

Le rôle de l'IDE coordinatrice de transplantation

Anne-Laure Costes

IDE- Centre de greffe et CRCM Adulte Toulouse

SOMMAIRE

- * Rôle en pré transplantation
- * Inscription sur liste
- * Jour J
- * Rôle en post transplantation

PRE TRANSPLANTATION

- * Annonce de la greffe, lien avec IDEC CRCM.
- * Bilan pré greffe
 - ❖ Hospitalisations répétées
 - ❖ Programmations des bilans.
 - ❖ Fichiers Excel/patient à mettre à jour
 - ❖ Suivi des dossiers
- * Présence auprès du patient et/ou son entourage
- * Orientation du patient en fonction de ses questions (psychologue, médecin transplanteur, pneumologues etc.)

Au terme du bilan: Réunion de concertation pluridisciplinaire

- Inscription d'emblée sur liste d'attente.
- Suivi patient en consultation en attendant dégradation nécessitant une inscription.
- Suivi du patient pour régler des contre-indications relatives avant inscription.
- Patient ne pouvant pas bénéficier d'une transplantation sur contre-indication formelle.

Inscription sur liste d'attente

- * Moment dédié à l'inscription.
- * Avec entourage/famille.
- * Rencontre avec les chirurgiens, anesthésistes et le pneumologue transplantateur référent et l'IDE coordinatrice.

Rôle IDEc à l'inscription

- * Remplir la demande d'inscription sur le logiciel de l'agence de la biomédecine (ABM).
- * Imprimer les papiers nécessaires afin de les faire signer par le patient.
- * Envoyer les documents nécessaires à la direction hospitalière puis à l'ABM.
- * Informer le patient/entourage du déroulé de l'attente.
- * Expliquer les modalités de gestion du jour J.

Gestion de l'attente

- * Disponibilité/ écoute active.
- * Réactivité sur les épisodes infectieux.
- * Convocation tous les 2 mois en consultation avec pneumologue transplanteur.
- * Gestion des demandes de super-urgences ou de contre-indications temporaires.

Jour-J

Cas du déclenchement en journée:

- Aiguillage du patient dans le service d'accueil pré transplantation
- Aide et support aux services d'accueil pour effectuer le bilan pré opératoire.
- Soutien aux familles.
- Suivi du déroulé de l'intervention et renseigner le listing des greffés.

Jour-J

Cas du déclenchement de nuit

Par IDE coordinatrice de logistique d'astreinte:

- * Organisation du rapatriement du greffon sur site avec les chirurgiens préleveurs.
- * Convocation du patient sur Rangueil.
- * Gestion du bloc opératoire avec appel des différents protagonistes: anesthésistes, IBODE, chirurgien transplantateur.
- * Lien avec site du prélèvement.



Le post-transplantation

Suivi du parcours du patient

Bloc → Réanimation → Soins intensifs → Service de pneumologie → Réhabilitation

Etape de la réanimation

- ❑ Contact avec l'entourage, réassurance.
- ❑ Informations aux membres de l'équipe de l'évolution du patient
- ❑ Contact avec l'ABM pour recueillir les prélèvements bactériologiques/fongiques du donneur et donner des nouvelles du greffé.

Etape des soins intensifs:

- ❑ Discussion avec patient/entourage du déroulé des hospitalisations à venir.
- ❑ Compréhension de la greffe et point sur l'immunodépression
- ❑ Explications sur la nécessité des différents examens notamment les fibroscopies bronchiques.

Etape du service de pneumologie

- ❑ Education sur les traitements immunosuppresseurs.
- ❑ Education sur les traitements antibiotiques/ antiviraux et antifongiques nécessaires.
- ❑ Conseils hygiéno-diététiques en collaboration étroite avec la diététicienne.
- ❑ Conseils à l'équipe soignante sur les précautions nécessaires pour le transplanté.
- ❑ Conseils à l'équipe soignante sur la réfection des pansements, ablation des agrafes et points.

- ❑ Planification et programmation du bilan à M+1.
- ❑ Préparation de la sortie en réhabilitation.
- ❑ Planification de la consultation à M+3.
- ❑ Remise du livret d'accueil du patient transplanté.
- ❑ Remise de la carte d'identification transplanté.
- ❑ Préparation à la sortie avec conseils sur la gestion des risques, conduite à tenir et réactivité.

➤ *Disponibilité, écoute active, conseils.*

Retour au domicile

* Apprendre à évoluer en tant qu'immunodéprimé:

- ❑ Rôle d'éducation sur conduite à tenir en cas d'urgences (essoufflement, fièvre etc.)
- ❑ Lien entre pneumologue transplanteur et patient pour adapter les doses des anti-rejets.
- ❑ Lien avec les équipes de néphrologie.
- ❑ Rappel des suivis annuels en externe à effectuer: dentiste, gynécologue, ophtalmologue et dermatologue.

* Consultations tous les mois avec des hospitalisations à M+6, M+12, M+18 puis M+24 et une tous les ans.

- Planifications et programmations des hospitalisations et consultations.
- Gestions des demandes de consultations urgentes: orientation sur médecin traitant ou pneumologues.

Les problèmes rencontrés

- * Avant la transplantation:
 - Non préparation au projet (physiquement et psychologiquement).
 - Tolérance aux gestes/ douleur.
 - Représentations de la greffe.
 - Adhésion au projet.

- * Après la transplantation:
 - Appréhension et apprentissage d'une nouvelle maladie.
 - Réapprendre la maladie de la mucoviscidose.

Chirurgiens



patient



Pneumologues



Kiné



Secrétaire



Psychologue



Les libéraux



Assistante sociale



Equipe de soins





Merci de votre attention 😊