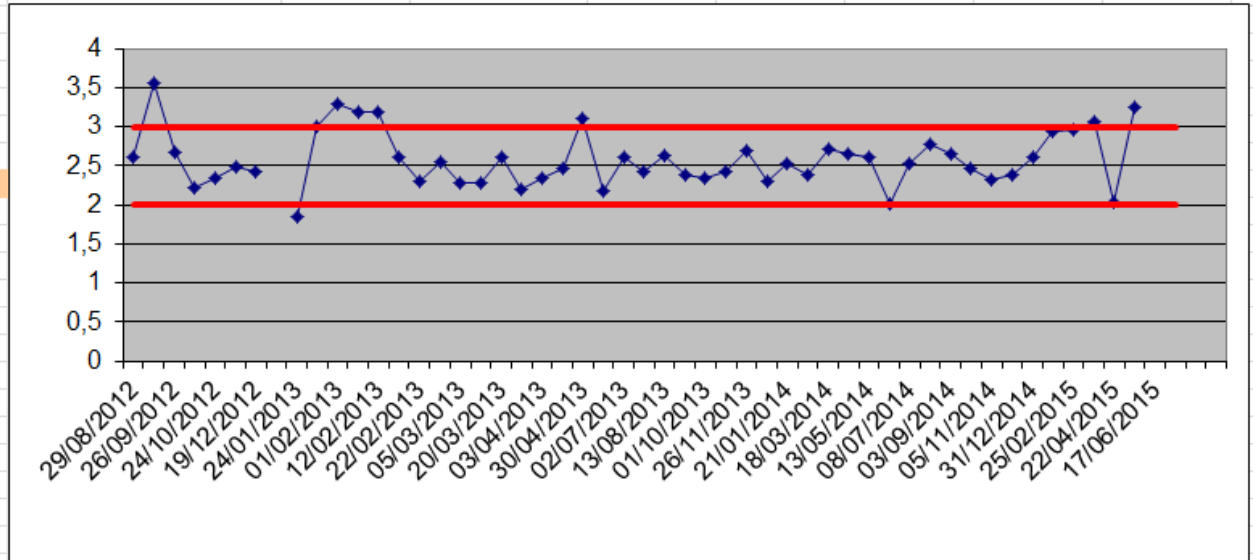


Laboratoires	Patients	Appels
Archipel Bio rue de l'hermitage, LE RHEU 02.99.60.84.84	5 Marie-Thérèse (née le [redacted]) (Arrêt AVK) : Raymond (né le [redacted]) (Arrêt AVK) Pierre ([redacted]) (DCD)	OK le 06/10/2013
Laboratoire du port REDON 02.99.71.13.38	Didier (né le [redacted]) (Arrêt AVK) Cyrille (né le [redacted]) Laurent (né le [redacted]) (arret AVK)	OK le 02/09/2015
Alliance Anabio ANTRAIN 02.99.98.41.45	Renée (née le [redacted]) (Arrêt AVK)	OK le 02/12/2013
Laboratoire BIOCELIANDE MONTAUBAN DE BRETAGNE 02.99.06.21.03	Thérèse (née le [redacted]) (DCD le [redacted]) Mostafa (né le [redacted]) (Arrêt AVK) Annick (née le [redacted])	OK le 02/09/2015
Laboratoire DES BRUYERES BRUZ 02.99.05.96.97	Laurence (née le [redacted]) (Arrêt AVK) Marie-Louise ([redacted]) Eliane (née le [redacted]) Marie claire ([redacted]) (arret avk)	OK le 03/09/2015
Laboratoire HARICHAUX RENNES 02.99.51.60.88 fax: 02,99,51,49,76	Maria (née le [redacted]) Ana-Hélène (née le [redacted]) (arrêt AVK) Maurice (né le [redacted]) Micheline (née le [redacted]) Perihan ([redacted]) Claude ([redacted]) Paulette ([redacted]) (chgmt labo)	OK le 02/09/2015

