

LE PATIENT TRAITÉ PAR ENZYMOTHÉRAPIE À L'HÔPITAL : RÔLE INFIRMIER


De Amorim Anne-Charlotte
Pion Aude
14/10/2021

Conflits d'intérêts


PAS DE CONFLITS D'INTÉRÊTS À DÉCLARER



Introduction

- I- Pourquoi être perfusé à l'hôpital ?
 - II- L'administration de l'enzymothérapie, en pratique
 - III- Relation avec le patient chronique
 - IV- Former
- 

-I- Pourquoi être perfusé à l'hôpital ?

- Instauration du traitement, surveillance des effets indésirables
 - L'attente d'une prise en charge à domicile
 - Séparer sa vie privée de la maladie
 - Présence d'une équipe pluridisciplinaire rassurante
 - Un sentiment de sécurité à l'hôpital
- 

-II- L'administration de l'enzymothérapie, en pratique

- Conservation des flacons entre 2 et 8 degrés
- Pose de la voie veineuse : voie périphérique ou voie centrale avant reconstitution
- Prise des constantes du patient à l'arrivée (T°, TA)

-II- L'administration de l'enzymothérapie, en pratique

- Préparer son matériel



-II- L'administration de l'enzymothérapie, en pratique


- Reconstitution du traitement




-II- L'administration de l'enzymothérapie, en pratique

- Surveillance des effets indésirables et de l'efficacité
- 

-III- Relation avec le patient chronique

- L'accueil, premier contact avec l'hôpital et les soignants
 - Être à l'écoute de son patient
 - Bienveillance et tolérance dans la prise en charge
 - Difficultés : observance, changement de soignant
 - Education du patient sur la maladie de Gaucher et le traitement par enzymothérapie
- 

-IV- Former

- Former les nouveaux infirmiers
 - Répondre aux interrogations, craintes face à un traitement peu connu (reconstitution spécifique)
 - Mise à jour des protocoles
 - Echanges pluridisciplinaires
- 

Merci pour votre attention

