



---

# PRISE EN CHARGE DU PATIENT CO-INFECTÉ SOUS TRAITEMENT DU VHC

MARIE VARAN & MARTINE BARRE  
INFIRMIERES  
SERVICE MALADIES INFECTIEUSES  
HÔPITAL LA CONCEPTION  
MARSEILLE

---



# INTRODUCTION

Un parcours complexe, long et difficile différent selon les individus et ses compétences à faire face aux problèmes posés par le VIH et le traitement du VHC.



# INTRODUCTION

## AIDE

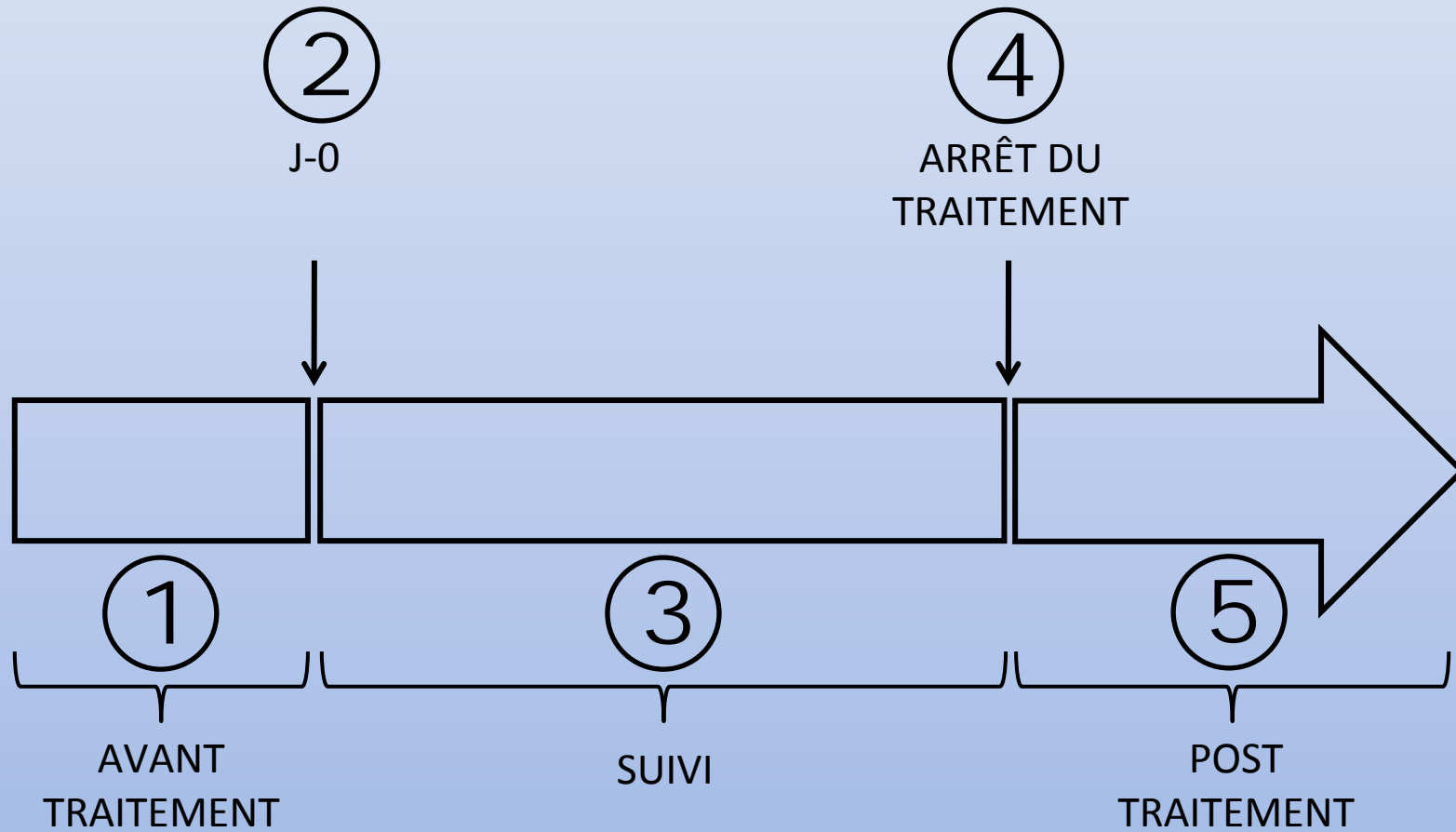
- Une éducation thérapeutique personnalisée dans la durée en accord avec le patient.
- Une collaboration pluridisciplinaire
- Une approche centrée sur les besoins spécifiques du patient
- Lui apporter une écoute, un accompagnement, un soutien.