Patient : INITIATION

Traitement : Préviscan

Date	INR	Fourchette
29/08/2012	2,6	2 - 3
12/09/2012	3,56	2 - 3
26/09/2012	2,68	2 - 3
10/10/2012	2,21	2 - 3
24/10/2012	2,33	2 - 3
21/11/2012	2,48	2 - 3
19/12/2012	2,42	2 - 3
ETP le 15/01/13		2 - 3
24/01/2013	1,84	2 - 3
28/01/2013	3	2 - 3
01/02/2013	3,28	2 - 3
05/02/2013	3,19	2 - 3
12/02/2013	3,19	2 - 3
15/02/2013	2,61	2 - 3
22/02/2013	2,29	2 - 3
26/02/2013	2,54	2 - 3
05/03/2013	2,27	2 - 3
13/03/2013	2,27	2 - 3
20/03/2013	2,6	2 - 3
27/03/2013	2,2	2 - 3
03/04/2013	2,34	2 - 3
10/04/2013	2,47	2 - 3
30/04/2013	3,11	2 - 3
11/06/2013	2,18	2 - 3
02/07/2013	2,61	2 - 3
23/07/2013	2,43	2 - 3
13/08/2013	2,63	2 - 3
03/09/2013	2,39	2 - 3
01/10/2013	2,33	2 - 3
29/10/2013	2,42	2 - 3
26/11/2013	2,69	2 - 3
24/12/2013	2,29	2 - 3
21/01/2014	2,52	2 - 3
18/02/2014	2,39	2 - 3
18/03/2014	2,72	2 - 3
15/04/2014	2,65	2 - 3
13/05/2014	2,6	2 - 3
10/06/2014	2,02	2 - 3



ETP AVK

4. Après la séance

- Rapport de la séance au médecin ou à l'interne de l'unité
- Compte rendu dans le dossier informatique (Dx Care®)
- Courriers médecin traitant et pharmacien d'officine
- Tableau de suivi des patients
- Suivi INR des patients
- Notification de la séance par le médecin dans le courrier de sortie d'hospitalisation



ETP AVK

5. Un mois plus tard

- Questionnaire de satisfaction envoyé au patient



	OUI 😊😊	Plutôt OUI 😊	Plutôt NON 😞	NON 😞	Commentaires
Au cours de votre séjour à l'hôpital, avez-vous pu identifier les fonctions des différentes personnes travaillant dans le service ? (saviez vous si c'était un médecin, un pharmacien, une infirmière, une aide soignante)					
Etes-vous satisfait du déroulement de l'entretien ? (heure de passage, durée de l'entretien)					
Avez-vous appris des choses que vous ne connaissiez pas ?					
Avez-vous consolidé les connaissances que vous aviez ?					
Les informations apportées présentent-elles un intérêt dans la vie de tous les jours ?					
Avez-vous pu poser toutes les questions que vous souhaitiez ?					
Estimez-vous être suffisamment informé sur votre traitement anticoagulant ?					
Les documents remis vous semblent-ils suffisants ?					
Avez-vous eu l'impression d'être écouté et entendu ?					
Portez vous un autre regard sur votre maladie et votre traitement ?					
Vous sentez vous plus capable de faire face à votre maladie et à votre traitement ?					
Parleriez-vous de cet entretien avec votre médecin traitant ou votre pharmacien ?					
Souhaiteriez-vous la mise en place d'un groupe de discussion avec d'autres personnes ayant le même traitement que vous ?					

Commentaires généraux / suggestions d'amélioration :

ETP AVK

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DES PATIENTS SOUS ANTICOAGULANT

		OUI	PLUTÔT OUI	PLUTÔT NON	NON	Total:
Question 1	Au cours de votre séjour à l'hôpital, avez-vous pu identifier les fonctions des différentes personnes travaillant dans le service?	33	18	3	4	58
Question 2	Etes vous satisfait du déroulement de l'entretien?	25	22			47
Question 3	Avez-vous appris des choses que vous ne connaissais pas?	33	17	4	5	59
Question 4	Avez-vous consolidé les connaissances que vous aviez?	24	22	2	6	54
Question 5	Les informations apportées présentent-elles un intérêt dans la vie de tous les jours?	32	16	4	4	56
Question 6	Avez-vous pu poser toutes les questions que vous souhaitiez?	29	21		5	55
Question 7	Estimez-vous être suffisamment informé sur votre traitement anticoagulant?	36	18	3		57
Question 8	Les documents remis vous semblent-ils suffisants?	30	20	3	1	54
Question 9	Avez-vous eu l'impression d'être écouté et entendu?	33	18	3	1	55
Question 10	Portez vous un autre regard sur votre maladie et votre traitement?	22	21	5	6	54
Question 11	Vous sentez vous plus capable de faire face à votre maladie et à votre traitement?	29	19	5		53
Question 12	Parleriez-vous de cet entretien avec votre médecin traitant ou votre pharmacien?	32	10	7	4	53
Question 13	Souhaiteriez-vous la mise en place d'un groupe de discussion avec d'autres personnes ayant le même traitement que vous?	3	8	11	32	54

ETP AVK

Merci de votre attention

