



# La Clinique des Anticoagulants de Beaujon (CAC)

## Programme d'éducation thérapeutique

# La Clinique des Anticoagulants de Beaujon (CAC)

1. Surveillance du traitement par AVK - Adaptation de dose.
2. Education thérapeutique: AVK ou AOD. (Projet démarrage)

> 70% des Patients suivis : une maladie vasculaire du foie ou ischémie digestive

# CAC : Surveillance du traitement par AVK

- Le risque hémorragique sous traitement anticoagulant +++ On estime entre 5000 et 6000 par an en France le nombre d'accidents mortels liés aux hémorragies sous AVK
- Créée en 2008 en collaboration avec le service d'Hépatologie (MVF). Service d'assistance nutritive (ischémie mésentérique)
- Consultation d'inclusion, explication de l'organisation, et du traitement par médecin du service d'Hématologie Biologique.
- Résultat de l'INR par Fax. Utilisation d'un logiciel. Appel le jour même au patient; réponse aux questions des patients.

## CAC : Surveillance du traitement par AVK

Année	Patients	INR	% INR ZT	INR>5	INR>6	INR>10
2012	129	1744	67.4	23	11	0
2013	157	2400	68.8	42	18	0
2014	214	3141	68.1	58 (0,018)	29 (0,009)	0

# Enquête en 2013

**AMVF et CAC : sur 130 questionnaires, 41 patients ont répondu soit 31.50%.**

- **91%** pensent être mieux traités
- **94%** se sentent à l'aise pour poser leurs questions,
- **79%** estiment qu'il est facile de joindre l'équipe,
- **94%** sont satisfaits des réponses apportées.
- **76%** sont satisfaits de la réception du courrier reçu.
- **88%** estiment avoir un meilleur suivi du traitement.

**=> 12 propositions** ont été faites par 36% des sondés

**Amélioration de l'information et de l'éducation du patient** - obtention d'une carte anticoagulant – meilleure personnalisation du suivi (6), Astreinte du week-end - envoi par mail et par fax (4), Possibilité d'être joint plus facilement (2).

Programme d' Education thérapeutique des personnes présentant une maladie vasculaire du foie ou ischémie digestive requérant un traitement anticoagulant per os (AVK ou AOD), ou de leurs aidants.

Clinique des Anticoagulants -Centre des Maladies Vasculaires du Foie-  
Centre de référence d'Assistance nutritive - Association des malades des vaisseaux du Foie  
(AMVF)

**Accord de l'ARS en Aout 2015.**

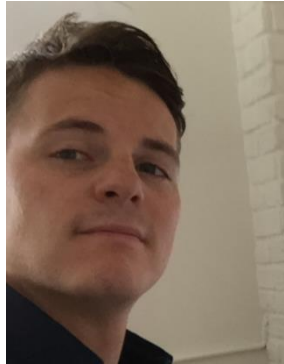
# L'équipe d'ETP



Larbi Boudaoud



Laurence Magnus



Alexandre Nuzzo



Djélika Koné



Stéphane Coutin



Valérie Bouton



Aurélie Plessier



Gaëlle Roig



Emmanuelle de Raucourt

ETP des personnes présentant une maladie vasculaire du foie ou ischémie digestive requérant un traitement anticoagulant per os (AVK ou AOD), ou de leurs aidants.

### **Objectifs généraux:**

- Améliorer l'adhésion et l'autonomie des patients requérant un traitement anticoagulant oral
- Améliorer les compétences des patients dans la prévention du saignement et des thromboses.

### **Objectifs spécifiques:**

- Connaitre sa maladie et expliquer son traitement
- Connaitre les signes d'alerte et les situations dangereuses.
- Les documents – La transmission de l'information et Gestion du traitement



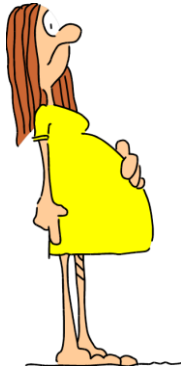
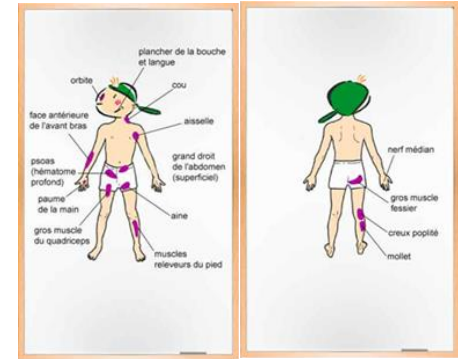
# Connaitre sa maladie et expliquer son traitement

- Comprendre la coagulation. Expliquer ce qu'est une thrombose, un saignement.
- Citer le nom de sa maladie et décrire les conséquences éventuelles sur la coagulation et les risques hémorragiques spécifiques.
- Enoncer le nom de son traitement, expliquer son principe. Dire son délai d'action. Citer la posologie.
- Citer les noms des tests de coagulation permettant la surveillance (INR) ou pouvant être modifiés (Anticoagulants Oraux Directs : AOD).
- Dire son INR cible. Donner l'interprétation et énoncer les zones « dangereuses ».
- Décrire les bénéfices et les risques du traitement.
- Citer les interactions médicamenteuses.
- Donner les interactions alimentaires.
- Citer les contre-indications.



