



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

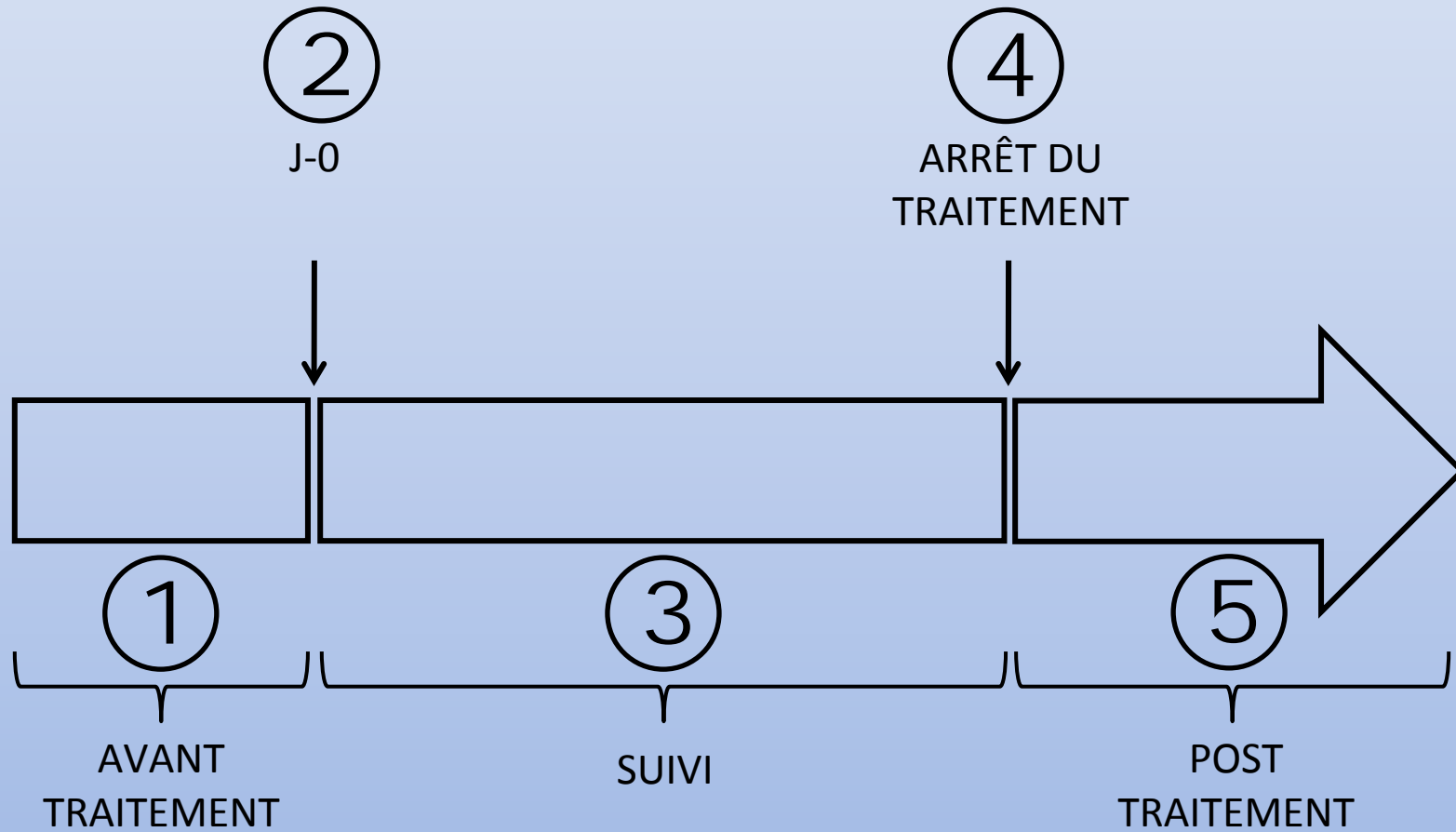
- Une éducation thérapeutique personnalisée dans la durée en accord avec le patient.
- Une collaboration pluridisciplinaire
- Une approche centrée sur les besoins spécifiques du patient
- Lui apporter une écoute, un accompagnement, un soutien.