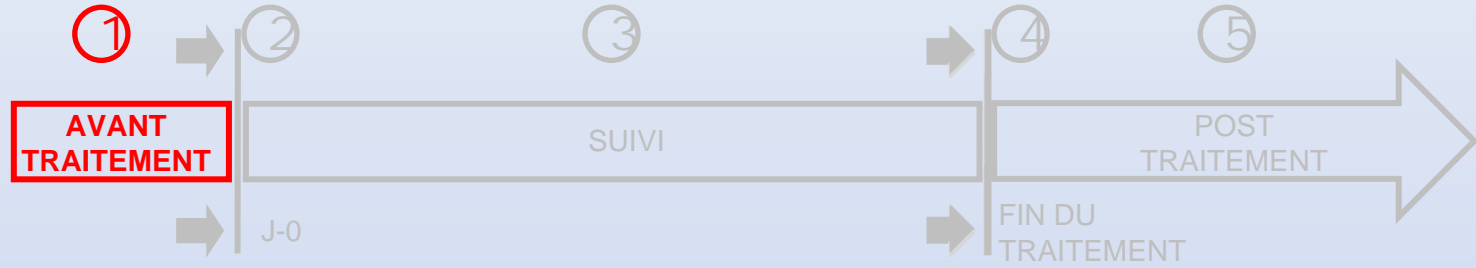
## OBJECTIF

- Eradiquer le virus du VHC
- Maintenir le patient dans une observance optimale
- Lui permettre de surmonter les différentes étapes
- L'aider à adhérer aux traitements  
⇒ en faire une priorité
- Acquérir des compétences d'auto soins et d'adaptations



# SOMMAIRE





# AVANT TRAITEMENT



Dés que le patient nous questionne sur le traitement du VHC

OU

Dés que le médecin décide de le mettre sous traitement



## DEBUTER LE TRAITEMENT DE L'HEPC DANS DE MEILLEURS CONDITIONS POSSIBLES

### NOTRE RÔLE

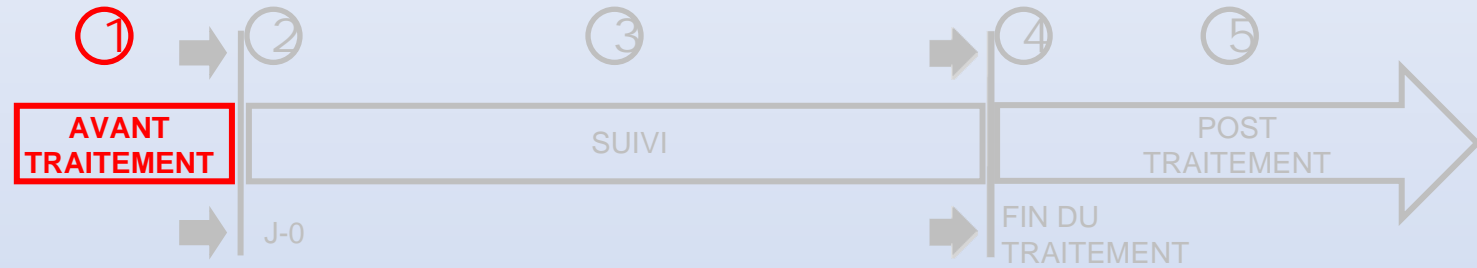
- Informer
- Soutenir
- Orienter

### Adapter un langage clair et simple

- Rassurer
- Encourager
- Valoriser

### OBJECTIF

- Etablir une  
relation de  
confiance



➤ **Faire le point :**

- Le situer dans son vécu (maladie, HIV, VHC, son contexte familial, professionnel, social, culturel et religieux)
- Sur son état général, antécédents, facteurs de comorbidité

➤ **Identifier ses préoccupations, ses craintes, ses difficultés du moment et ses besoins.**

- Dépendances (alcool / drogue), substitution, vulnérabilités, difficultés sociales).

