

Connaissances, attitudes et pratiques des patients dialysés chroniques concernant les consultations diététiques : Etude CAP dans une unité de dialyse hors centre urbain

Buttitta Delphine¹, Souprayen Alexandra¹, Baroux Noémie², Cantin Jean-François¹

1 Unité de Néphrologie de Nouvelle-Calédonie, U2nc; 2 Réseau de l'insuffisance rénale de Nouvelle-Calédonie, Résir

Contact :contact@resir.nc

Justification

En Nouvelle-Calédonie, les patients dialysés pris en soin à l'U2nc peuvent bénéficier jusqu'à 2 consultations diététiques par an en séance de dialyse.

Cependant, **48% des patients dialysés en 2022 avaient eu une consultation diététique dans les 12 derniers mois** et 58% en 2021.

Suite à un travail exploratoire avec les diététiciennes de l'U2nc, il a été relevé que les **raisons sont multiples** : refus des patients, maintien de l'offre difficile lorsque seul un ou deux patients hors Grand Nouméa souhaitent une consultation (déplacement coûteux en moyen humain et logistique), etc.

Nous avons décrit des attitudes, connaissances et pratiques des patients hémodialysés vis à vis de leur perception des consultations diététiques dans un objectif de mettre en place des actions concrètes pour améliorer leur adhésion à cette offre de soin.

Recommandations

"Les patients dialysés devraient être suivis tous les 6 mois sur le plan nutritionnel."
Recommandation HAS 2017

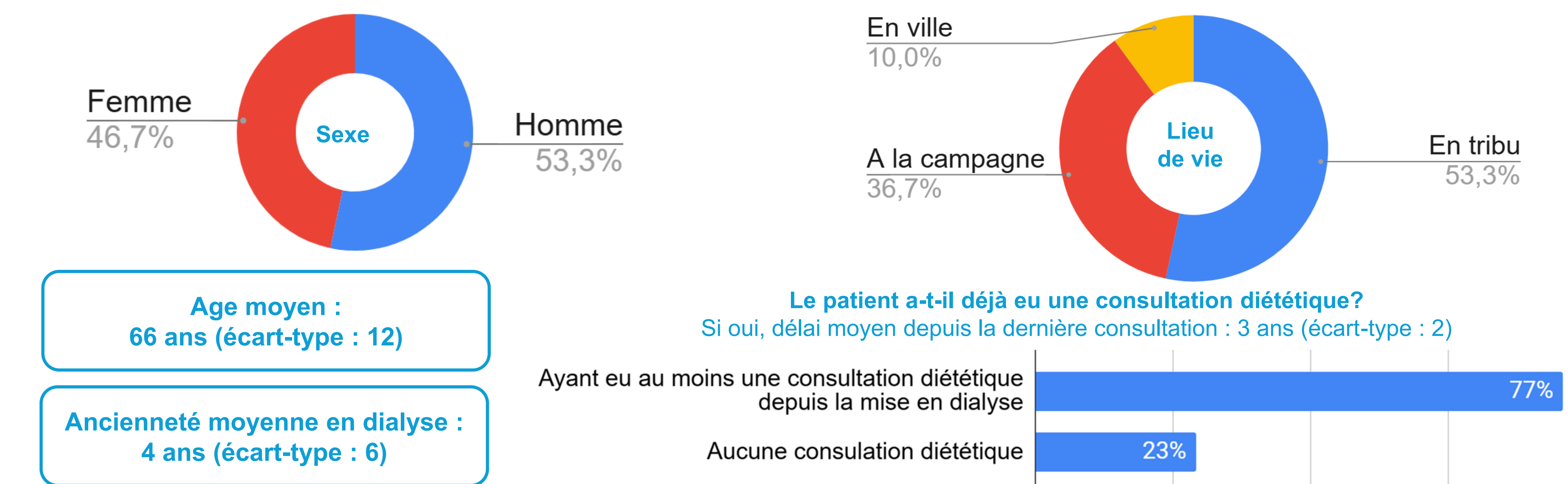
"Suivi diététique dans les 3 mois suivant la mise en dialyse et surveillance du poids et de l'IMC tous les mois" Recommandation Association de Diététique et Nutrition en Néphrologie, Juin 2022