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

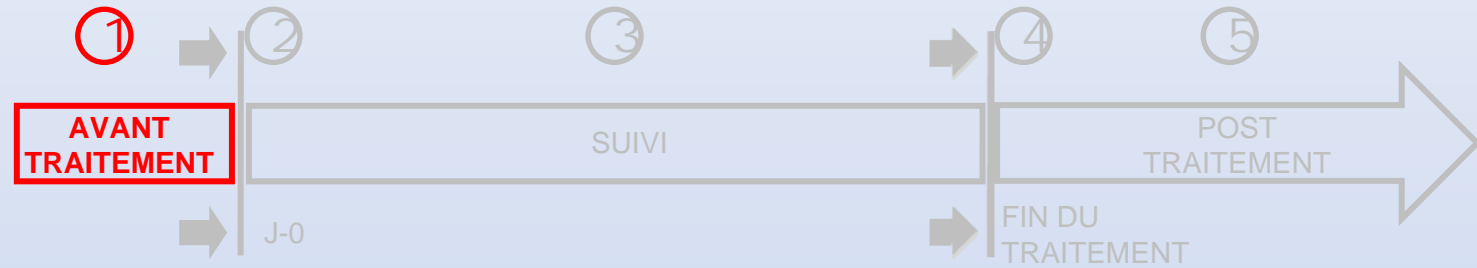


SOMMAIRE





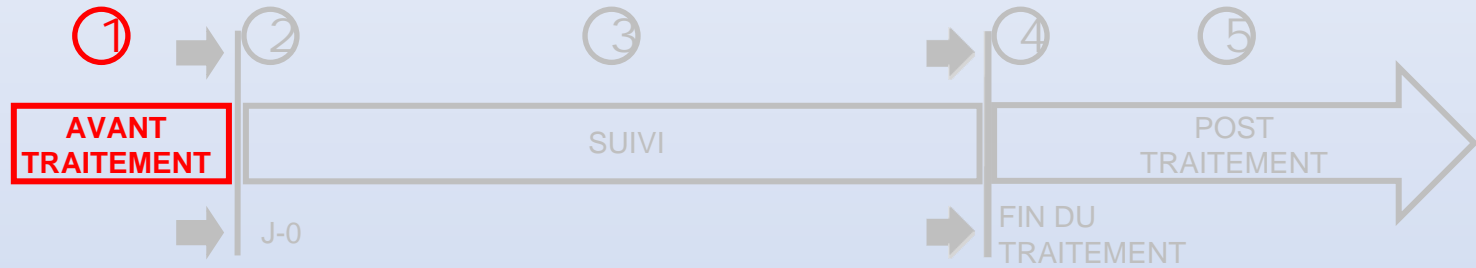
AVANT TRAITEMENT



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

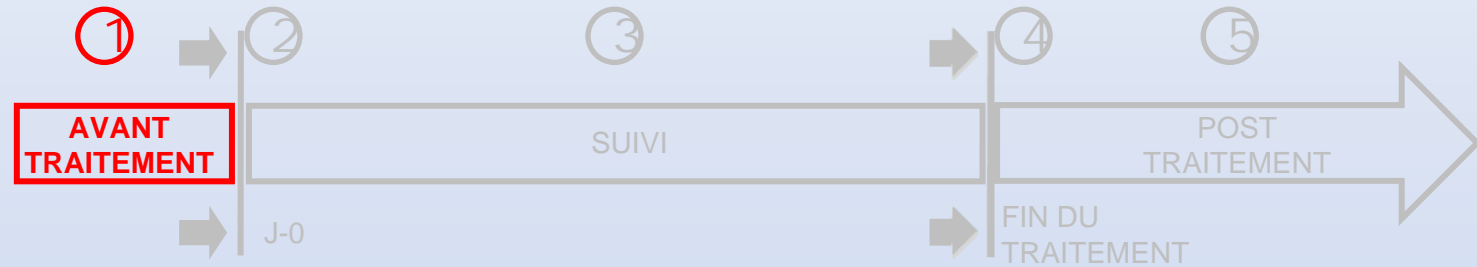
- Informer
- Soutenir
- Orienter

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.**

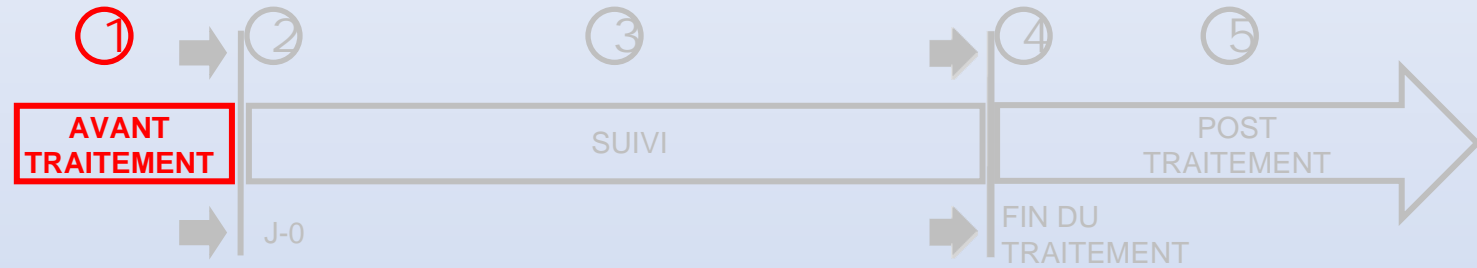
- Dépendances (alcool / drogue), substitution, vulnérabilités, difficultés sociales).

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

