

Soins de support/Fonctions transversales



Prise en charge de la dénutrition du patient dialysé ou l'indispensable collaboration multidisciplinaire

Charles Chazot, Coordination Médicale, Nephrocare France 

Report REIN 2014

L'âge médian des patients à l'initiation du traitement est de 70,3 ans pour l'ensemble des régions. Il diffère de façon significative selon la néphropathie initiale.

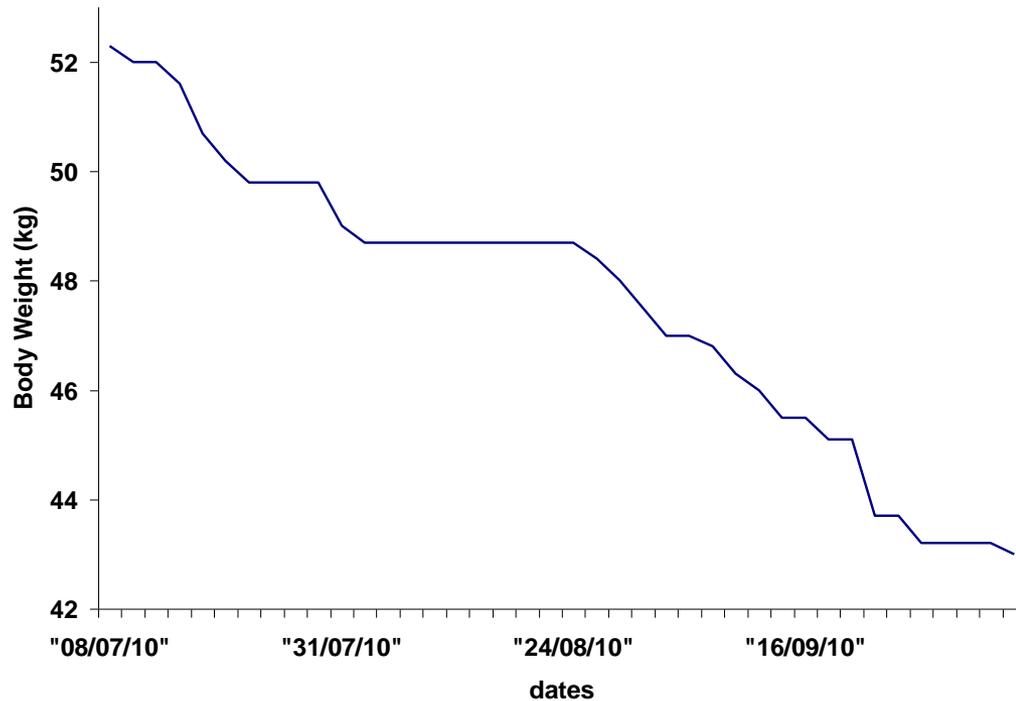
- La moitié des patients pris en dialyse en 2014 > 70 ans
- Prise en charge globale nécessaire
- Compétences complémentaires requises

Mrs R.S. 85ans

- **Quelques mois après le début de l'HD**
- **Se plaint de :**
 - ↓ Appétit
 - Sd diarrhéique important
- **Bilan:**
 - Dépression sévère
 - Colite lymphocytaire

Mrs R.S. 85ans

Depuis l'été 2010, importante baisse du poids:
- 9.3kgs en 3 mois (- 17.7%)



Mrs R.S. 85ans

Paramètres nutritionnels	
Albumin (gr/L) (>35g/L)	23.2
Prealbumin (mg/L) (300mg/l)	0.16
Phosphate (mmol/L) (0,9-1,4 mmoles/l)	1.0
Predialysis urea (mmol/L) (<7,5 mmoles/L)	9.8
nPCR (g/kg/j) (>1,0 g/kg/j)	0.65
CRP (mg/l) (<5 mg/l)	19.8

Dénutrition protéino-énergétique sévère

Plusieurs facteurs: problèmes intestinaux & état inflammatoire –
Dépression – Dialyse

Très mauvais pronostic

Prise en charge multidisciplinaire

Etapas de la prise en charge	Néphrologue	Diététicienne	Assistante sociale	Psychologue	Kinésithérapie
#1	Evaluation la dénutrition	Evaluation la dénutrition			

