

# COLLABORATION INFIRMIERS DIETETICIENS DANS UNE UNITE TRANSVERSALE DE NUTRITION

## Expérience du CHU de Nancy



F. LAMBERT - Cadre infirmier

A.SCHMITT - Diététicienne CS

# PLAN

Organisation UTN – Service diététique

Missions de l'UTN

Des actions communes

Exemples d'actions

Analyse de notre expérience

Conclusion et perspectives

# UTN – CHU de Nancy

Service Diabétologie Nutrition 1er janvier 2009 (budget

Pr ZIEGLER - Hôpital J. D'Arc DHOS)

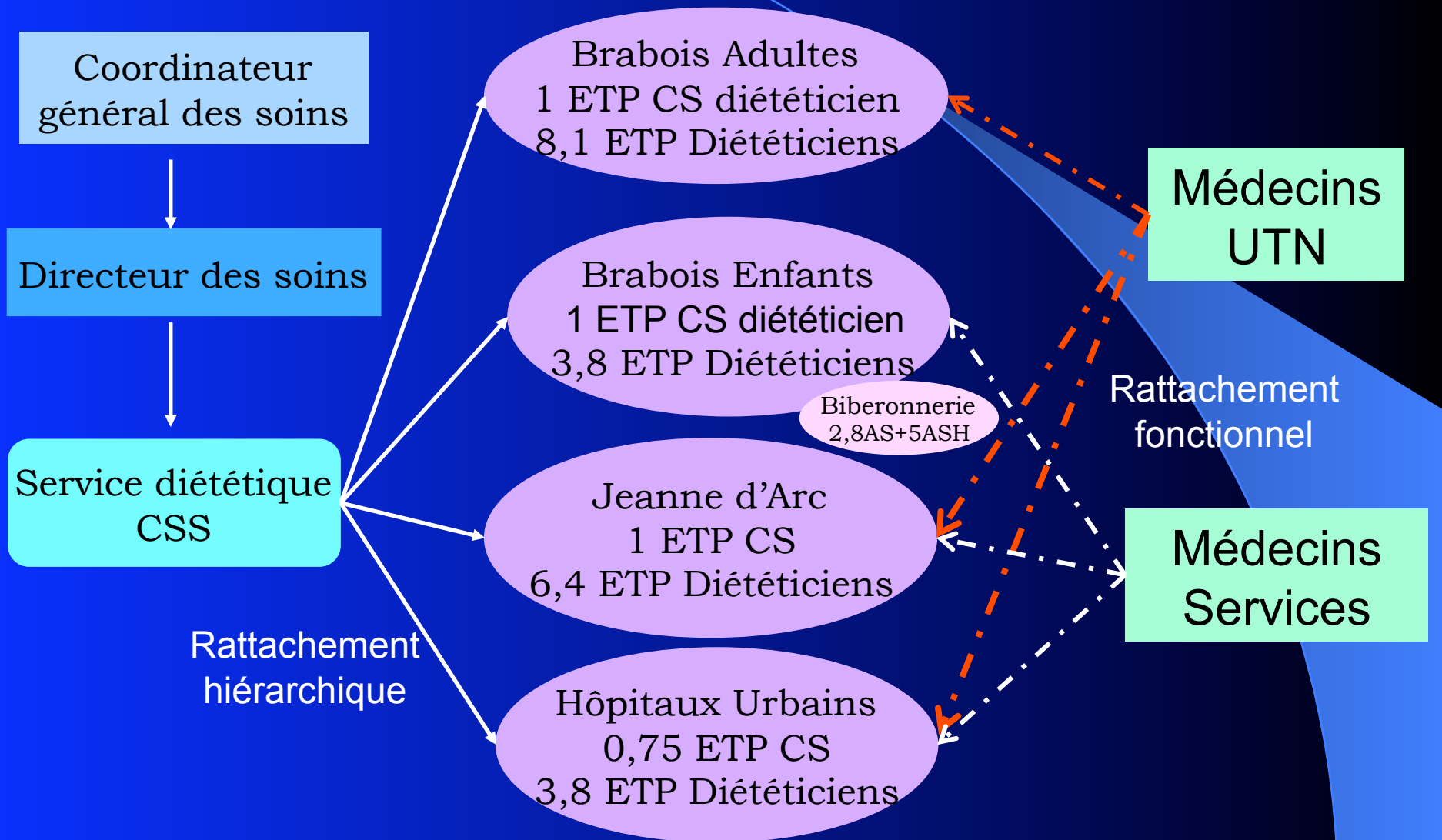
Pr QUILLIOT Responsable UTN

1er janvier 2006 : création

- 0,4 ETP PH
- 1 ETP IDE
- 0,5 ETP DIET (non pourvu)
- 0,5 ETP secrétaire (non pourvu)