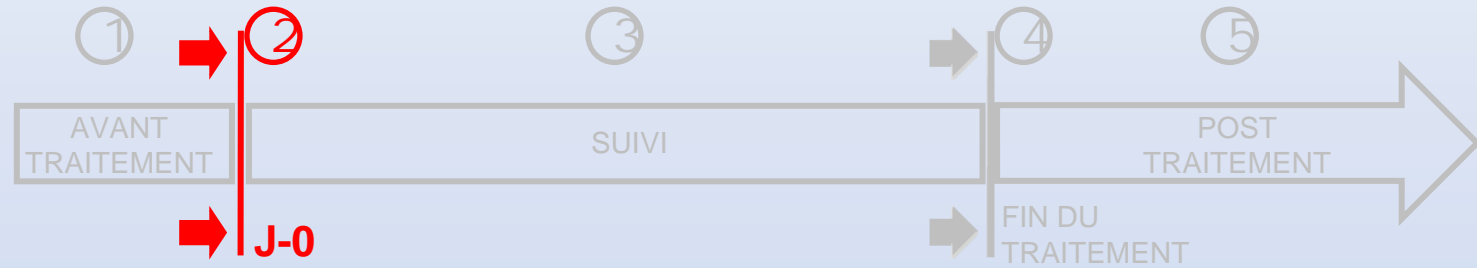
➤ **Prévenir sur les risques de sur-contamination (usagés de drogues).**

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

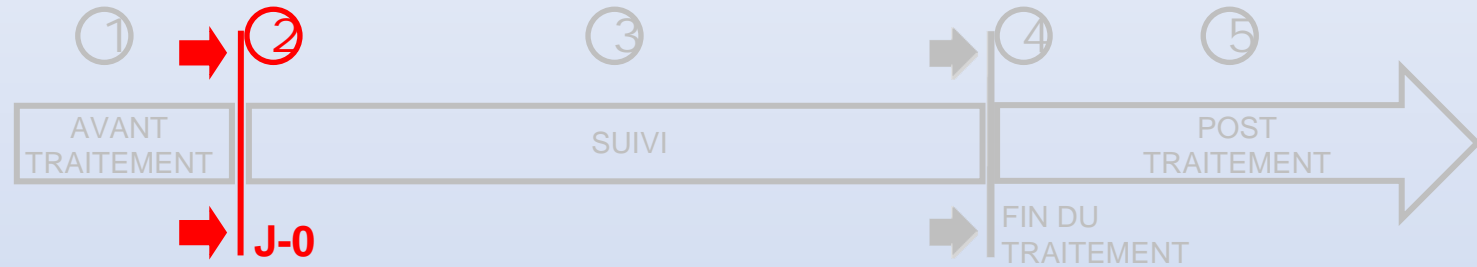




- Insister sur l'importance du traitement
- Evaluer sa motivation à démarrer un traitement « choisir le bon moment »
- Intégrer le traitement dans sa vie quotidienne
- Lui suggérer d'impliquer son entourage (famille, amis, etc.)
- Lui proposer nos coordonnées, nos documentations.
- Lui laisser le choix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

