

# Un programme de formation en ligne sur la prise en charge des stomies et son impact sur l'amélioration des connaissances du personnel infirmier et la confiance acquise pour prodiguer des soins.

Jo Hoeflok | Inf. aut., B. Sc. inf., M. A., ICSG(C), CETN(C) (infirmière stomothérapeute agréée), infirmière (en pratique avancée en gastroentérologie / chirurgie générale, Hôpital St. Michael's, Toronto, Ontario)

## INTRODUCTION

Le service de gastroentérologie et de chirurgie générale de l'Hôpital St. Michael's est doté de 40 lits et bénéficie d'un personnel infirmier d'environ 50 personnes et de 10 autres professionnels de la santé qui les soutiennent. De 150 à 175 chirurgies associées à des stomies y sont pratiquées, en moyenne, chaque année. Le personnel infirmier non spécialisé joue un rôle d'adjoint aux soins des stomies pour aider l'infirmière stomothérapeute dans son travail de formation des patients, de changements de sacs et d'évaluation régulière du patient. L'infirmière stomothérapeute s'occupe de cas plus complexes afin d'évaluer des produits, de prendre en charge les complications et d'offrir des conseils au patient.

Dispenser une formation en prise en charge des stomies sur une base continue est un réel défi au sein d'un service de soins de courte durée. Une foule d'obligations se disputent le temps et l'attention du personnel infirmier et d'autres professionnels de la santé, ce qui nuit à l'assiduité aux sessions de formation sur le lieu de travail. À l'heure actuelle, les options de formation comprennent deux jours de préceptorat, la formation par observation d'une stomothérapeute et des sessions éducatives périodiques. Ces formations sont offertes pendant des périodes choisies, alors que d'autres formules éducatives peuvent se révéler plus souples et offrir une formation plus complète.

## OBJECTIFS

Afin d'accroître les connaissances et les compétences nécessaires à la prise en charge des stomies, nous avons mis en place le programme éducatif sur les soins des stomies **COAG 360°** (Canadian Ostomy Assessment Guidelines), offert en ligne et élaboré par ConvaTec Canada Ltd.

Les objectifs de l'évaluation actuelle sont :

- Évaluer l'efficacité de ce programme éducatif sur les soins des stomies pour ce qui est d'accroître les connaissances de base sur les stomies du personnel infirmier non spécialisé.
- Évaluer l'impact global de ce programme éducatif sur les soins des stomies sur l'amélioration des connaissances et de la confiance chez le personnel infirmier non spécialisé.

## MÉTHODES

### Le programme COAG 360°

Ce programme d'autoapprentissage en ligne comprend 10 modules éducatifs, 2 modules de résumés et 2 algorithmes qui aident à choisir le produit adéquat. Les modules traitent des questions relatives à la prise en charge des stomies sur tout le continuum de soins. Ils sont génériques et interactifs.

- Module 1** : Anatomie et physiologie : notions fondamentales
- Module 2** : La création d'une stomie : notions fondamentales
- Module 3** : L'étape préopératoire
- Module 4** : La chirurgie
- Module 5** : Les appareillages pour stomies
- Module 6** : Le rétablissement du patient
- Module 7** : La prise en charge des complications de la stomie
- Module 8** : La prise en charge des complications de la peau autour de la stomie
- Module 9** : Le rétablissement au sein de la collectivité
- Module 10** : Le mode de vie après l'opération