- 0,4 ETP PH
- 2 ETP IDE
- 0,8 ETP DIET théorique  
(en pratique: 0,5 ETP)
- 0,5 ETP secrétaire (avril 2009)

# ORGANISATION SERVICE DIETETIQUE CLINIQUE



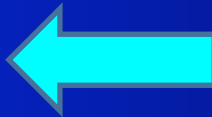
# ORGANISATION UTN

UTN – CHU de Nancy

Service Diabétologie Nutrition

Pr ZIEGLER - Hôpital J. D'Arc

Pr QUILLIOT Responsable UTN



Rattachement hiérarchique :  
Direction des soins

Responsabilité médicale

Localisation : HJA  
Activité transversale tous sites,  
tous services

Expérience :

- Diabétologie- nutrition
- Maladie chronique et ETP

# MISSIONS DE L'UTN

- Dépistage et prise en charge précoce de la dénutrition
- Prise en charge de la NE et de la NP
- Recherche clinique afférente aux missions
- Initier un réseau régional NEAD
- Prise en charge des sujets obèses morbides
- Évaluation des pratiques et des actions entreprises
- Actions de formation

# DES ACTIONS COMMUNES

Certification V2007: les unités transversales du CHU sont remarquées par les experts visiteurs

- Dépistage et codage de la dénutrition
- Formations des services
- Éducation du patient en nutrition artificielle en service et en consultation
- Étude médico économique : Codage un jour donné (janvier 2009) pôle médico-chirurgical

# DES EXEMPLES DE PRATIQUES

- Formation des soignants à la dénutrition (dépistage-prise en charge et codage)
- Prise en charge du patient en nutrition entérale
- Prise en charge du patient en nutrition parentérale
- Nutrition péri-opératoire



# Formation des soignants à la dénutrition dépistage - prise en charge - codage

- Utilisation de la fiche alimentation-nutrition
- Mode opératoire peser-toiser
- Organigramme de prise en charge de la dénutrition
- Documents de traçabilité de prise en charge nutritionnelle : fiche diététique alimentation orale, et alimentation entérale
- En parallèle, formation/information des médecins (staff médical dans les services prescripteurs : chir digestive...)

# Fiche alimentation – nutrition DPA

## Objectifs

- Rassembler les données concernant l'état nutritionnel et l'alimentation des patients sur une même fiche
- Améliorer le dépistage et la prise en charge des troubles nutritionnels

⇒ Validée par la direction des soins

⇒ Intégrée au dossier de soin

⇒ Validée par la CME

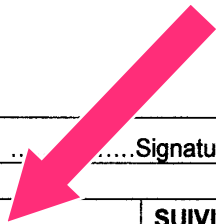
FICHE ALIMENTATION NUTRITION (n° DSI A2 BIS)			
ETIQUETTE PATIENT	Mode alimentaire du patient à son entrée		TAMPON UF
	Alimentation orale <input type="checkbox"/>	Nom produit : ..... X..... / jour	
	Alimentation entérale <input type="checkbox"/>	Nom produit : ..... X..... / jour	
<b>NIVEAU 1</b>		Modifications (indiquer la date)	
<b>Alimentation à domicile</b>		Régime à commander	
Régime particulier suivi :		Normal <input type="checkbox"/>	
Texture habituelle :		Autre : .....	
Allergie alimentaire connue :		Texture :	
Dégouts :		Tendre <input type="checkbox"/>	
Nombre de repas et collations :		Hachée <input type="checkbox"/>	
Horaires :		Mixée <input type="checkbox"/>	
Type de collations :		Liquide <input type="checkbox"/>	
		Entéral <input type="checkbox"/>	
		Autre : .....	
		Suppléments à commander	
		Oui <input type="checkbox"/>	
		Non <input type="checkbox"/>	
IDE, AS, .....		Réalimentation spécifique selon protocole validé oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Signatures.....		lequel :	
Date.....			
Poids :		<b>SUIVI DU POIDS (pendant hospitalisation)</b>	
Date		Date	
Taille : Poids (en kg)		Poids	
IMC= Taille <sup>2</sup> (en m <sup>2</sup> )		Poids	
Poids il y a 6 mois :		↑	
Passer au niveau 2 (au verso) si :		Poids d'entrée	
- IMC < 18,5 kg/m <sup>2</sup> ou signe d'alerte pour l'enfant (cf verso)		.....	
- ou perte de poids >10% en 6 mois		.....	
- ou circonstances à risque ( cf verso)		.....	