Prise en charge multidisciplinaire

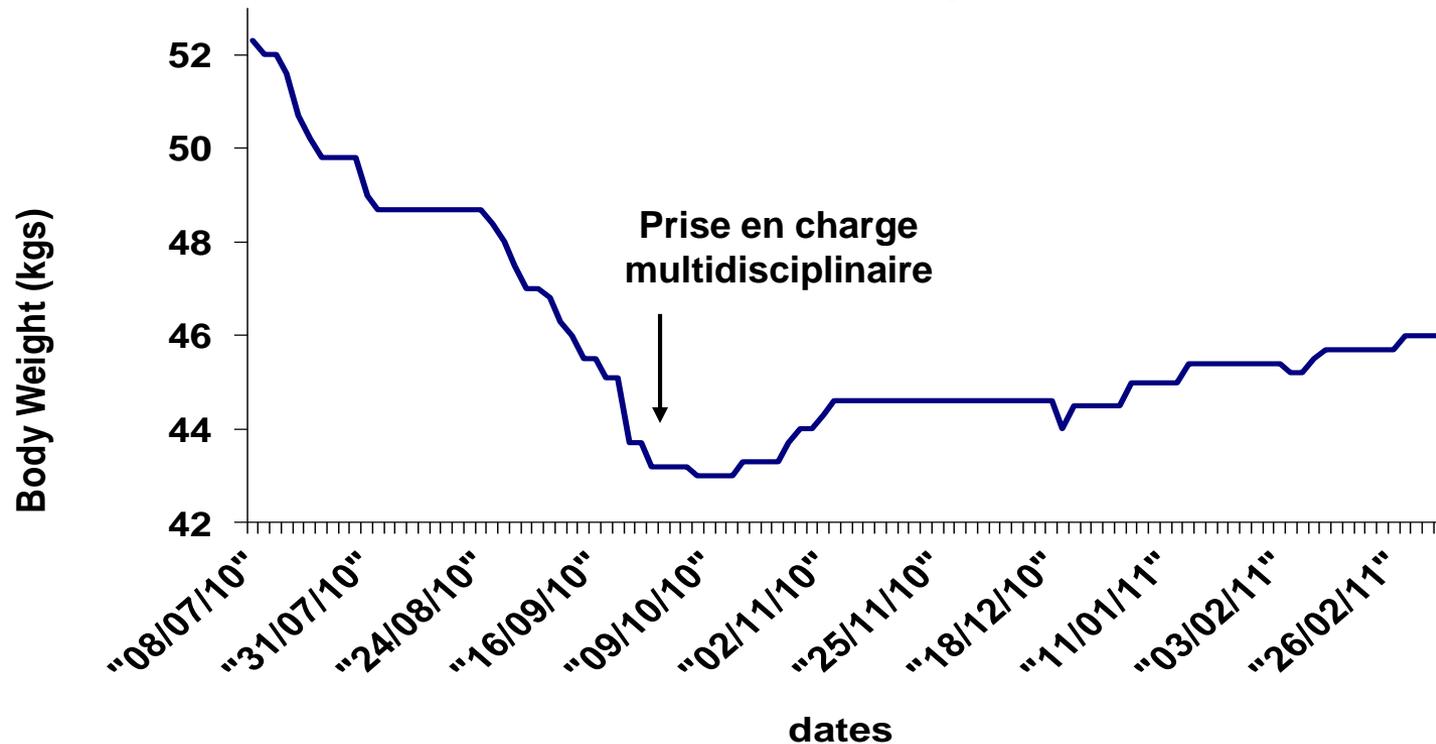
Etapas de la prise en charge	Néphrologue	Diététicienne	Assistante sociale	Psychologue	Kinésithérapie
#1 (CLAN)	Evaluation la dénutrition	Evaluation la dénutrition			
#2	Bilan somatique digestif(colite)	Bilan des apports	Bilan des aides en place	Evaluation psychologique	Bilan d'autonomie

Prise en charge multidisciplinaire

Etapes de la prise en charge	Néphrologue	Diététicienne	Assistante sociale	Psychologue	Kinésithérapie
#1 (CLAN)	Evaluation la dénutrition	Evaluation la dénutrition			
#2	Bilan somatique digestif(colite)	Bilan des apports	Bilan des aides en place	Evaluation psychologique	Bilan d'autonomie
#3	Complémentation orale Nutrition Parentérale per dialytique	Conseil diététique Suivi de la complémentation Orale	Livraison des repas à domicile	Soutien psychologique	Remise à la marche
#4	Mesalazine Antidépresseur				

Mrs R.S. 85ans

Evolution du poids



Mrs R.S. 85ans

Paramètres nutritionnels		
Albumin (gr/L) (>35g/L)	23.2	34.0
Prealbumin (mg/L) (300mg/l)	0.16	0.33
Phosphate (mmol/L) (0,9-1,4 mmoles/l)	1.0	1.60
Predialysis urea (mmol/L) (<7,5 mmoles/L)	9.8	24.8
nPCR (g/kg/j) (>1,0 g/kg/j)	0.65	1.51
CRP (mg/l) (<5 mg/l)	19.8	2.4

La patiente a vécu jusqu'en 2014

A survécu 4 ans à l'épisode de dénutrition très sévère

- Illustration de l'importance des fonctions transversale/soins de support
- D'autant plus important compte tenu du profil des patients actuellement pris en charge
- Accès inégal de ces soins en fonction des structures
- Charge importante pour les structures, parfois financée (FIR)
- Une IDE n'est pas une diététicienne ou une AS mais la formation d'IDE référentes possible
- La baisse des tarifs met en péril la qualité des soins car représente un risque potentiel de limitation d'accès à ces soins de support

Merci