Méthode

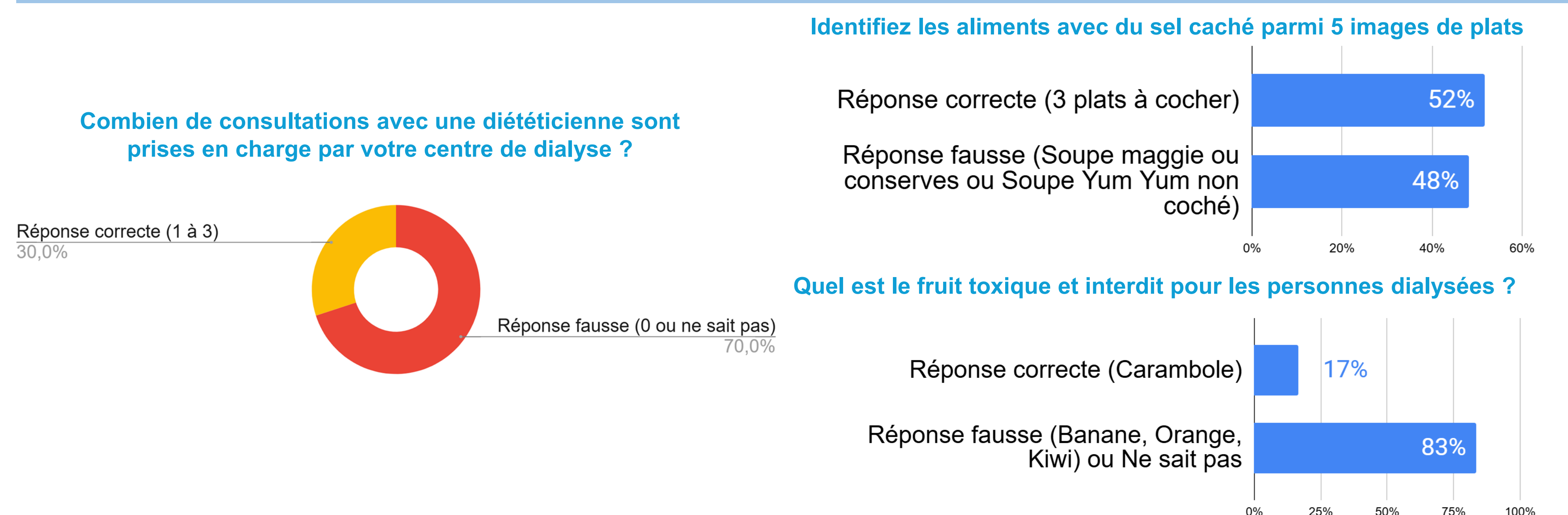
En juillet 2024, une étude transversale descriptive a été menée auprès de 30 patients dialysés chroniques d'une unité d'autodialyse assistée dans une commune en dehors du Grand Nouméa.

Les CAP nutritionnelles ont été évaluées à l'aide d'un auto-questionnaire administré en séance de dialyse accompagné par l'infirmière référente en appui si besoin (des questions fermées suivies de 2 questions ouvertes avec entretien semi dirigé). Les données démographiques et biologiques sont issues des dossiers médicaux.