FICHE ALIMENTATION NUTRITION (n° DSI A2 BIS)			
ETIQUETTE PATIENT	Ce niveau est à remplir en cas de circonstances à risque ou de critères validés de dénutrition. Il permet une aide à la décision et une demande d'intervention spécifique d'un rééducateur : diététicien, orthophoniste, kinésithérapeute ou ergothérapeute		TAMPON UF
	2/2		
<b>RISQUES</b>	<b>DONNEES</b>	<b>ACTIONS</b>	<b>INTERVENTIONS SPECIFIQUES</b>
<b>Risque de dénutrition chez l'adulte :</b>	Baisse de l'appétit : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Bilan calorique : oui <input type="checkbox"/>	Diététicien <input type="checkbox"/>
Refus alimentaire : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Refus alimentaire : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Date : /-/
IMC < 18,5 kg/m <sup>2</sup> ou perte de poids >10% en 6 mois	Troubles digestifs : Lesquels : .....	Texture à commander :	Motif : .....
<b>Risque de dénutrition chez l'enfant :</b>	Alération du goût et de l'odorat : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Normale <input type="checkbox"/>	.....
- avant 1 an: poids < à la ligne des 10% des courbes de poids selon sexe (cf. annexe)	<b>Observation buccodentaire :</b>	Tendre <input type="checkbox"/>	.....
- 1 an à 18 ans: IMC < 10 <sup>ème</sup> percentile selon sexe (cf. annexe)	Appareil dentaire inadapté : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Hachée <input type="checkbox"/>	.....
ou stagnation ou perte de poids	Sécheresse buccale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Liquide <input type="checkbox"/>	.....
<b>Ou circonstances à risque :</b>	Altération des muqueuses : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Nutrition entérale <input type="checkbox"/>	.....
- Sujet âgé > 75 ans (MNA recommandée)	<b>Troubles de la déglutition</b>	A jeun <input type="checkbox"/>	Orthophoniste <input type="checkbox"/>
- Traumatismes, brûlures, escarres, maladies chroniques, infections sévères ...	Douleurs à la déglutition : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Boissons :	Ergothérapeute <input type="checkbox"/>
- Cancers et hémopathies malignes et leurs traitements	Fausse routes observées ou rapportées :	Eaux gélifiées <input type="checkbox"/>	Kinésithérapeute <input type="checkbox"/>
- Anorexie, douleurs, alcoolisme chronique, dépression	Aux liquides oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Eau gazeuse <input type="checkbox"/>	Date : /-/
	Toussées oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Epaississant <input type="checkbox"/>	Motif : .....
	Aux Solides oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Aides techniques (matérielles) Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	.....
	Toussées oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		.....
	<b>Autonomie : aide totale <input type="checkbox"/> aide partielle <input type="checkbox"/> avec stimulation <input type="checkbox"/></b>		.....
IDE.....	Signatures.....		.....
Date.....			.....
<b>PRESCRIPTION ET VALIDATION MEDICALE</b> (obligatoire si niveau 2 ou intervention spécifique)			
NOM :	Date :	SIGNATURE :	

FICHE ALIMENTATION NUTRITION (n° DSI A2 BIS)

ETIQUETTE PATIENT	<b>Mode alimentaire du patient à son entrée</b>		TAMPON UF
	Alimentation orale <input type="checkbox"/>		
	Complémentation orale <input type="checkbox"/>	Nom produit : ..... X..... / jour	
	Alimentation entérale <input type="checkbox"/>	Nom produit : ..... X..... / jour	