### Mise en œuvre du programme

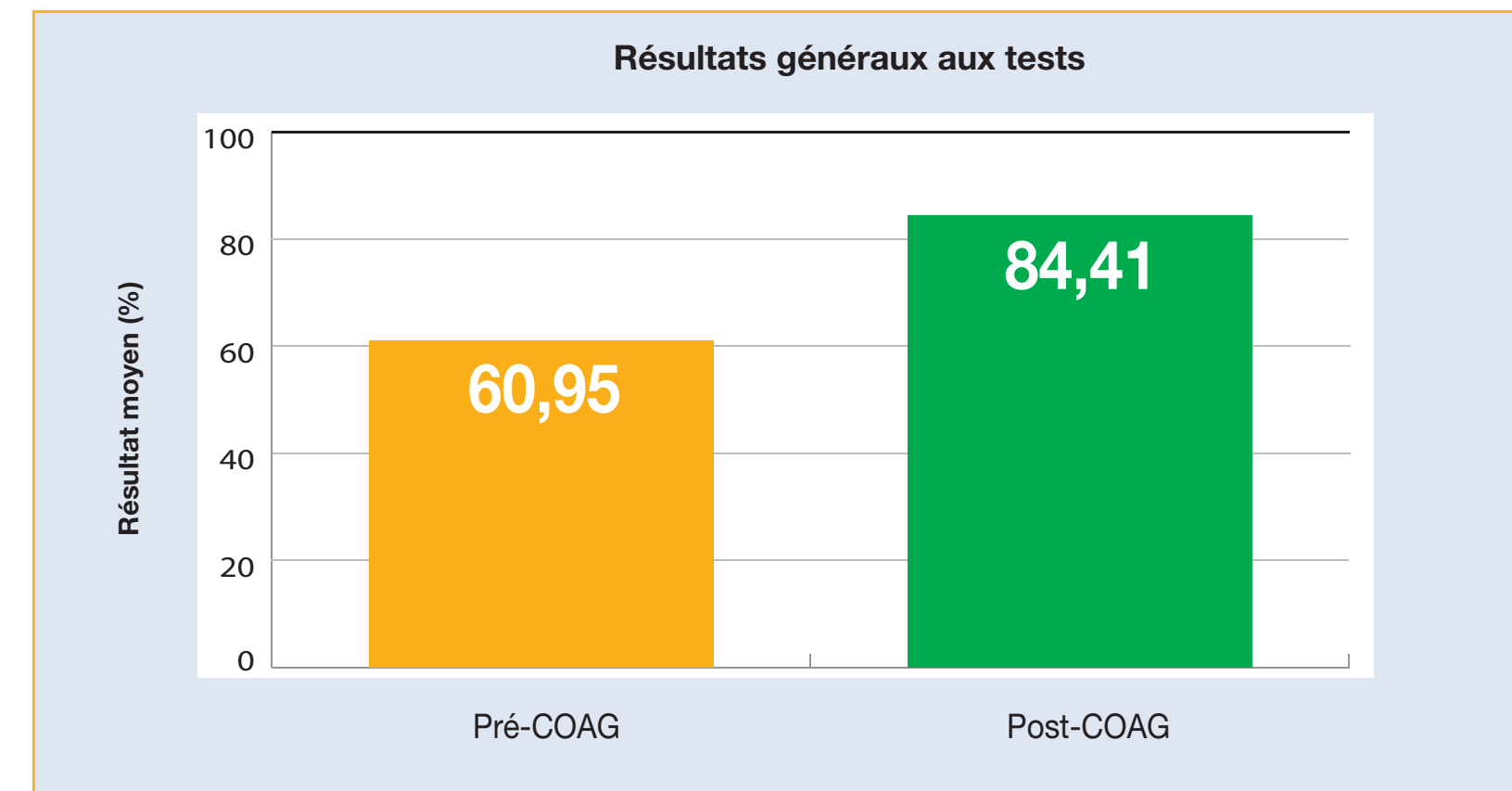
Avant son lancement, on a fait la promotion du programme **COAG 360°**, et de ses avantages auprès du personnel infirmier par des affiches variées. La direction exigeait que le personnel suive le programme au complet. Une prime modeste était accordée aux membres du personnel qui terminaient les pré-tests et les post-tests.

