

Les soins urologiques et intestinaux: un enjeu central de la réadaptation et de l'intégration sociale

Julie Genest, infirmière clinicienne, Myélopathie
Francine Roy, infirmière en urologie

Caring-PPH

- 2006 → Nouveau modèle conceptuel IRDPO

Le Caring de Watson

- Intéressement au devenir + élargissement de son champ =
de la personne de compétences

une qualité de vie optimale

Caring-PPH

Sollicitation de la participation des usagers:

- Respect des valeurs et besoins
- Obtention de la collaboration
- Tenir compte appréhensions et peurs
- Compatible avec le processus de production de handicap.

Caring-PPH

- Autonomie = contrôle et gestion efficace de leur condition.
- Personne entière, unique, autonome, responsable, qui influence son état de santé
- Ressources pour résolution des problèmes
- Habbités à grandir et se développer
- Réappropriation de leur corps

Caring-PPH

Devenir expert malgré
l'incapacité physique au
niveau
uro-intestinal.

- La blessure médullaire affecte la fonction vésico-sphinctérienne
 - De façon permanente ou temporaire
- Amenant une rééducation vésicale qui modifiera les habitudes de vie de la personne blessée.

Grands principes de base

- La rééducation vésicale doit être personnalisée et individualisée
- Le maintien de la fonction urinaire fait appel à des habitudes de vie qui devront s'ajuster au gré des changements et besoins vs client, environnement, nouveautés, ...

Vessie neurogène post-traumatique

- Buts du traitement

- Préserver la morphologie et la fonction rénale
- Prévenir les complications
- Permettre à la personne blessée médullaire de connaître son état, les solutions assurant la vidange vésicale ainsi que les moyens de prévention associés.
- Assurer bien-être et sécurité pour une intégration harmonieuse de la personne blessée ou lésée médullaire (famille, école, travail, loisir, ...)

Choc spinal

Que m'arrive-t-il?

- Une vessie atone dont on doit assurer la vidange vésicale régulièrement par :

- Cathétérisme intermittent
- Auto-cathétérisme intermittent
- Sonde à demeure

➤ **Début de participation du client**

Période d'éveil

Que se passe-t-il?

- Apparition d'une certaine activité urinaire (vessie active)
 - Sensation d'inconfort
 - Spasme
 - Incontinence urinaire et/ou débordement

ou

Absence d'activité urinaire (vessie atone)

- Évaluation de la situation uro-dynamique pour déterminer la méthode de vidange vésicale appropriée au client (essai- erreur, accompagnement, réassurance, ...)

Maintien Adaptation

Comment faire en réadaptation ou à l'extérieur?

- Période angoissante où les habitudes de vie se mettent en place.
- Variable pour chaque individu – apprendre à son rythme
- Accompagner le client, supporter, réévaluer

Maintien Intégration

C'est ma vie et je dois la vivre Pleinement !

- Souhait pour tous : vivre le plus longtemps possible et en santé
- Ne pas oublier, nous sommes en changement continu. Les désirs, les besoins (physiques, psychiques, familiaux, sociaux, ...) parfois, la maladie obligent à un suivi ponctuel et/ou régulier.

Suivi long terme

Essentiel

Essentiel

Essentiel

- Par médecin de famille, à chaque année
 - Examen rénal (échographie, ...)
 - Examen sanguin (créatinine, ...)
 - Examen urinaire (s+m+c+a)
- Par le centre d'expertise
 - Trois mois post réadaptation, un an, cinq ans, sept à huit ans, dix ans et par la suite aux cinq ans.
 - En deuxième expertise
- Par l'équipe régionale
 - Deux ans, trois ans, quatre ans, selon les besoins.

Suite...suivi long terme

- Le suivi des blessés médullaires fait avancer nos connaissances en réadaptation tout en nous permettant de recentrer nos moyens d'intervention.

Problèmes	Causes	Solutions
Infection urinaire	<ul style="list-style-type: none"> •Hyperactivité vésicale •Vidange incomplète •Calcul •Procédure de vidange vésicale inadéquate •Constipation 	<ul style="list-style-type: none"> ✓Évaluation ✓Bilan des excréats ✓Mesure du résidu ✓Référence à l'urologue pour cystoscopie et BUD ✓Médication ✓Révision de la situation du client (capacité diminuée, prise de poids, ...)
Incontinence urinaire	<ul style="list-style-type: none"> •Hyperactivité vésicale •Calcul •Procédure de vidange vésicale inadéquate •Constipation •Relâchement périnéal •Débordement urinaire 	<ul style="list-style-type: none"> ✓Évaluation ✓Bilan des excréats ✓Mesure du résidu ✓Référence à l'urologue pour cystoscopie et BUD ✓Médication ✓Révision de la situation du client (capacité diminuée, prise de poids, ...) ✓Chirurgie

Problèmes	Causes	Solutions
Blocage urinaire	<ul style="list-style-type: none"> •Vessie passe de hyperactive à hypoactive •HBP •Âge 	Évaluation Bilan des excrétaats Mesure du résidu Référence à l'urologue pour cystoscopie et BUD Médication Révision de la situation du client (capacité diminuée, prise de poids, ...)
Dysréflexie	<ul style="list-style-type: none"> •Blocage urinaire •Distension vésicale •Calculs 	À court terme, trouver la cause et y remédier le plus rapidement À moyen terme, traiter la situation vésicale (médication, chirurgie, ...)
Calculs vésicaux ou rénaux	<ul style="list-style-type: none"> •Immobilisation prolongée •Sonde vésicale en place •Hydratation insuffisante •Vidange incomplète •Présence de corps étrangers dans la vessie 	Référer au médecin ou à l'urologue pour examen radiologique, échographique ou autre Référer à l'urologue pour cystoscopie ou autres approches (LOCEC, ..)