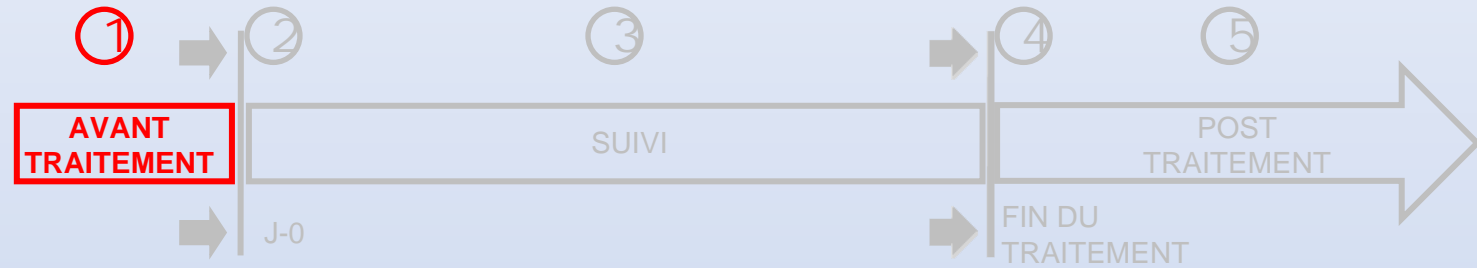
➤ **Réévaluer ses connaissances sur HIV / VHC.**

➤ **Prévenir sur les risques de sur-contamination (usagés de drogues).**

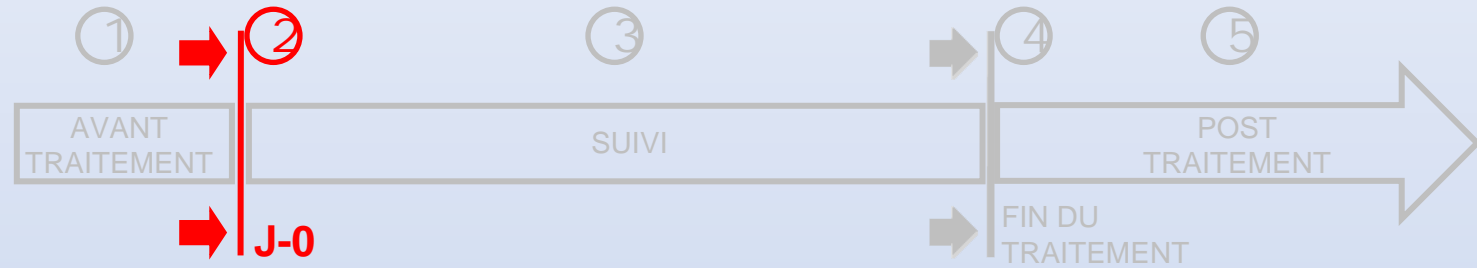
➤ **Détecter une fragilité psychique et proposer un bilan psy**







- Insister sur l'importance du traitement
- Evaluer sa motivation à démarrer un traitement « choisir le bon moment »
- Intégrer le traitement dans sa vie quotidienne
- Lui suggérer d'impliquer son entourage (famille, amis, etc.)
- Lui proposer nos coordonnées, nos documentations.
- Lui laisser le choix du jour du traitement