# Connaitre les signes d'alerte et les situations dangereuses :

- Identifier les signes cliniques de saignements. Citer les localisations dangereuses de saignement
- Citer les sports à risques, « les interdits ». Décrire des éventuelles prises de risque.
- Décrire les procédures à suivre avant tout geste invasif ou intervention.
- Formuler un désir de grossesse et savoir quoi faire, qui prévenir.
- Citer les antagonistes possibles en cas de surdosage (vitamine K).
- Informer tout changement de posologie ou prise médicamenteuse pouvant déstabiliser le traitement.
- Citer le retentissement du traitement sur son quotidien, conséquences des contraintes du traitement sur sa vie familiale, professionnelle.



## Les documents – La transmission de l'information :

- Décrire le fonctionnement de la CAC.
- Citer les personnes ressources de la CAC (secrétaire, médecins ...). les lieux où s'adresser en cas de signes hémorragiques ou de traumatisme ou de surdosage.
- Citer les documents remis lors de la consultation d'inclusion dans la CAC.
- Informer tous les professionnels de santé de son traitement anticoagulant.
- Informer ou demander avant toute prise médicamenteuse.
- Informer son entourage.
- Citer le document qu'il doit avoir (carte).

# La Gestion du traitement



- Décrire les limites de l'automédication
- Reconnaître les comprimés, manipuler les comprimés décrire comment adapter la posologie.
- Utiliser un système de planification du traitement (pilulier, agenda, téléphone ...).
- Décrire sa méthode pour bien prendre le traitement.
- Décrire l'attitude face à un oubli, une erreur de posologie.
- Savoir préparer un voyage.
- Décrire comment contacter la CAC en cas de problème.

# Le Programme

- Consultation d'inclusion de la CAC.
- Entretien individuel de diagnostic éducatif :
- Séance collective 1 : Connaitre sa maladie, son traitement et gérer son traitement.
- Séance collective 2 : Eviter, Prévenir l'hémorragie, gérer un surdosage
- Suivi téléphonique individuel: lors des contacts de la CAC à 1, 3 et 6 mois

# L'inclusion

Lors de la première Consultation d'inclusion dans la CAC.

Séance individuelle d'éducation thérapeutique.

=> Remise d'une carte de traitement et du livret d'ETP

89 consultations en 2015

# Entretien individuel de diagnostic éducatif

- **Intervenants** : médecin ou pharmacien ou personne formée en ETP
  - **Objectifs**
    - ⇒ Réunir les informations essentielles concernant le patient, sa maladie thrombotique son traitement anticoagulant.
    - ⇒ Réaliser une évaluation des connaissances et des besoins du patient.
- Le patient s'accordera avec l'éducateur sur les compétences à acquérir en priorité et sur ses besoins et attentes.
- **Déroulé** : entretien de diagnostic éducatif suivant le guide d'entretien, les résultats seront consignés dans le dossier éducatif. Au terme de cet entretien, deux séances éducatives collectives et un suivi téléphonique individuel selon les besoins leur seront proposés.

**2 Entretiens effectués en 2015.**

# Connaitre sa maladie et son traitement

Séance collective 1 : *Trois intervenants minimum* : médecin, pharmacien, infirmière patient ressource , *6 patients maximum*.

- Comprendre la maladie vasculaire du foie ou l'ischémie mésentérique.

⇒ Séance de « *brain storming* » avec les messages clés repris.

- Comprendre le mode d'action du traitement anticoagulant, les tests biologiques, l'importance d'une prise régulière du traitement anticoagulant et des contrôles d'INR (pour les AVK).

- Connaître les attitudes pratiques à adopter en cas d'oubli, de doute sur la prise, savoir manipuler les comprimés, gestion du traitement (pilulier, agenda ...).

⇒ Cas pratiques et exercices de manipulation de comprimé organisés, utilisation de pilulier, agenda ...

**Résumé de la session et rappel des messages clés à l'aide du livret**



# Prévenir l'hémorragie, gérer un surdosage

- Séance collective 2 : *Trois intervenants minimum* : médecin, pharmacien, infirmière, psychologue, patient ressource, groupe de 6 patients maximum.
  - Reconnaissance des signes d'alerte d'hémorragie et des signes qui doivent faire évoquer un saignement.
  - Identification des situations à risque au quotidien, des sports dangereux, des gestes invasifs, des situations à risque de déstabilisation de l'INR (AVK), interaction de l'alimentation pour AVK, interactions médicamenteuses pour tous les ACO.
  - Apprentissage de la gestion d'un surdosage AVK.

⇒ Jeu de l'oie.

- Maîtrise des documents de suivi, du fonctionnement de la CAC ; savoir informer, exprimer ses inquiétudes et angoisses, savoir poser ses questions en toute liberté aux personnels de santé.
- Retentissement du traitement sur la qualité de vie du patient (profession, famille, sport...)

=> Jeu de rôle : mise en situation d'un patient appelant la CAC pour une conduite à tenir devant un saignement. Certains jouant le rôle soit du patient, du médecin, ou de la secrétaire.

# Conclusion

La CAC permet un lien et un suivi en temps réel efficace du traitement AVK

L'ETP est essentielle en particulier pour les AOD car pas de suivi biologique régulier donc une certaine « banalisation »

Equipe pluridisciplinaire et Implication des patients dans le programme est indispensable