<b>NIVEAU 1</b>		Modifications (indiquer la date)	
<b>Alimentation à domicile</b> Régime particulier suivi :  Texture habituelle :  Allergie alimentaire connue :  Dégoûts :  Nombre de repas et collations :  Horaires:  Type de collations :		<b>Régime à commander</b> Normal <input type="checkbox"/> Autre : .....  <b>Texture :</b> Tendre <input type="checkbox"/> Hachée <input type="checkbox"/> Mixée <input type="checkbox"/> Liquide <input type="checkbox"/> Entéral <input type="checkbox"/> Autre : .....  Suppléments à commander Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
IDE, AS..... Signatures..... Date.....		Réalimentation spécifique selon protocole validé oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> lequel :	



Poids :  
 Taille :  
 Poids (en kg) \_\_\_\_\_  
 Taille <sup>2</sup> (en m<sup>2</sup>) \_\_\_\_\_  
 IMC=

Poids il y a 6 mois :

**Passer au niveau 2 (au verso) si :**

- IMC < 18,5 kg/m<sup>2</sup> ou signe d'alerte pour l'enfant (cf verso)
- ou perte de poids >10% en 6 mois
- ou circonstances à risque ( cf verso)

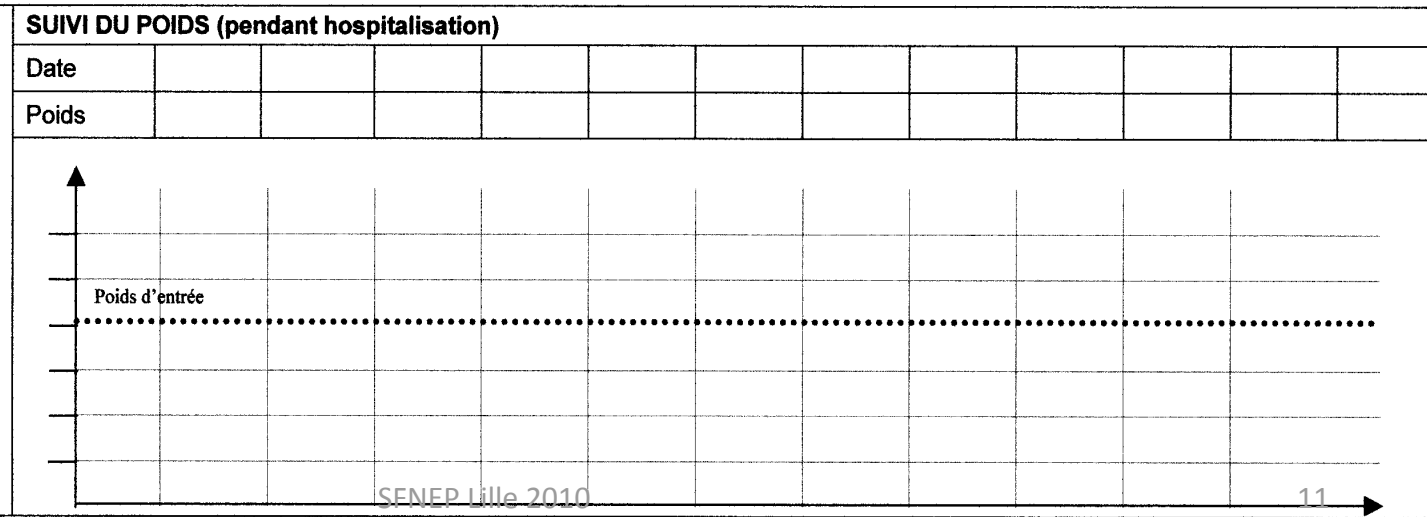


Schéma d'utilisation de la fiche

IDE ou AS

Niveau 1

IDE

Niveau 2

Séjour > 48h

Inclusion de la fiche Alimentation / Nutrition

Etiquette Patient / Tampon UF

Remplissage recto fiche : 'niveau 1'

