

## REFERENTIEL des COMPETENCES ATTENDUES du PHARMACIEN qui entre dans un dispositif de suivi éducatif pertinent (officine, hôpital) sur une pathologie ciblée

### GREFFE RENALE et/ou PANCREATIQUE

#### « Mes médicaments au quotidien »

#### CE QUE JE DOIS SAVOIR POUR ETRE PERTINENT ET AVOIR UN DISCOURS HARMONISE AVEC LES AUTRES SOIGNANTS, DONT LE MEDECIN

- Connaître le principe de la transplantation rénale et/ou pancréatique et de sa prise en charge (pas uniquement médicamenteuse)
- Connaître les modalités de surveillance post-greffe d'un patient transplanté (biopsies, suivi dermatologique, cardiologique, gynécologique, dentaire, etc...)

#### COMPETENCES METIER

- Etre capable d'identifier les référentiels en vigueur et les updates concernant la transplantation rénale et/ou pancréatique et sa prise en charge
- Savoir établir une relation de confiance avec le patient
- Expliquer au patient l'intérêt d'informer les soignants non avertis de sa situation médicale
- Veiller à l'implication du transplanté dans la connaissance et la compréhension de sa maladie rénale, dans l'observance de son traitement et dans l'adaptation de son mode de vie
- Etre capable d'évaluer le niveau de connaissance du patient vis-à-vis des médicaments qu'il prend (le nom des médicaments immunosuppresseurs et des autres médicaments, les doses, les horaires de prise, l'intérêt du dosage sanguin pour certains d'entre eux, ...)
- Etre capable d'expliquer à un patient (en prenant appui sur le vocabulaire qu'il utilise et son niveau de compréhension) le rôle des différents médicaments qu'il prend (« à quoi ça sert ? »)
- Etre capable d'expliquer la conduite à tenir en cas d'oubli de prise
- Etre capable d'expliquer la conduite à tenir en cas de vomissements
- Etre capable d'expliquer les principaux effets indésirables du traitement pour lesquels le patient devra connaître la conduite à tenir. Etre capable d'envisager avec le patient des façons de réagir face à la survenue de ces effets indésirables
- Etre capable d'évoquer avec le patient la problématique d'adhésion (observance) au long cours à un traitement médicamenteux : représentations des médicaments, place que le patient donne à son traitement, réflexion sur l'organisation du quotidien (repères, gestion du stock ...), anticipation de

- situations à risque de prises non adaptées, troubles physiologiques ou psychologiques pouvant gêner la prise, ...
- Etre capable de repérer les défauts d'adhésion (observance)
  - Etre capable d'évoquer avec le patient des stratégies à mettre en place face à des situations modifiant le quotidien, comme les voyages (hygiène, vaccination, ne pas mettre tout le stock de médicaments en soute (perte des bagages possible), prévoir une quantité de médicaments supérieure à la durée prévue du voyage, avoir l'ordonnance avec soi (rédigée en DCI de préférence) et un certificat affirmant que le patient est transplanté, changements et décalages horaires), les périodes de jeûne ...
  - Etre capable de créer un espace de discussion autour des traitements non médicamenteux, leur utilité, de la phytothérapie, des génériques, des biosimilaires...
  - Etre capable de sensibiliser le patient au risque d'interactions médicamenteuses et non médicamenteuses (pamplemousse et millepertuis) et de l'automédication. Envisager avec lui des façons d'agir pour éviter ce risque
  - Expliquer l'intérêt du Dossier Pharmaceutique
  - Etre capable de soutenir, d'accompagner le patient dans la construction de sa balance décisionnelle concernant les bénéfices et les risques liés à ses traitements
  - Etre capable de répondre aux questions concernant médicaments et grossesse et allaitement

### **Spécificités liées à la transplantation :**

#### Compétences psychosociales, d'adaptation :

- La durée du traitement immunosuppresseur étant conditionnée par la durée de vie du greffon, savoir aborder que le greffon n'est pas toujours « éternel »
- Aider le patient à s'exprimer auprès des soignants sur les difficultés en relation avec la greffe et son traitement (vie affective, sexuelle, activité physique, regard des autres, désir d'enfants)
- Aider le patient à s'exprimer sur les difficultés en relation avec le traitement médicamenteux (contraintes horaires, régularité, changements de posologie, effets indésirables)
- Savoir aborder la peur du rejet : expliquer que le rejet peut souvent être traité
- Savoir orienter le patient pour les questions sur ses droits sociaux (assurances, emprunts)