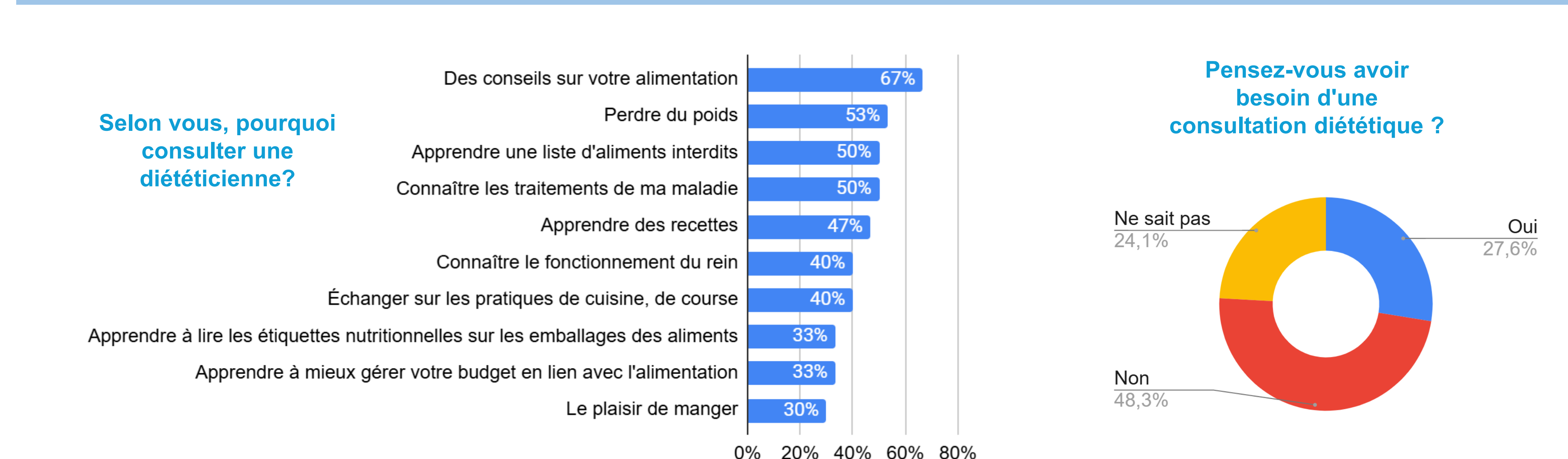
Résultats (30 participants)