Calcul de l'IMC ou/et perte de poids

Prescription  
Validation Médicale obligatoire

IMC < 18,5  
Perte poids > 10 % 6 mois  
Circonstance(s) à risque

Non

Oui

Commande Repas

Remplissage verso fiche 'niveau 2'

Demande d'intervention spécifique

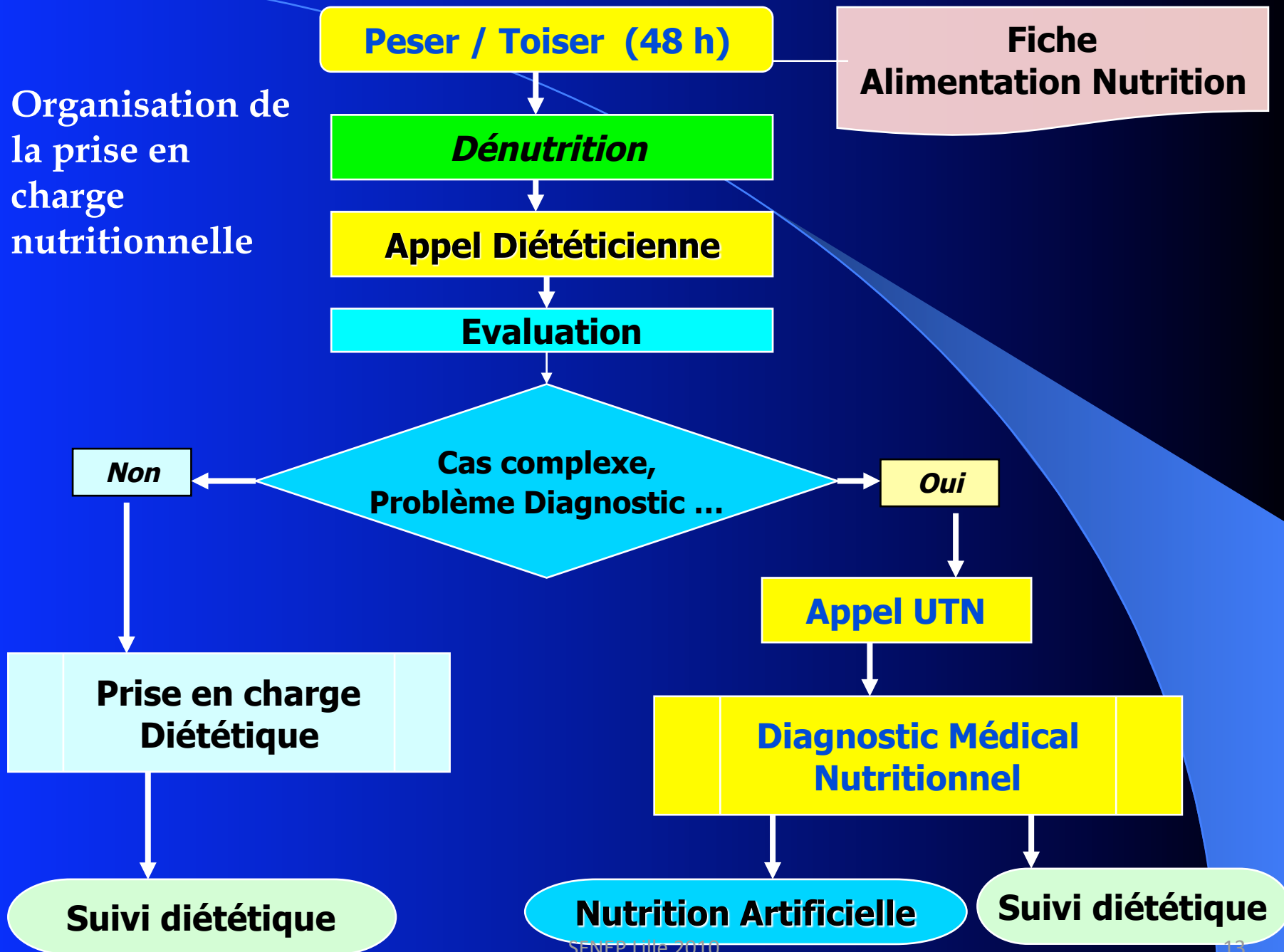
Diététicien(ne)