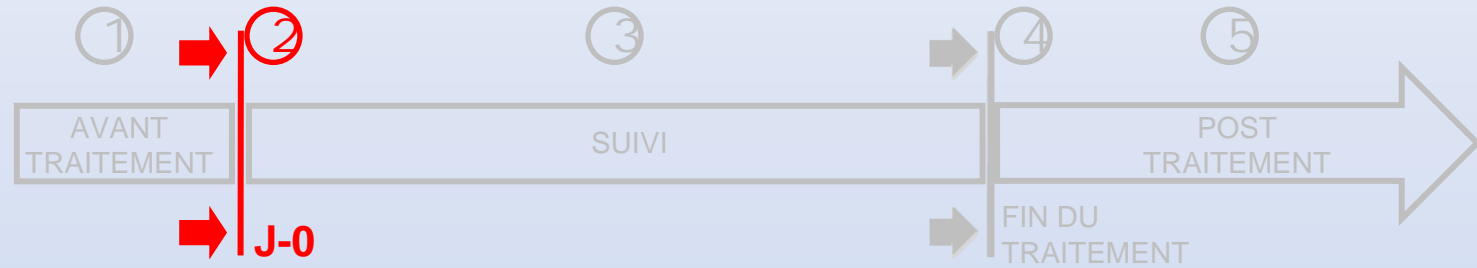


JOUR DE L'INITIATION



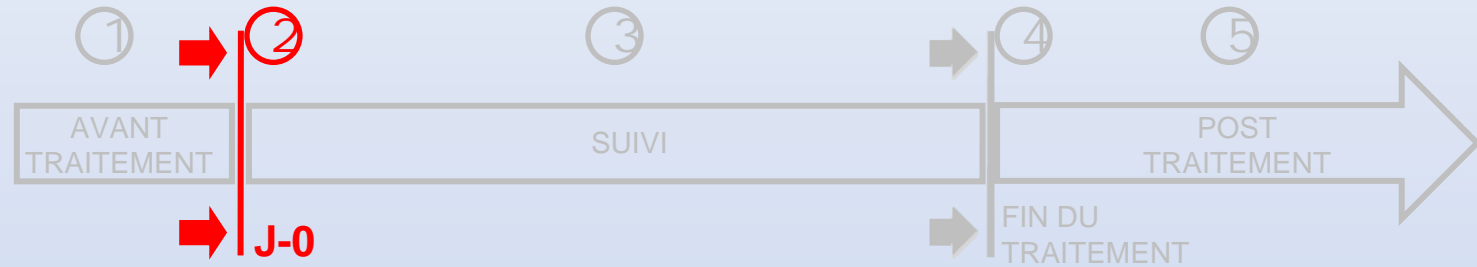
NOTRE RÔLE:

- **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.