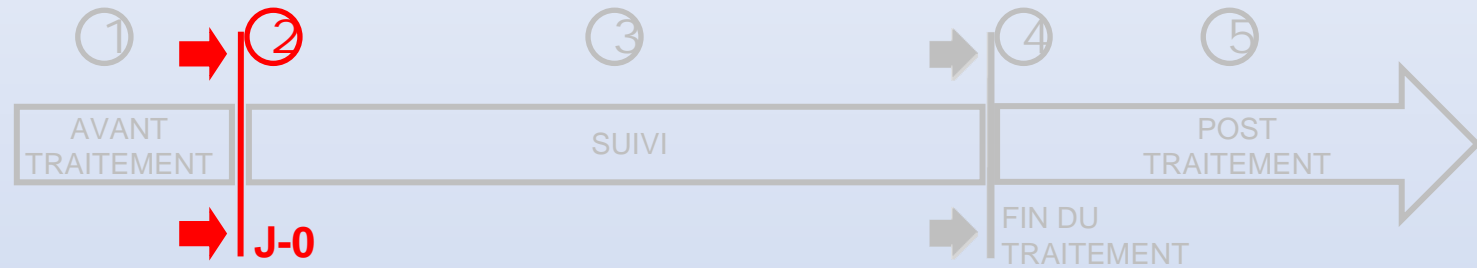


# JOUR DE L'INITIATION



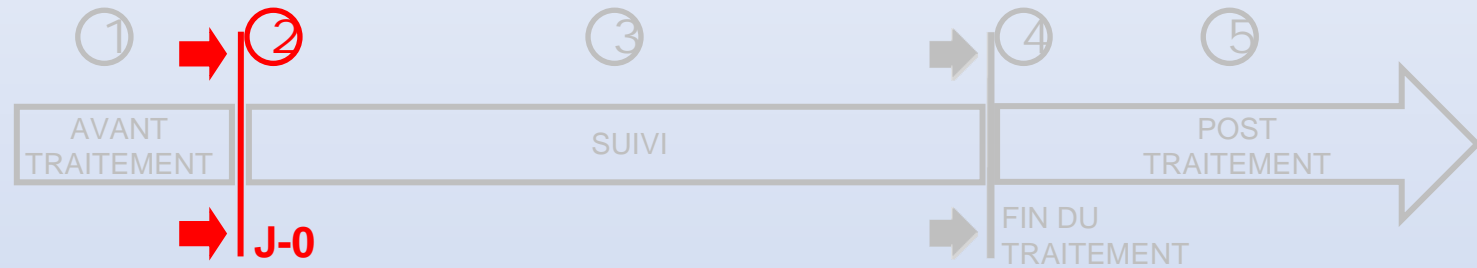
## **NOTRE RÔLE:**

- **Prendre le temps, se poser**
- **Réévaluer ses connaissances, répondre à ses questions**
- **Rassurer**
- **Prévenir :**
  - Rappel sur les règles d'hygiènes, diététiques, précautions à prendre pour éviter une transmission intra familiale
  - Contraception
  - Dans le cas d'une dépendance, si possible, diminuer la consommation d'alcool et être suffisamment conscient pour respecter le traitement.
- **Lui faire prendre conscience qu'il va démarrer un traitement long et difficile.**



## EFFETS SECONDAIRES :

- Il est important d'anticiper **ET** d'informer le patient sur des effets secondaires possibles.
- **MAIS**, il n'est pas nécessaire lors d'un premier contact de l'envahir de tous les effets secondaires.
- **L'encourager à être vigilant** et nous signaler tous les effets secondaires qu'il rencontrera tout au long du traitement.



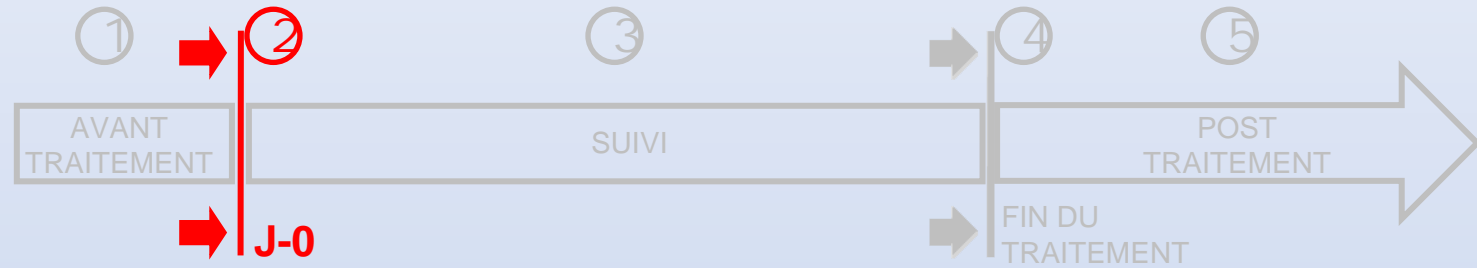
## LE PREVENIR

- Sur le syndrome pseudo grippal.
- Sur l'amaigrissement, la fatigue, l'insomnie, l'irritabilité, le trouble de l'humeur et le comportement.
- Un état dépressif qui peut s'installer progressivement.
- Sur la modification des paramètres biologiques