Problèmes rencontrés

Problèmes	Causes	Solutions
Les blessures associées au matériel ou appareillage	<ul style="list-style-type: none">•Sonde non fixée•Manœuvres de cathétérisme ou auto-cathétérisme blessantes•Capacité diminuée•Perte ou gain de poids•.....	<ul style="list-style-type: none">• Fixer la sonde•Vérifier la technique et l'appareillage• Évaluer la situation du client• Médication et mesures préventives• ...

Toutes autres situations pouvant altérer le bien-être du client

- L'équilibre de la fonction vésico-sphinctérienne passe par un fonctionnement intestinal optimal.

Projet Cotonnelle

- Équipe dédiée en soins infirmiers
- Études + recherches = projet Cotonnelle
- Révélation dans la gestion des soins intestinaux.
- Problématiques à domicile

ENJEUX

Expert = guide et acquisition de compétences

Rôle d'équipe : connaissance des besoins et combler ces besoins de façon réaliste.

L'enjeu d'une gestion de soin urologique et intestinale :

« la réussite d'un programme afin d'amener une qualité de vie à l'utilisateur »

Comment :

Outiller la clientèle pour obtenir une gestion efficace des problématiques avec les ressources disponibles.

C'est quoi la réalité d'un blessé médullaire ?

- Soins intestinaux = plus difficile à vivre dans leur nouvelle condition
- Intimité
- Condition gagnante = d'essai-erreur
- Condition gagnante à réajuster
- Énergivore, demande du temps, plusieurs fois/ semaine
- Ressources extérieures difficiles à trouver et à mettre en place
- Méconnus dans le système de santé
- Activités quotidiennes selon les soins intestinaux

Conséquences d'une mauvaise gestion

- Dérèglement dans leur soin intestinal: impact dans la vie de tous les jours
- Honte, sentiment de dépendance, isolement
- Problèmes intestinaux nombreux, hospitalisation, consultations médicales nombreuses
- Démunis chez eux, oubli des outils transmis
- Appel fréquent des usagers
- Intégration au domicile retardé, séjour plus long en institution
- Prise de médication nombreuse
- Perte d'énergie pour l'utilisateur
- Difficulté à maintenir un emploi
- Retour aux études difficile
- Coûts associés

Conséquences d'une mauvaise gestion...suite

- Outiller les usagers le plus simplement possible, de manière acceptable.
- Début d'entraînement intestinal:
 - choc spinal terminé
 - une condition de santé stable
- Éducation de l'utilisateur à sa nouvelle condition intestinale:
 - Enseignement
 - Essai d'équipement
 - Trouver la bonne recette
 - Mettre en pratique
- Être en confiance, routine
- Nouveaux problèmes à domicile:
 - Douleur (analgésique) = constipation
 - Stress
 - Nouvel intervenant
 - Alimentation
 - Mode de vie

Procédure

- Respect d'une procédure = solution gagnante à tout coup
- Permet la stabilité
- Sécurité chez l'utilisateur
- À respecter autant à l'interne qu'à l'externe

GRANDS PRINCIPES À SE RAPPELER

** Rendre les soins personnalisés **

** Tenir compte de l'environnement de la personne **

** Travailler en équipe avec l'utilisateur **

Grands problèmes rencontrés

Problèmes	Causes	Solutions
Incontinence	<ul style="list-style-type: none">• Irrégularité• Drogue• Changement dans les habitudes alimentaires	<ul style="list-style-type: none">✓ Ajuster médication✓ Cesser la consommation✓ Éviter gras, sucre, café et alcool✓ Tampon anal✓ Magic bullet
Selles molles	<ul style="list-style-type: none">• Antibiotiques• Laxatif• Alimentation• Alcool	<ul style="list-style-type: none">✓ Métamucil (peu d'eau)✓ Ajuster médication✓ Éviter gras, sucre, café et alcool✓ Faire des tests graduels
Fécalome	<ul style="list-style-type: none">• Hydratation insuffisante• Constipation depuis longtemps	<ul style="list-style-type: none">✓ Consulter un médecin✓ Lavement per os✓ Retirer les selles manuellement

Grands problèmes rencontrés

Problèmes	Causes	Solutions
Diarrhée	<ul style="list-style-type: none">• Infection• Intoxication alimentaire• Antibiotiques• Laxatifs utilisés• Alimentation• Stress	<ul style="list-style-type: none">✓ Consulter un médecin✓ Ajustement de la médication✓ Probiotiques✓ Aliments constipants✓ Relaxation✓ Éviter gras, sucre, café et alcool
Constipation	<ul style="list-style-type: none">• Alimentation• Manque d'activité physique• Médication• Stress• Selles présentes trop longtemps dans l'intestin	<ul style="list-style-type: none">✓ Hydratation insuffisante✓ Fibres alimentaires✓ Ajustement médication✓ Plus d'activité✓ Magik Bullet

Conclusion

- Bonne préparation en réadaptation
- L'approche personnalisée
- Ne pas avoir peur d'essayer
- Sortir des sentiers battus (recettes inusités)
- Se dépasser pour trouver des techniques, du matériel
- Visite à domicile: intégration sociale
- Suivre notre clientèle avec problématique lorsqu'ils sont à domicile
- Recherche

Questions