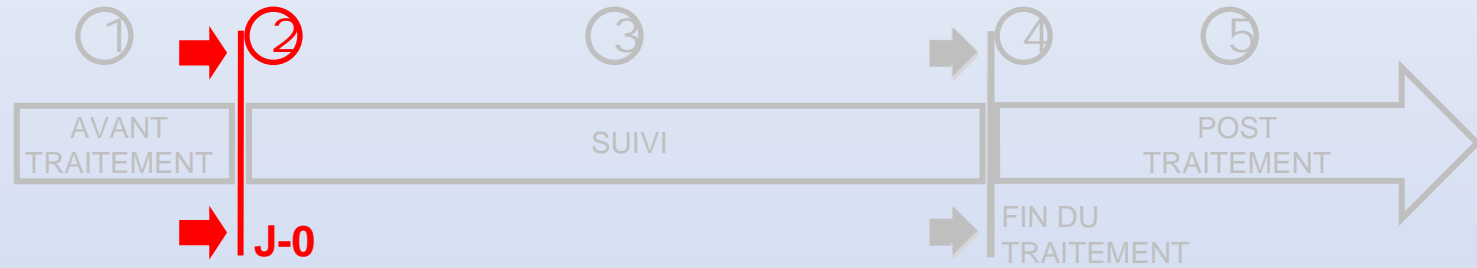
LE PREVENIR

- 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



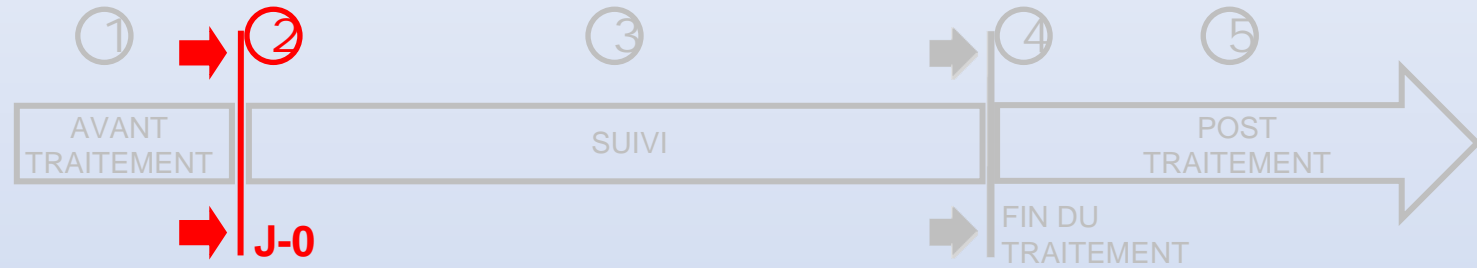
LUI PROPOSER

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

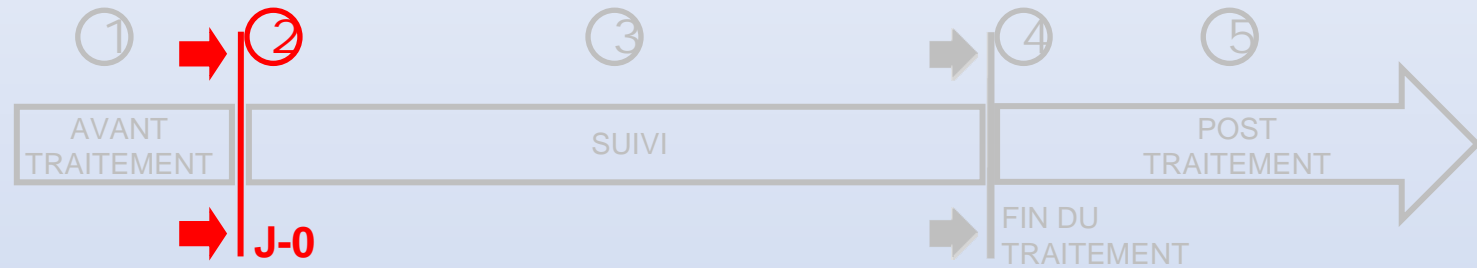


LE TRAITEMENT

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.