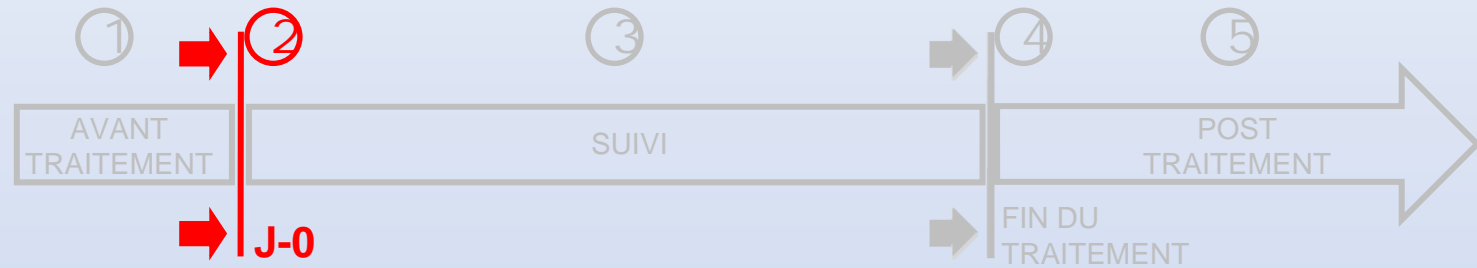
## LUI PROPOSER

- Nos disponibilités à chacune de ses visites
- Coordonnées téléphoniques des différents interlocuteurs
  - Psychologues / Psychiatre
  - Assistantes sociales
  - Associations et réseaux divers

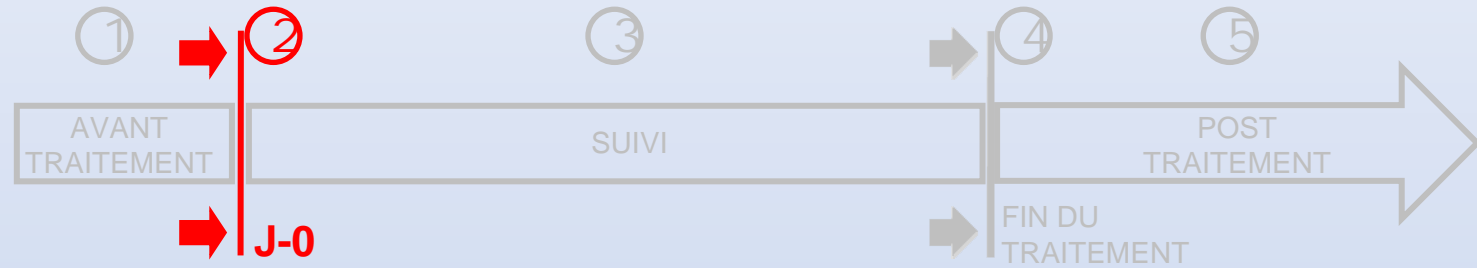


## LE TRAITEMENT

Cela peut demander plusieurs séances, selon la faculté qu'a le patient de réceptionner et de comprendre les informations.



- Rappeler, expliquer les objectifs du traitement.
- Déchiffrer avec lui la prescription médicale.
- Vérifier et simplifier le calendrier du suivi médical et des contrôles biologiques (HIV / VHC).  
Respect des rendez-vous. 1 / 2
- Etablir un contrat thérapeutique
- Transporter son traitement et conservation
- Gérer le stock
- Se soucier à savoir s'il peut intégrer son matériel et les produits à son domicile
- Elimination des déchets



PRIVILIGIER L'AUTO-INJECTION  
ET INITIATION A L'INJECTION

- Cela peu demander plusieurs séances pour permettre d'acquérir de l'assurance et dextérité dans le geste de la manipulation.