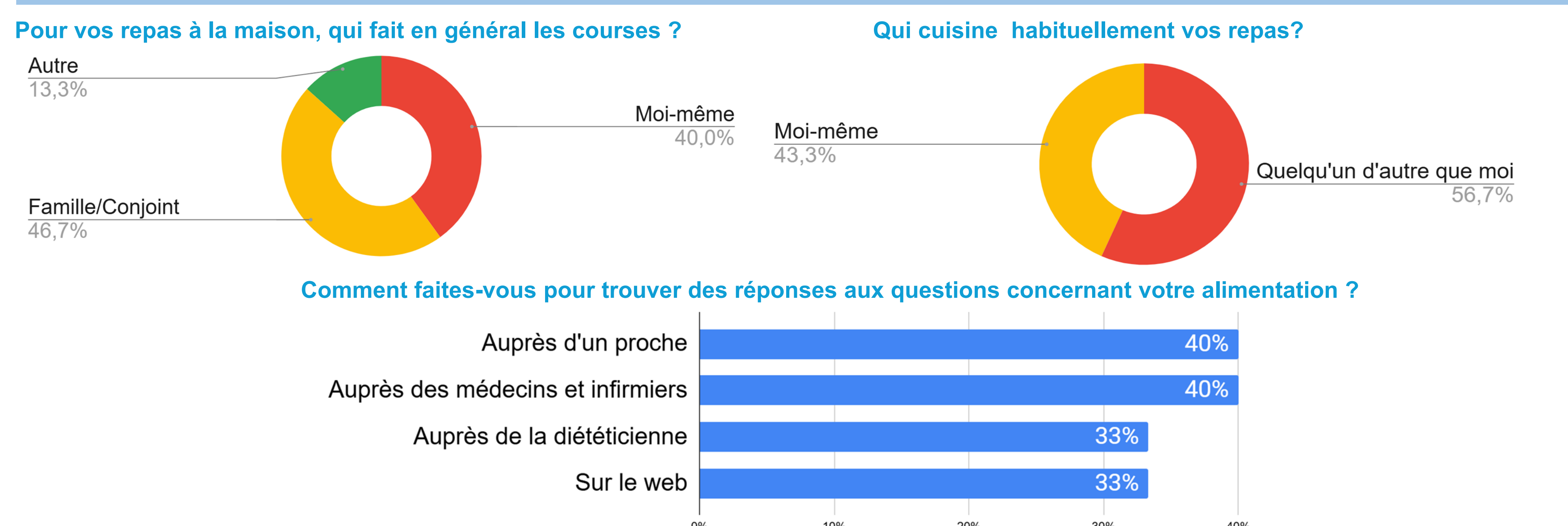
Etat des connaissances des patients



Etat des attitudes des patients



Etat des pratiques des patients

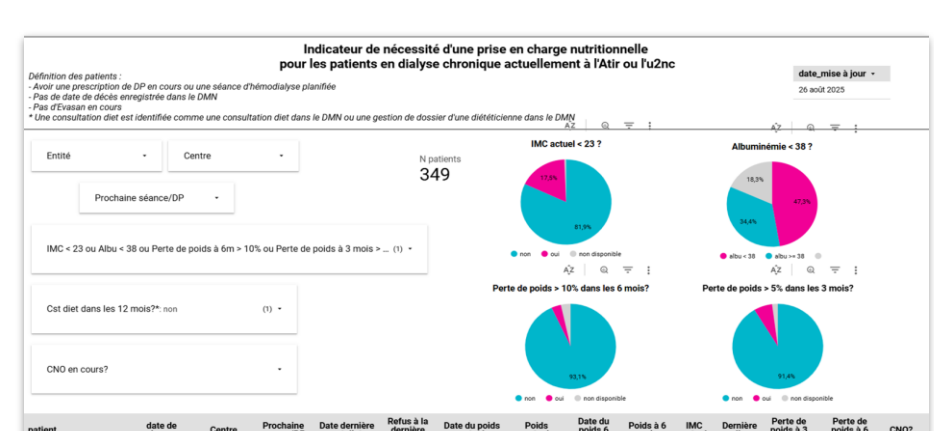


Conclusion

Compte tenu de l'importance des habitudes de vie dans la prise en charge chronique des patients dialysés, cette étude souligne la **nécessité d'une meilleure information nutritionnelle pour les patients et d'une implication de l'entourage**.

Les freins identifiés ont conduit à la mise en place, au sein de l'unité, des actions suivantes :

- Un **tableau de bord** pour identifier les patients à risque de dénutrition à partir des indicateurs HAS,
- Des **échanges plus réguliers entre les équipes soignantes et les diététiciennes** afin d'avoir des actions éducatives ciblées, de partager les pratiques, harmoniser les messages et renforcer la coordination.



Connaissances, attitudes et pratiques des patients dialysés chroniques concernant les consultations diététiques : étude CAP dans une unité de dialyse hors centre urbain

Buttitta Delphine¹, Souprayen Alexandra¹, Baroux Noémie², Cantin Jean-François¹

¹ Unité de Néphrologie de Nouvelle-Calédonie, U2nc; ² Réseau de l'insuffisance rénale de Nouvelle-Calédonie, Résir (contact@resir.nc)

Justification et méthode

En Nouvelle-Calédonie, 2 consultations diététiques sont prises en charge pour les patients dialysés

! Seulement 1 patient dialysé sur 2 a eu une consultation diététique dans les 12 derniers mois

Raisons multiples :

- Refus/faible adhésion des patients
- difficulté de maintenir l'offre lorsque seul un ou deux patients hors Grand Nouméa souhaitent une consultation

Objectif : Décrire les attitudes, connaissances et pratiques des patients hémodialysés vis à vis de leur perception des consultations diététiques dans une unité hors Grand Nouméa

Méthode : Etude transversale en juillet 2024 auprès de 30 patients dans une unité d'auto-dialyse assistée dans une commune hors Grand Nouméa à l'aide d'un questionnaire auto administré accompagné par l'infirmière référente si nécessaire.

Recommandations HAS 2017 : "Les patients dialysés devraient être suivis tous les 6 mois sur le plan nutritionnel."

Résultats (n=30)



Age moyen : 66 ans

Ancienneté moyenne en dialyse : 4 ans

Selon vous...

Nombre de consultations prises en charge dans le cadre de vos dialyses?

Identifiez les aliments avec du sel caché?

Quel est le fruit toxique pour les personnes en dialyse?

✓
% de patients avec une réponse correcte

30%

52%

17%
(Carambole)

✗
% de patients avec une réponse fausse

70%

48%

83%
(Banane, Orange, Kiwi, Ne sait pas)

✗
48% estiment ne pas avoir besoin de consultation diététique

🍴
Pour 57% d'entre eux, l'entourage du patient cuisine les repas

❓
33% s'adressent à une diététicienne pour des questions sur l'alimentation

Conclusion

Des actions mises en place :

Un **tableau de bord** pour identifier les patients à risque de dénutrition à partir des indicateurs HAS



Renforcement de la coordination entre soignants et diététiciennes



Des recommandations formulées :

- Améliorer l'information sur les consultations diététiques auprès des patients
- Insister sur l'importance de l'entourage lors des consultations diététiques (inviter les familles lors des consultations, etc.)