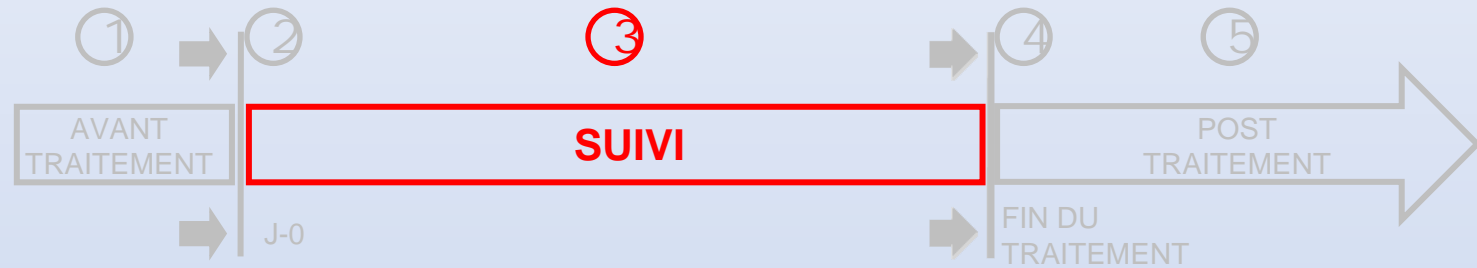


AIDES

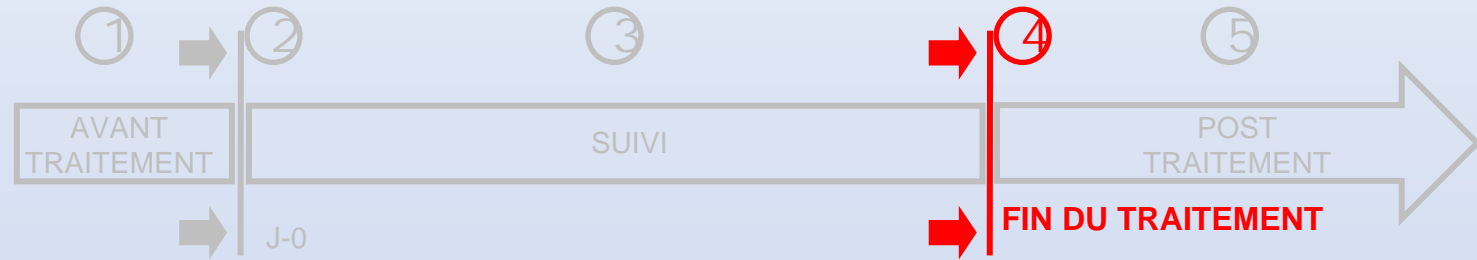
- De la famille
- Lui proposer une IDE libérale
- Lui proposer notre aide