#### AIDES

- De la famille
- Lui proposer une IDE libérale
- Lui proposer notre aide

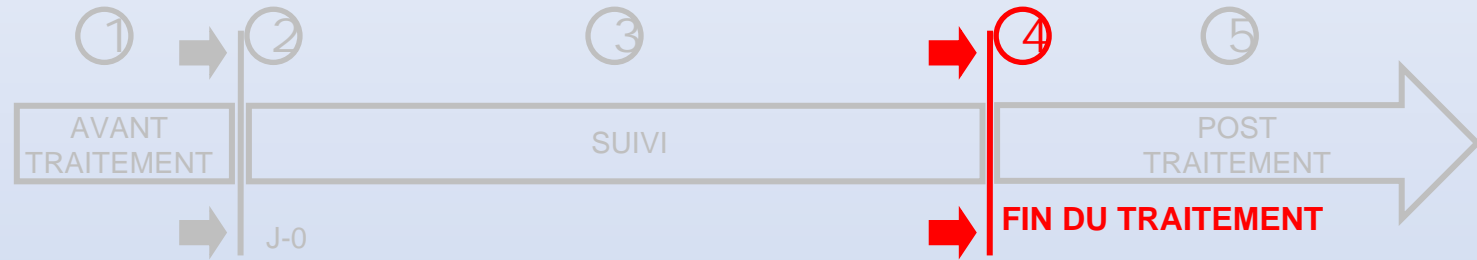




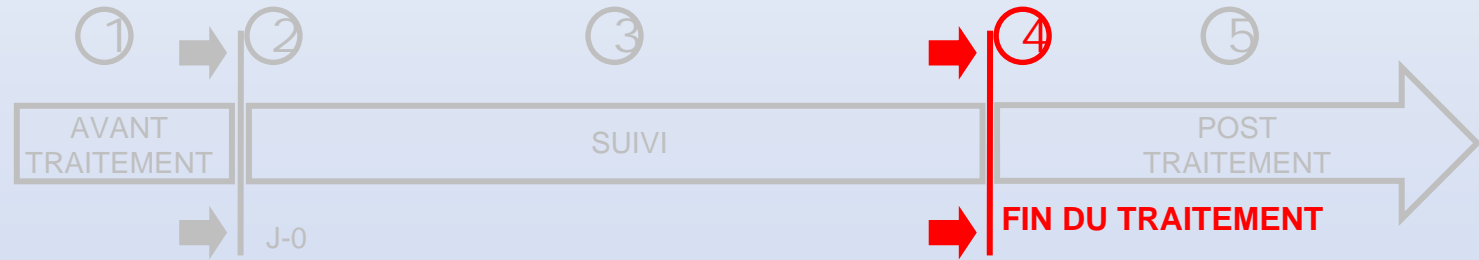
# LE SUIVI

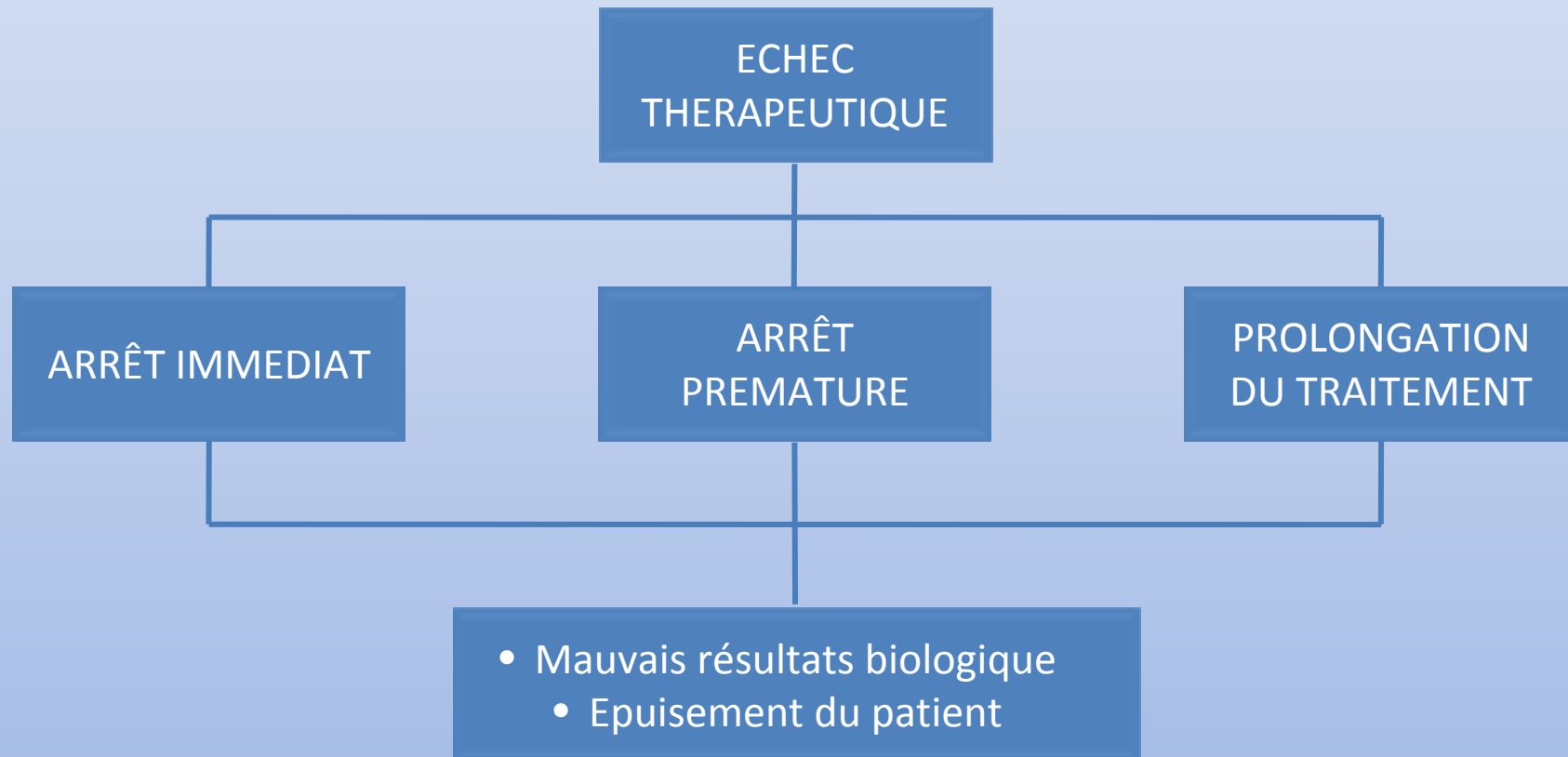
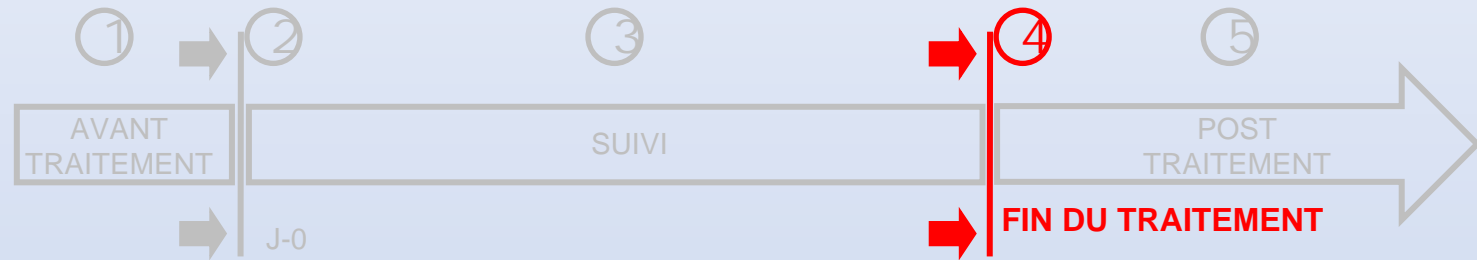


- Vigilance et anticipation
- Prise en charge du patient à chaque passage dans le service suivie VIH / VHC et Traçabilité dans dossiers infirmiers [1](#) / [2](#)
- Evaluer ses connaissances et ses acquis.
- L'assurer de notre disponibilités (aides, soutien et écoute)
- L'aider à intégrer de nouvelles compétences d'auto surveillance
  - Identifier les signes d'alarmes de modifications du comportement
  - Faire face aux problèmes occasionnés par le traitement
- L'orienter si besoins vers d'autres professionnels de santé.