Ergothérapeute

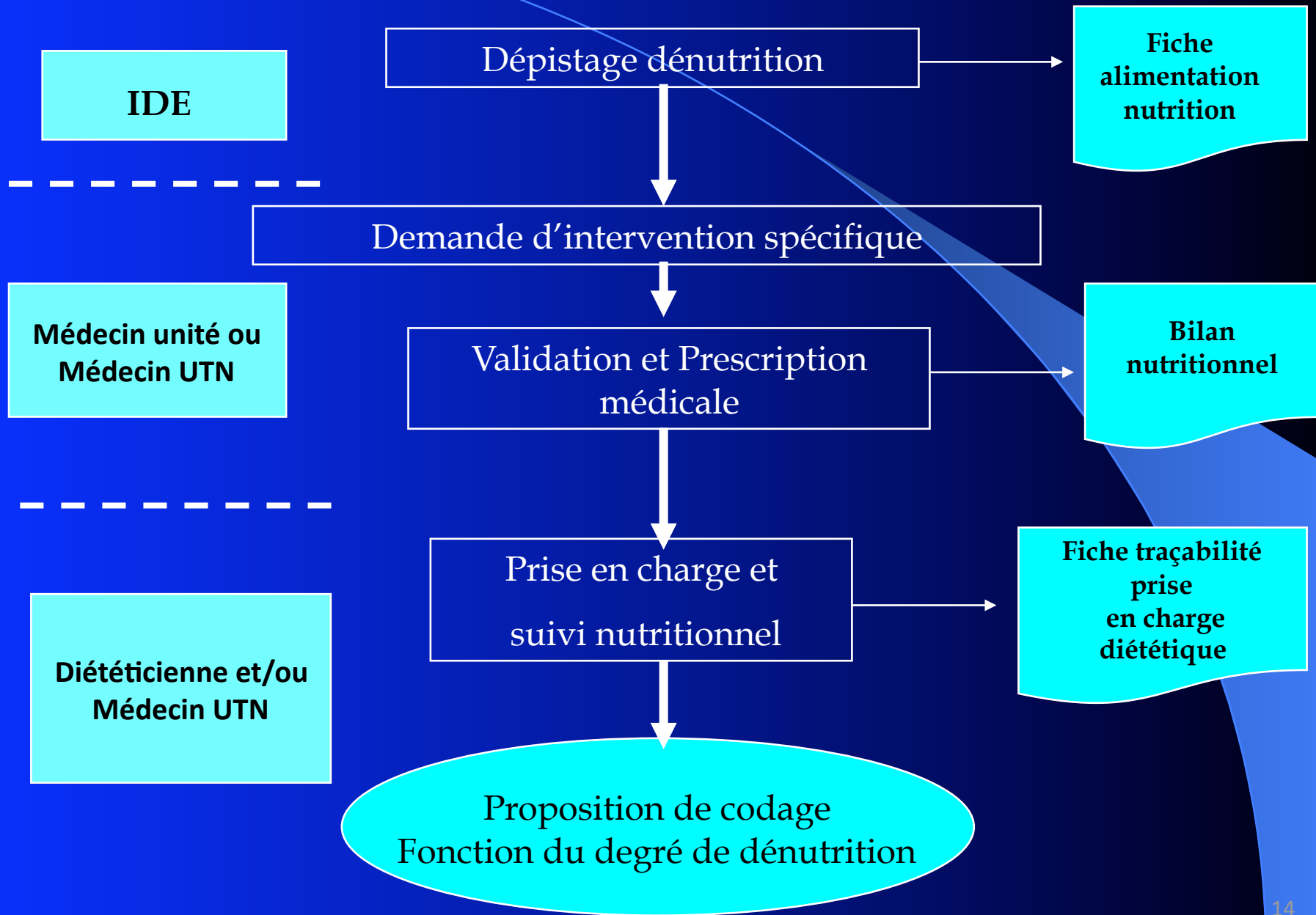
Orthophoniste

Kinésithérapeute

Organisation de la prise en charge nutritionnelle



# PROCEDURE DE PROPOSITION DE CODAGE



# Prise en charge et éducation d'un patient en nutrition entérale : de l'hospitalisation au domicile



# Pendant l'hospitalisation

## LA DIETETICIENNE

- Informe le patient sur les modalités et les objectifs de sa prise en charge nutritionnelle
- Met en place la stratégie diététique et coordonne la prise en charge avec le service de soin
- Suit l'évolution de l'état nutritionnel et l'atteinte des objectifs
- Eduque le patient et/ou son entourage en vue du retour à domicile : alimentation enrichie, CNO et/ou NE
- Coordonne et assure la continuité de la PEC avec le diététicien du prestataire de service