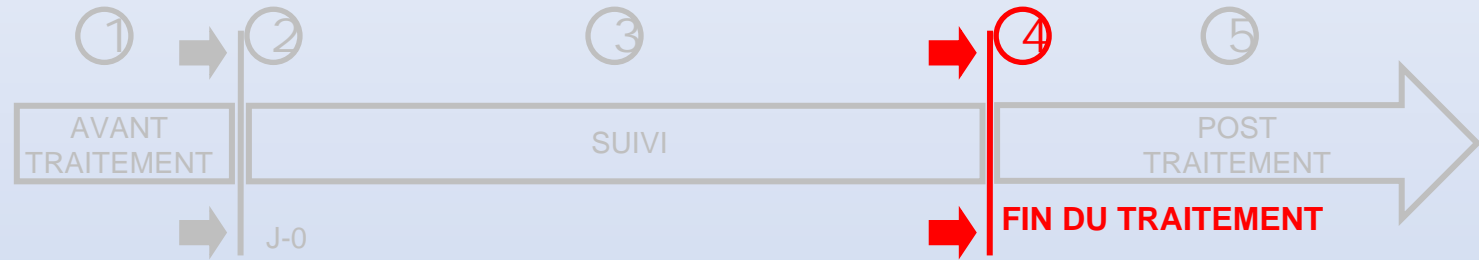
LE SUIVI

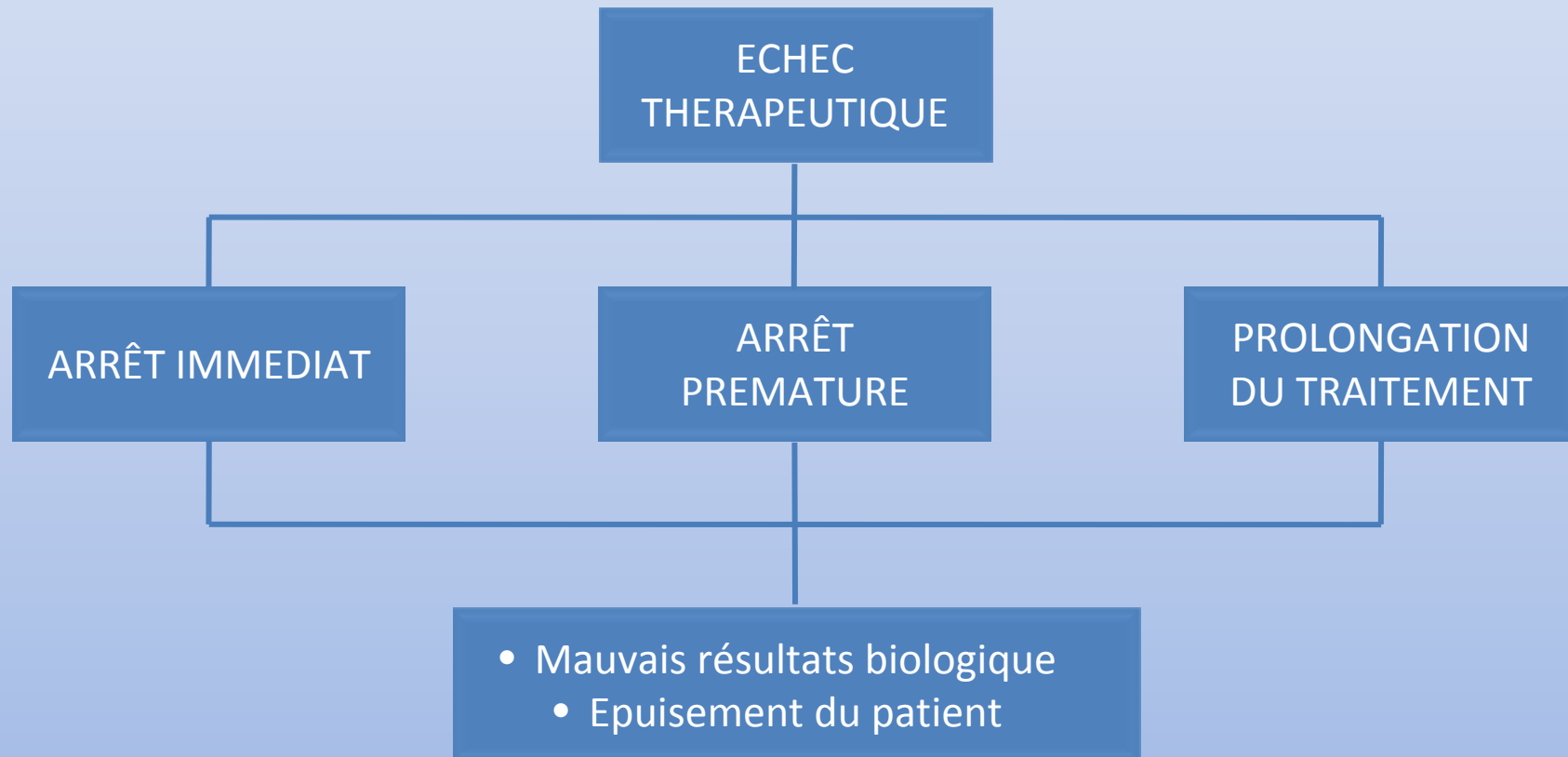
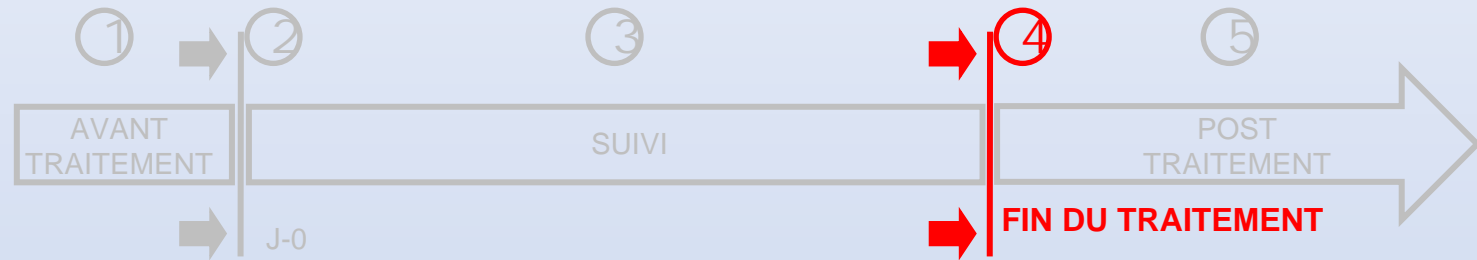