#### Compétences d'auto-soins :

- Savoir où se situe le greffon
- Savoir expliquer la nécessité du suivi biologique : suivi de la fonction rénale (créatininémie), dosages plasmatiques de médicaments (marge thérapeutique étroite)
- Connaitre l'utilité des taux sanguins d'immunosuppresseur : si trop bas risque de rejet, si trop élevé toxicité rénale => adaptations posologiques fréquentes
- Expliquer pourquoi le patient, avant de venir en consultation, ne doit prendre certains médicaments qu'une fois faite la prise de sang dédiée au dosage

- plasmatique de ces médicaments (taux résiduel mesuré juste avant la prise suivante)
- Distinguer les effets indésirables des médicaments mineurs mais gênants (tremblements, irritabilité, hypertrophie gingivale) de ceux à prendre en compte (toxicité hématologique, diarrhée, tératogénicité)
  - Connaitre les signes et les situations qui doivent alerter le patient et donner la conduite à tenir (Qui alerter ?)
    - o Dysfonctionnement du greffon : œdème, prise de poids, essoufflement, douleur du greffon, hypertension ...
    - o Risques de déshydratation (en cas de diarrhées et de vomissements). Dans ces situations, repérer les médicaments à risque : IEC, ARA2, AINS
    - o Complications infectieuses liées à la greffe (température, frissons, brûlures mictionnelles, hématurie, troubles digestifs, infections respiratoires, douleurs, ..)
  - Expliquer les modalités de prévention des complications
    - o Hygiène des mains
    - o Eviter les contagions infectieuses, les aliments avec des risques infectieux (fruits de mer crus, lait cru), la piscine surtout en début de greffe
    - o Vaccination à faire après quelques mois de greffe (grippe, pneumocoque ...)
    - o Contre-indication des vaccins vivants atténués
    - o Prévention des maladies sexuellement transmissibles
    - o Intérêt d'une activité physique régulière pour combattre le risque cardiovasculaire (HTA, diabète, surpoids ...)
    - o Surveillance cutanée (carcinomes)
  - Etre capable d'expliquer les dangers du soleil (risque de cancers, photosensibilisation) et les moyens de protection
  - Etre capable d'expliquer les contraintes de la prise des immunosuppresseurs (régularité, moment de prises, intervalles entre les prises); proposer un plan de prises aux patients ou une aide (IDE) en cas de difficultés
  - Etre capable d'expliquer les modalités de conservation particulières de certains médicaments (tacrolimus / lumière et humidité par exemple) : déblisterisation extemporanée
  - Etre capable d'expliquer les risques liés à l'automédication : éviter les autres médicaments néphrotoxiques (AINS)
  - Etre capable d'expliquer l'intérêt et les modalités pratiques du sevrage tabagique
  - Etre capable de donner des conseils diététiques (régime pauvre en sel, en eau, en sucre selon les traitements instaurés, alimentation équilibrée)
  - Aborder les moyens de contraception si nécessaire

## COMPETENCES ORGANISATIONNELLES

- Etre capable d'harmoniser les informations à transmettre au patient avec le corps médical et infirmier
- Etre capable de cultiver les liens ville/hôpital
- Etre capable de se positionner comme maillon de la prise en charge globale du patient (notamment au travers des missions de mise à disposition des produits de santé)
- Etre capable d'identifier tous les acteurs de la prise en charge
- Etre capable d'analyser les besoins de prise en charge globale, dans un champ déterminé
- Etre capable de construire un projet intégrant sa pratique à l'équipe de soins
- Etre capable de « vendre » ce projet à l'équipe de soins
- Etre capable d'intégrer une pratique de suivi éducatif de manière structurée (référentiel)
- Etre capable d'intégrer une pratique de suivi éducatif de manière pérenne
- Etre capable de libérer du temps dans sa pratique et de disposer d'un lieu de confidentialité pour rencontrer le patient
- Etre capable de réaliser des évaluations de processus et d'impact sur les actions éducatives menées, sur le programme d'ETP
- Etre capable de mettre en place des outils permettant la transmission, aux autres professionnels de santé intervenant dans la prise en charge du patient, des actions éducatives réalisées et des objectifs éducatifs convenus avec le patient (arrêté janvier 2015)

### Spécificités liées aux séances collectives :

- Respecter les horaires des séances (calées entre la prise de sang et la consultation médicale par exemple)
- Prendre en compte les disponibilités du patient (essayer de minimiser ses déplacements, de faire coïncider sa venue pour l'ETP avec sa prise en charge habituelle)
- S'assurer que le patient soit dans les meilleures conditions possibles (proposer une collation après une prise de sang à jeun, durée de séance adaptée, ...)

