

L'expertise gériatrique au service des patients et des soignants

Christophe NAKAMURA, Carla GOMES DA ROCHA, Rachid AKROUR
Service de gériatrie et de réadaptation gériatrique, Département de médecine, CHUV, Lausanne, Suisse

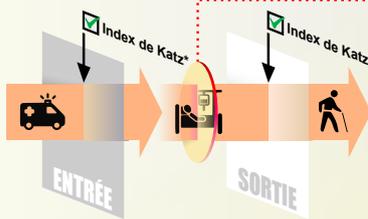
Introduction

Les personnes âgées sont des utilisateurs de plus en plus fréquents du système de santé. La détection et prise en charge des syndromes gériatriques représente un défi important pour les équipes soignantes. Une équipe d'infirmiers cliniciens spécialisés (ICLS) est présente au sein de l'unité de gériatrie aiguë du CHUV afin de guider les soignants dans les situations de soins complexes nécessitant une expertise gériatrique.

Exemple de mesure de l'autonomie fonctionnelle

355 patients

hospitalisés, de janvier à août 2016, dans l'unité de gériatrie aiguë du CHUV (28 lits) et présentant au moins un syndrome gériatrique (état confusionnel aigu, chute, troubles cognitifs, polymorbidité, etc.) ont été inclus dans l'analyse.



355 patients
- 10 patients exclus car données incomplètes
- 18 patients décédés
327 patients
ont finalement été inclus dans l'analyse.

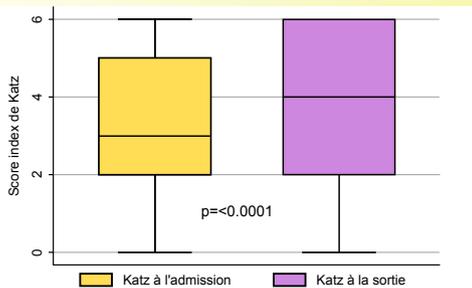
*L'Index de Katz¹ est un instrument permettant d'évaluer les activités de la vie quotidienne (s'alimenter, s'habiller/se déshabiller, se laver, se transférer, maintenir sa continence, aller au WC). Son score varie entre zéro (patient totalement dépendant) et six (patient indépendant).

Résultats

Caractéristiques de l'échantillon (n=327)

| | Moyenne (ET) | Médiane (Min - Max) |
|---|--------------|---------------------|
| Âge | 87 (7) | 87 (67 - 100) |
| Durée d'hosp. (jours) | 17 (14) | 13 (0.5 - 155) |
| | n | % |
| Sexe | | |
| Femmes | 240 | 73 |
| Hommes | 87 | 27 |
| Évolution de l'autonomie fonctionnelle | | |
| Amélioration | 153 | 47 |
| Stabilité | 134 | 41 |
| Perte | 40 | 12 |
| Destination après la sortie de l'unité | | |
| Transferts d'unité / d'hôpital | 30 | 9 |
| CTR | 68 | 21 |
| EMS | 76 | 23 |
| Domicile | 153 | 47 |

Statistiques des scores de l'index de Katz à l'admission vs sortie



Discussion

La perte d'autonomie fonctionnelle était de 12% durant l'hospitalisation, alors que la littérature mentionne un déclin qui varie entre 20% et 40%².

Ces résultats semblent être prometteurs pour montrer la contribution des ICLS dans l'unité. La prévention du déclin fonctionnel est une préoccupation interdisciplinaire. Le rôle des ICLS était principalement de guider l'équipe soignante, ce qui a permis d'adapter les soins en fonction des spécificités des patients gériatriques.

Conclusion et perspectives

Ce processus d'intervention a surtout suscité un nouveau dynamisme dans le fonctionnement de l'unité, l'optimisation des interactions entre les différents partenaires de soins et une prise de conscience de l'importance de la coordination.

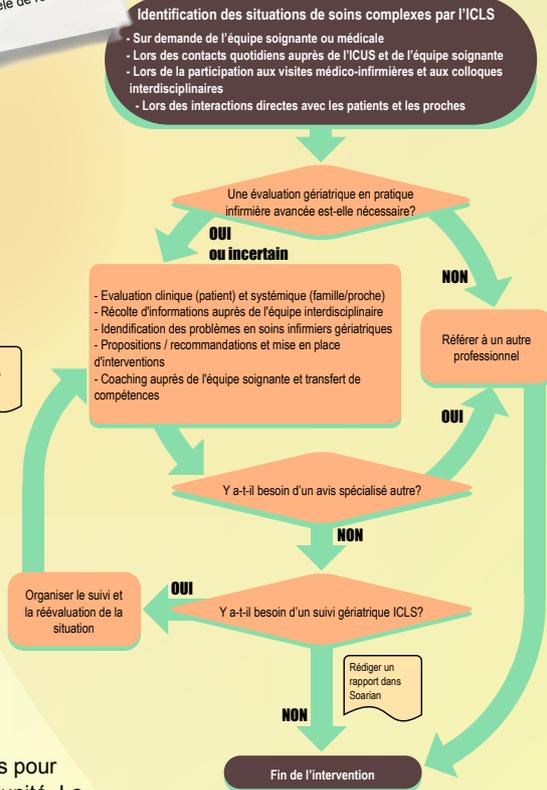
La mesure des interventions des ICLS reste un défi à l'heure actuelle. Il est indispensable de développer des indicateurs plus spécifiques pour mettre en perspective la contribution des soins infirmiers dans les systèmes de soins.

Une réflexion devrait être menée pour développer une coordination plus efficiente et efficace des soins basée sur le renforcement du travail collaboratif interdisciplinaire. La préparation à la sortie et la promotion de la santé pourraient être des axes de développement prioritaires afin d'assurer la continuité des soins.

Buts du dispositif

- Répondre à un problème de soins centré sur le patient et sa famille (intervention directe).
- Habiller les infirmières à résoudre un problème clinique similaire à l'avenir (modèle de rôle).

Processus d'intervention des ICLS dans l'unité de gériatrie aiguë



Références

- 1) Katz, S., Down, T.D., Cash, H.R., & Grotz, R.C. (1970) Progress in the development of the index of ADL. The Gerontologist, 10(1), 20-30
- 2) Kresevic, D. M (2016). Assessment of physical function. In Boltz, M., Capuzzi, E., Fulmer, & T., Zwicker, D. (Eds.), Evidence-Based geriatric nursing protocols for best practice (pp 89-102). New York : Springer Publishing Company

Contact : carla-sofia.gomes-da-rocha@chuv.ch

Remerciements

Hélène Krief, statisticienne, pour le soutien statistique apporté.

Annie Savoie (ICS), Catherine Courret (ICUS) et Dr. Pierre-Olivier Lang (Médecin adjoint responsable de l'unité) pour le soutien dans le développement de la pratique infirmière avancée.

Les infirmier-ères, assistant-es en soins et santé communautaire et toute l'équipe interdisciplinaire pour les soins quotidiens au service des patients âgées.