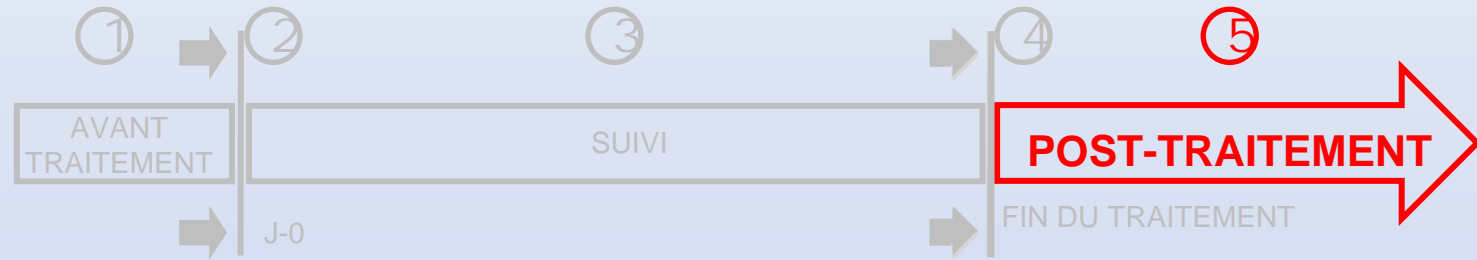
- Vigilance et anticipation
- Prise en charge du patient à chaque passage dans le service suivie VIH / VHC et Traçabilité dans dossiers infirmiers [1](#) / [2](#)
- Evaluer ses connaissances et ses acquis.
- L'assurer de notre disponibilités (aides, soutien et écoute)
- L'aider à intégrer de nouvelles 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.



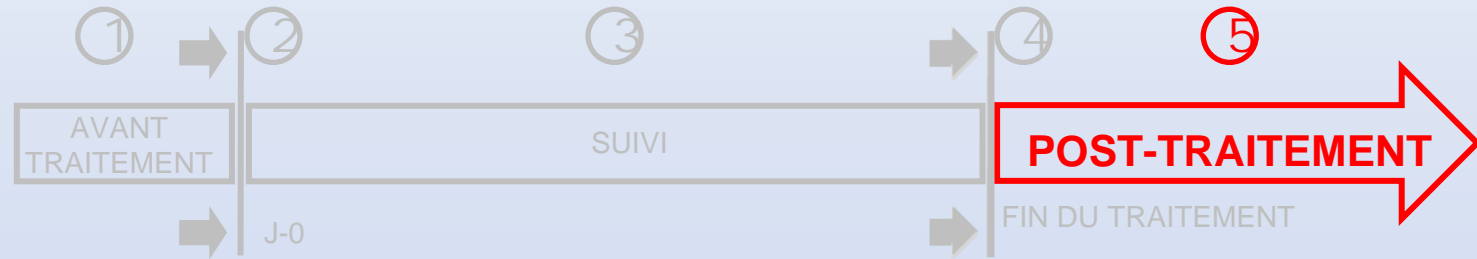
FIN DU TRAITEMENT







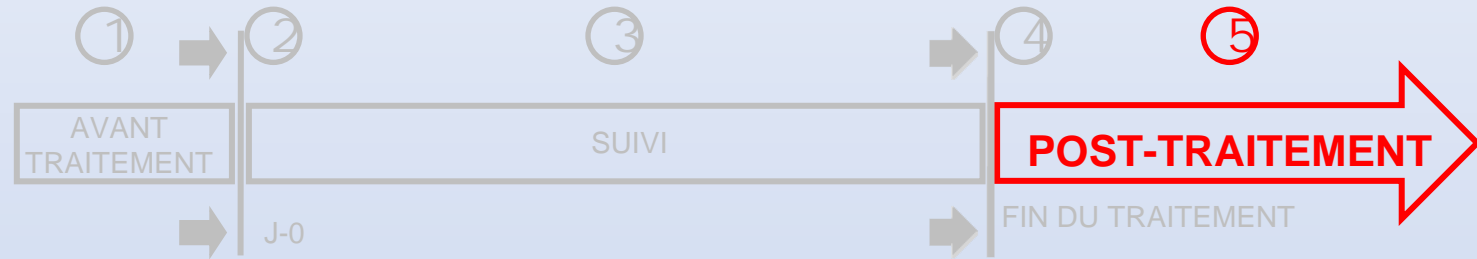
POST-TRAITEMENT



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.