## INFIRMIERE DU SERVICE :

- Information du patient
- Soins techniques, administration de la NE, traçabilité
- Consignes de sécurité, d'hygiène, conseils pratiques
- Préparation sortie : liaison IDE à domicile.

## INFIRMIERE UTN

- Intervient si cas complexes : demande IDE, médecin, diététicien, patient si connu de l'UTN
- soutien et formation aux équipes : soins, protocole NE, matériel ...
- Cas particulier : éducation autosondage



# LE SUIVI AU DOMICILE : NEAD

## DIETETICIENNE

- Assistance téléphonique au prestataire de service concernant les problèmes nutritionnels
- Lien entre le prestataire de service et le médecin prescripteur pour les éventuelles modifications de prescription et les renouvellements de prescription

## INFIRMIERE UTN

- Participation aux consultations médicales de suivi
  - ✓ Suivi nutritionnel, paramètres (IMC..)
  - ✓ Evaluation de l'éducation (tolérance, observance, sécurité, famille...)
  - ✓ Reprise d'éducation (médicaments, CAT) organisation du suivi selon besoin
- Cas complexes : suivi téléphonique patient, IDE, prestataire, consultation H de J...

# Prise en charge et éducation d'un patient en nutrition parentérale de l'hospitalisation au domicile



# Patient en nutrition parentérale

## DIETETICIENNE

(en fn des cas)

- Prise en charge de l'alimentation orale/plaisir (+ ou -CNO)
- Eduque le patient et/ou son entourage en vue du retour à domicile : régime digestif, alimentation enrichie, CNO...

## INFIRMIERE SERVICE

- Gestion des soins
- Préparation sortie: liaison IDE à domicile,

## INFIRMIERE UTN

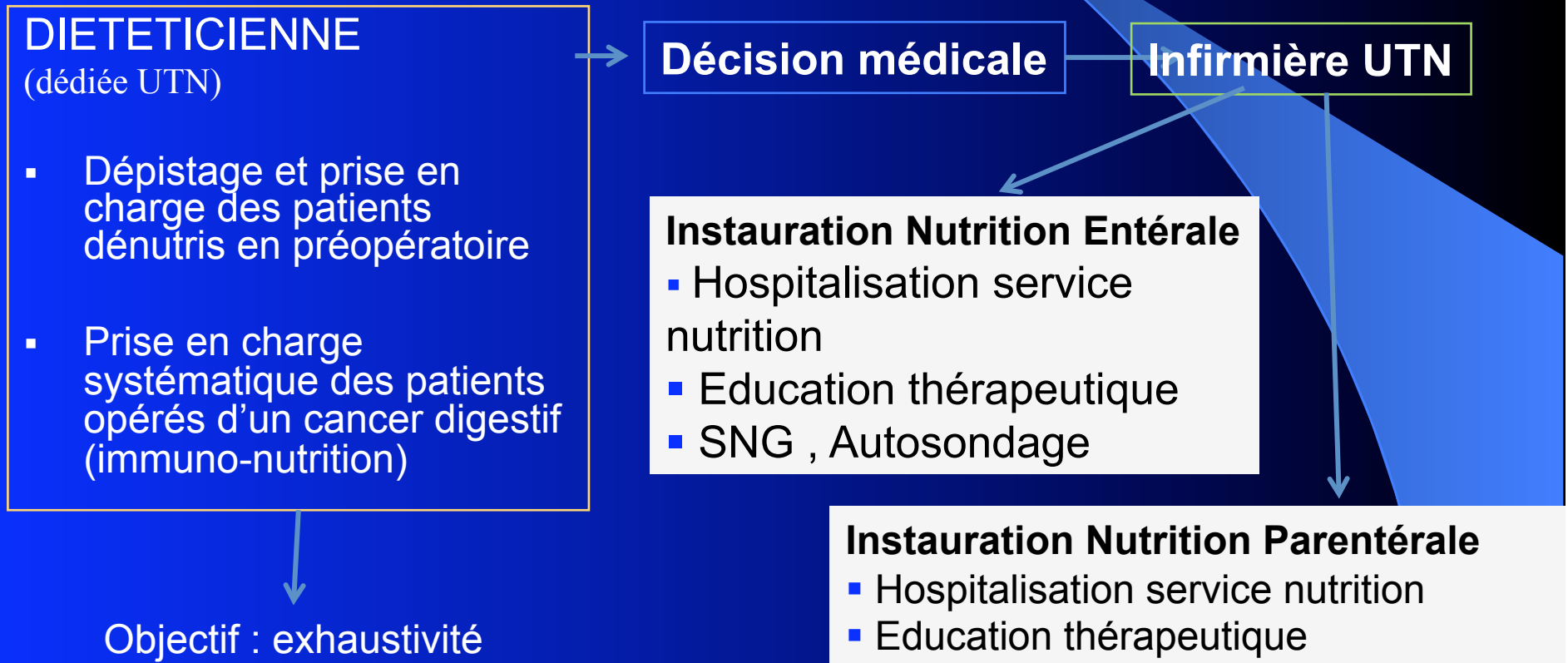
- Suivi des patients sur demande médecin UTN : recueil information, consignes aux équipes, (pesée) respect des consignes du médecin UTN
- Soutien et formation aux équipes
- Traçabilité du matériel
- Préparation transfert vers service diabéto nutrition
- Préparation sortie : coordination prestataire, IDE à domicile, médecin, diet, autres intervenants (HAD...), ordonnances
- Éducation / sécurité, suivi, spécifique (débranchement de NP)