Affiche présentée au congrès 2010 de l'Association canadienne des stomothérapeutes (CAET)

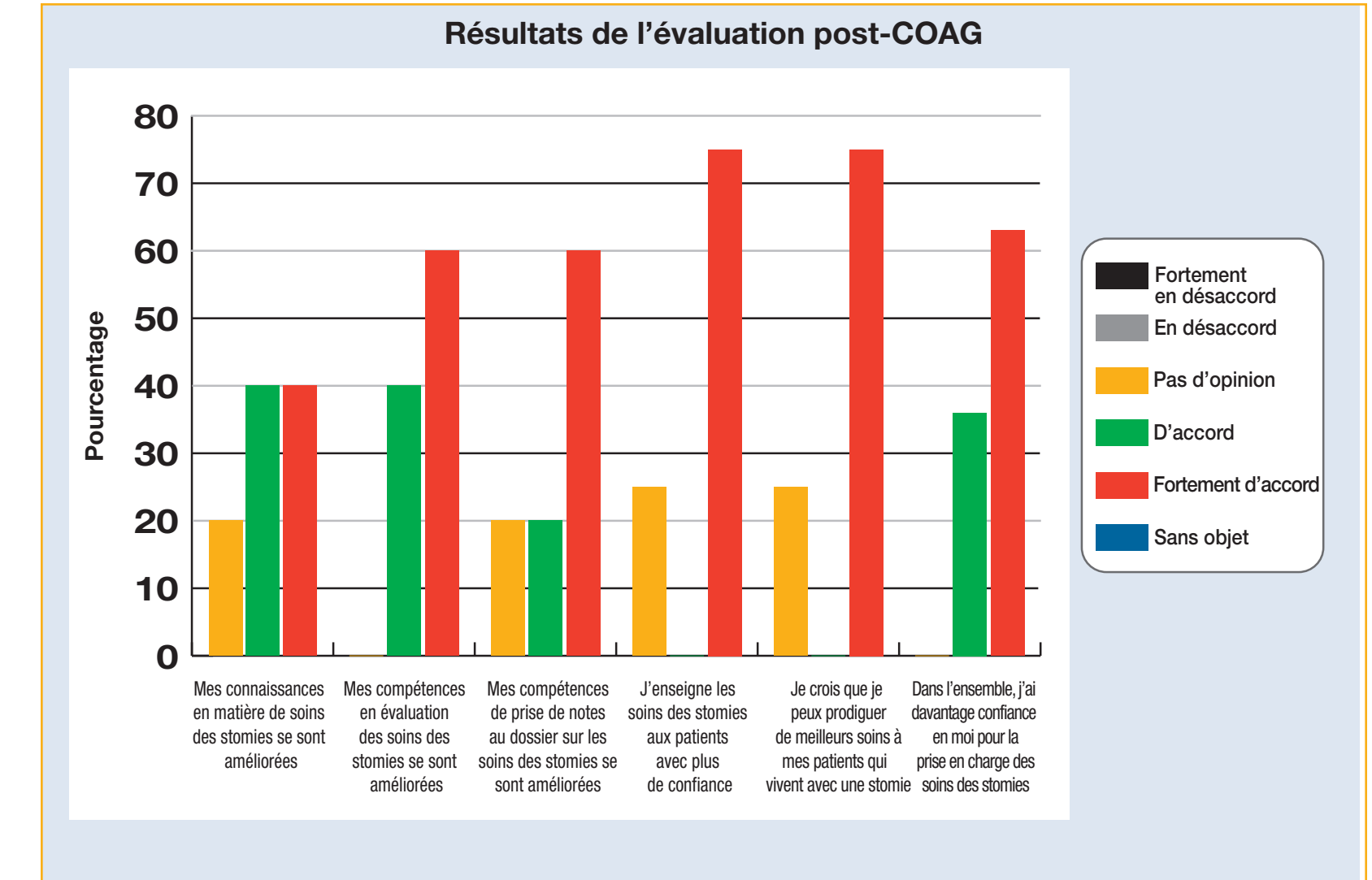
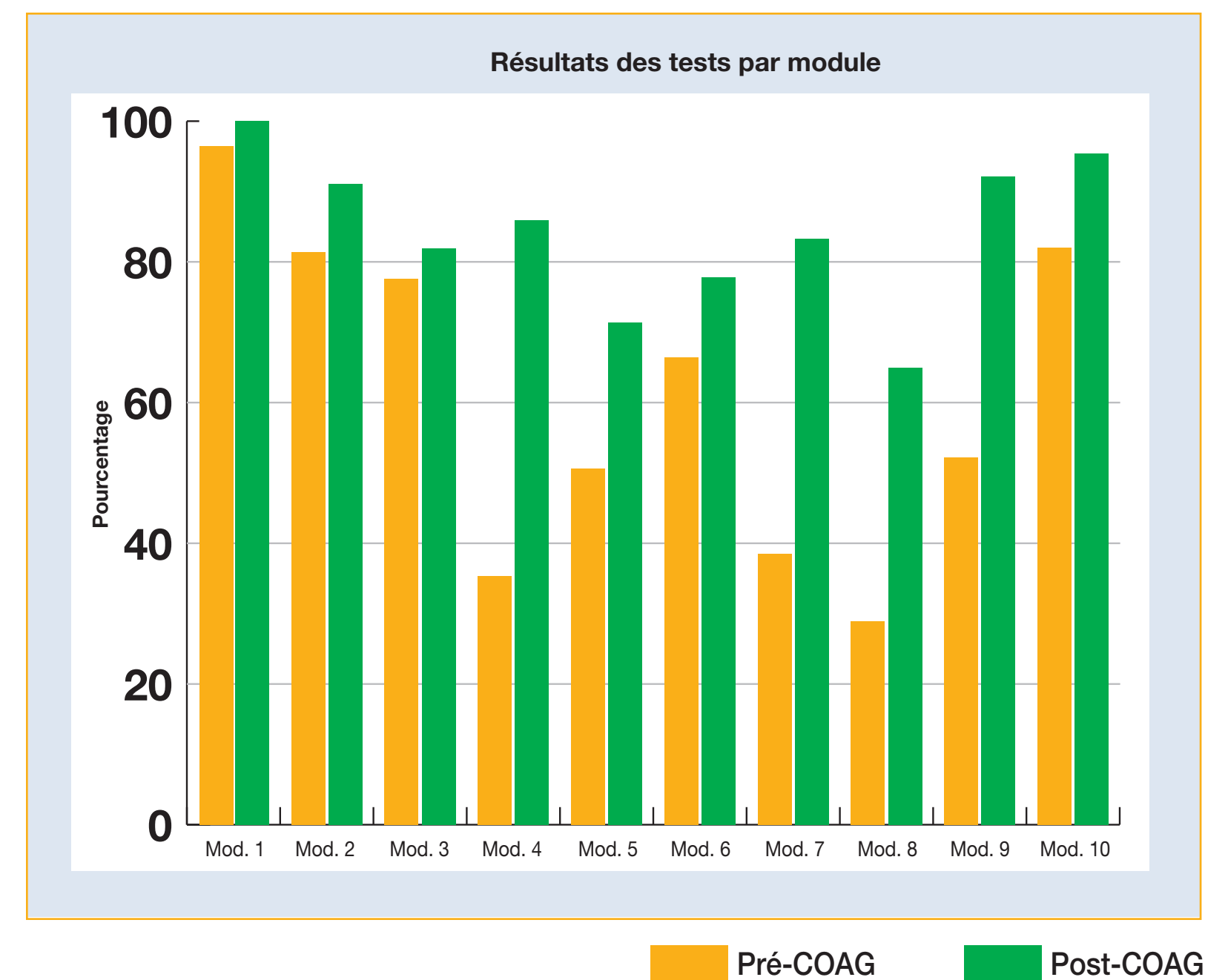
## Collecte des données