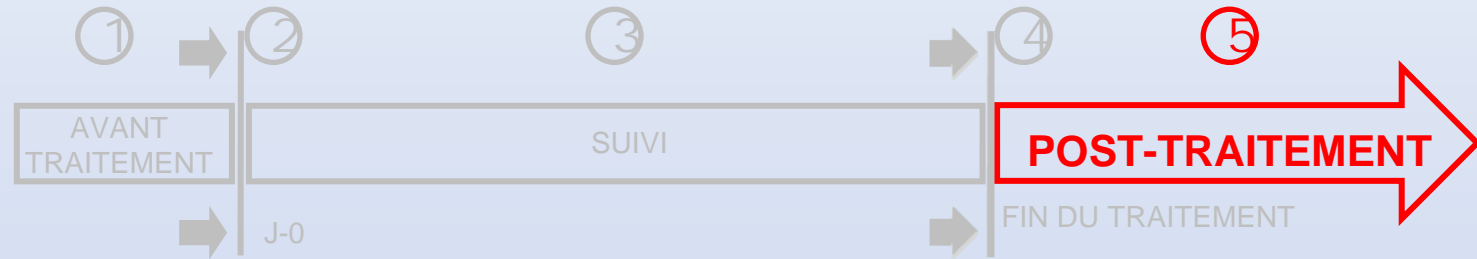
# FIN DU TRAITEMENT







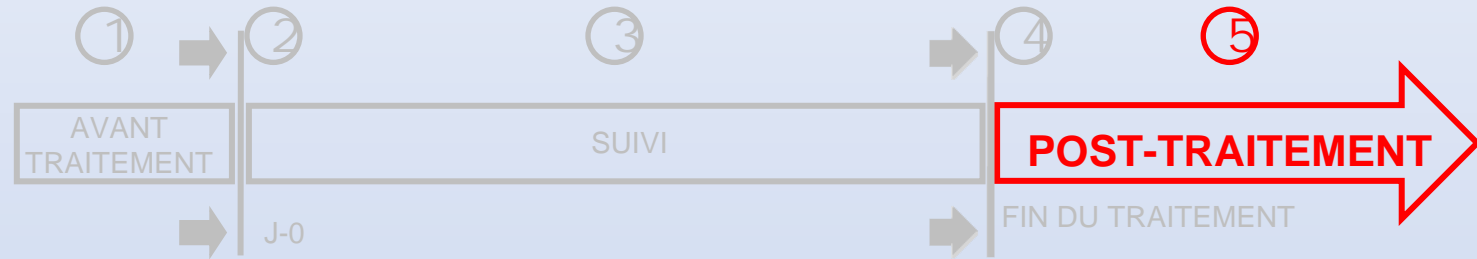
# POST-TRAITEMENT



Une approche différente face à un échec ou une réussite thérapeutique.

Nous avons face à nous notre patient qui est :

- Angoissé
- Stressé
- Épuisé mentalement et physiquement
- Perturbé dans sa vie, etc.



## **NOTRE RÔLE:**

- L'aider à se maintenir dans la continuité des soins (VIH / VHC)
- L'importance d'un suivi psychiatrique
- Remotiver le patient pour qu'il continue à espérer
- Lui permettre de retrouver des repères et se reconstruire
- L'encourager
- Faire des projets
- Sauvegarder sa vie





# CONCLUSION

Le traitement du VHC chez le patient Co-infecté n'est pas simple à gérer. Cela demande un effort permanent, un investissement et une disponibilité tant par le patient que le corps médicale.