Prise en charge du patient  
en chirurgie digestive  
Péri-opératoire

# Nutrition péri-opératoire

Stratégie de dépistage et de prise en charge systématique des patients en chirurgie digestive





# Analyse de la collaboration infirmières-diététiciennes



## INTERETS

- Harmonisation des pratiques / transversalité et prescripteur unique
- Mutualisation et partage des compétences
- Continuité de la prise en charge
- Reconnaissance du soin nutritionnel
- Proposition codage dénutrition
- Politique de prise en charge cohérente selon les priorités définies (projet médical, projet de service)

## DIFFICULTES

- Coordination et transmission des informations : pas de locaux communs
- Intervenants plus nombreux
- Définition des missions/rôle propre
- Absence de diététicienne dédiée à l'UTN avec une expertise nutrition artificielle
- Intégration au parcours ETP

## INTERETS

- Interventions conjointes :
  - Formation nutrition
  - Livret NE élaboré en partenariat IDE / diet
- Unité dédiée = expertise, disponibilité
- Regard infirmier
  - Prise en charge nutritionnelle / prise en charge globale du patient
  - « culture éducation thérapeutique » :
    - Éducation de sécurité
    - Éducation de suivi
    - Éducation spécifique

## DIFFICULTES

- Intervention sur demande médecin UTN ++
- Peu de sollicitation directe des services (pas de besoin ressenti ?)
- Pluri-disciplinarité et ETP réelles en service nutrition, plus difficile en transversalité
- Activité transversale IDE prépondérante en NP / NE
- Éducation IDE initiale NE

**Programme ETP « DENUART » agréé par l'ARS**



# CONCLUSION

## Service diététique

- présence dans tous les services
- relais indispensable pour prise en charge et codage

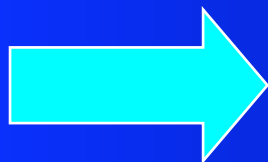
## IDE UTN

- Intervention ponctuelle
- conseil, expertise, formation, coordination

2 expertises

2 prise en charges distinctes

= une prise en charge globale et suivie des patients en lien avec les équipes de soins des services.



**Complémentarité plus que réelle collaboration**

# PERSPECTIVES

- Rapprochement de site et intégration au pôle digestif (février 2011)
- Création de lits dédiés à la nutrition (projet 2011)
- Gouvernance médicale commune



Merci de votre attention