## COMPETENCES PEDAGOGIQUES– ETP (hors celles déjà définies dans le référentiel HAS)

- Etre capable de fixer les règles de la séance, surtout en collectif : ne pas répondre à des demandes très personnelles non partagées par tous, mais proposer un entretien individuel en complément si nécessaire, respect du temps de parole de chacun, de la confidentialité, absence de jugement
- Etre capable de gérer la dynamique de groupe
- Etre capable de développer une posture éducative (écoute active ; analyse des besoins ; s'accorder sur des objectifs thérapeutiques)
- Etre capable de différencier posture éducative et accompagnement éducatif structuré

- Etre capable d'harmoniser le discours de l'équipe de soins sur les produits de santé (bon usage, points sécuritaires, médicaments génériques). Savoir se renseigner auprès de l'équipe d'éducation thérapeutique ou de l'infirmière coordinatrice de transplantation du centre prenant en charge le patient.
- Etre capable d'analyser les besoins du patient et de le réorienter vers le professionnel adapté (assistante sociale, diététicienne, psychologue ...)
- Etre capable de mettre en œuvre une pratique réflexive, en équipe
- Etre capable de s'adapter aux spécificités des patients (culturelles, linguistiques, handicap : problèmes de vue, d'audition, difficulté à s'exprimer, etc ...)
- Etre capable de respecter le moment du patient avec des objectifs réalistes et acceptables pour lui
- Savoir encourager et valoriser le patient
- Etre capable d'accompagner les aidants
- Etre capable d'identifier les besoins non attendus émergents d'un patient et d'y répondre individuellement dans un deuxième temps si cela n'est pas partagé par tout le monde
- Etre capable de faire des liens avec les autres ateliers ou séances proposés

#### SI JE SUIS IMPLIQUE EN TANT QUE COORDONATEUR DE PROGRAMME ETP

- Etre formé à l'ETP (40 h minimum de formation)
- Etre capable de coordonner les acteurs du programme d'ETP et d'organiser des réunions de préparation et de débriefing entre les séances éducatives
- Etre capable de proposer des actions de communication sur les actions éducatives auprès des patients et auprès des professionnels de santé du parcours de soins du patient (rencontres, flyers, vidéo, journées thématiques, presse...)
- Etre capable de faire du lien avec les associations de patients et de construire des partenariats
- Etre capable de réaliser les évaluations annuelles et quadriennales du programme d'ETP et de les communiquer à l'ARS

#### CE N'EST PAS :

- Etre éducateur n'est pas un métier en tant que tel. Cette activité doit s'intégrer dans l'accompagnement pharmaceutique du patient au quotidien, en continuité de l'expertise pharmaceutique.
- Ce n'est pas un simple entretien pharmaceutique fait isolément, sans lien avec les autres professionnels
- Ce n'est pas du simple conseil
- Ce n'est pas centré sur un seul ou même plusieurs médicaments, ni sur la pathologie mais sur la gestion globale des problématiques du patient.
- Ce n'est pas se centrer sur l'amélioration de l'observance
- Ce n'est pas un one shot, sans évaluation à distance et suivi au long cours.

**Pour aller plus loin :**

- Site HAS : Suivi ambulatoire de l'adulte transplanté rénal au-delà de 3 mois après transplantation  
[https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c\\_629812/fr/suivi-ambulatoire-de-l-adulte-transplante-renal-au-dela-de-3-mois-apres-transplantation](https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_629812/fr/suivi-ambulatoire-de-l-adulte-transplante-renal-au-dela-de-3-mois-apres-transplantation)
- Site de la société francophone de transplantation (SFT)  
<http://www.transplantation-francophone.org>
- Site de la société francophone de néphrologie dialyse et transplantation (SFNDT)  
<http://www.sfndt.org>
- Fédération Nationale d'Aide aux Insuffisants Rénaux (FNAIR)  
[www.fnair.asso.fr](http://www.fnair.asso.fr)
- RENALOO : Association de patients (maladies rénales, greffe, dialyse)  
[www.renalloo.com](http://www.renalloo.com)
- Trans-Forme  
[www.trans-forme.org](http://www.trans-forme.org)
- Recommandations de la SFT sur l'utilisation des génériques des immunosuppresseurs (31 mai 2012)  
[www.transplantation-francophone.org/modules/news/article](http://www.transplantation-francophone.org/modules/news/article)
- Contact d'un pharmacien qui fait partie d'un programme d'ETP en transplantation rénale (mail) : [dominique.navas@univ-nantes.fr](mailto:dominique.navas@univ-nantes.fr) (CHU de Nantes)