- Afin d'évaluer l'impact du programme, un pré-test portant sur la prise en charge des stomies a été envoyé au personnel infirmier non spécialisé à l'aide de Survey Monkey qui permet de faire passer les tests et de recueillir des données de façon anonyme. Le pré-test comportait 40 questions sur les connaissances de base dans le domaine des stomies, tirées des 10 modules du programme **COAG 360°**.
- Les mêmes questions ont été posées de nouveau aux apprenants à différentes étapes du programme et ces réponses ont été également recueillies. Les données ont ensuite été analysées afin de comparer le pourcentage de réponses correctes recueillies avant et après la formation. Ces données nous ont permis d'évaluer les résultats dans leur ensemble, mais également par question et module afin de repérer des éléments du programme moins bien maîtrisés.
- De plus, un autre questionnaire distribué après le programme **COAG 360°** portait sur la satisfaction générale des apprenants à l'égard du programme et la confiance acquise en leurs compétences à prodiguer des soins des stomies dans leur pratique clinique. Ce questionnaire a lui aussi été envoyé à l'aide de Survey Monkey, ce qui rend les réponses anonymes.

## RÉSULTATS



De 25 à 30 participants ont terminé chacun des modules. Les résultats obtenus pour l'ensemble des modules se sont améliorés, passant de 61 % à 84,41 % à la fin de la formation. Lorsque les résultats ont été divisés par module, il est apparu que les résultats s'étaient améliorés pour chaque module. Les résultats des tests pré-COAG s'étendaient de 29 % à 97 % selon le module. Les résultats des tests post-COAG s'étendaient de 65 % à 100 % selon le module. Les résultats les plus bas ont été obtenus aux tests portant sur les modules 4, 5, 7 et 8 (chirurgie, appareillages pour stomies, prise en charge des complications de la stomie et prise en charge des complications de la peau autour de la stomie).



Après une collecte préliminaire de données, 11 personnes ont par la suite rempli le questionnaire post-COAG. Les résultats obtenus par les participants après leur formation ont montré que la majorité des utilisateurs étaient fortement d'accord ou d'accord que le programme COAG avait amélioré leurs connaissances, leurs compétences en matière d'évaluation et de consignation de notes au dossier ainsi que leur confiance générale dans leur capacité de prendre en charge les soins des stomies.

## DISCUSSION

Nous avons analysé jusqu'à ce jour les résultats préliminaires de la mise en œuvre d'un programme éducatif sur les stomies. Les résultats provenant des évaluations du reste du personnel sont encore à venir. Les résultats préliminaires font état des avantages potentiels que peut procurer le programme **COAG** en matière de formation sur les stomies.

- Des résultats obtenus au début de l'évaluation indiquent un besoin de plus de formation sur plusieurs aspects de la prise en charge des stomies, notamment l'intervention chirurgicale, les appareillages offerts et les complications possibles.
- Après la fin du programme, les résultats aux tests s'étaient améliorés pour tous les modules.
- Les participants ayant répondu au questionnaire post-COAG ont signalé que leurs connaissances et leurs compétences s'étaient améliorées en matière de soins des stomies.

Le fait que tous les participants n'ont pas terminé tous les modules constitue l'une des limites de l'étude. De plus, le programme **COAG** permet aux participants d'avoir accès aux modules sans être obligés de passer les tests. Des difficultés techniques sont également survenues lors de l'utilisation du programme (p. ex., utilisation de mots de passe erronés, activation erronée du compte et numéro de compte expiré). Ces problèmes touchaient les utilisateurs et l'administrateur, ce qui révèle l'importance d'obtenir du fournisseur le programme de formation et ses ressources avant sa mise en œuvre. Dans l'ensemble, les résultats semblent indiquer qu'une augmentation des connaissances des participants est associée au programme, selon les évaluations effectuées immédiatement après la formation. Il faut toutefois d'autres études de suivi pour évaluer la rétention des connaissances, les avantages du programme à long terme et son impact sur la pratique clinique.

Si le programme **COAG** est accessible en tout temps, il sera peut-être possible de mettre en lumière sa valeur en permettant aux participants d'y retourner pour se remettre en mémoire l'information sur les stomies au fur et à mesure de leurs besoins éducatifs. Il serait également intéressant d'effectuer plus d'évaluation de l'impact du programme sur l'enseignement; en effet, le programme peut être utilisé en préparation à une formation en personne ou comme outil de consolidation d'autres programmes. De plus, il peut être utilisé comme ressource à consulter au besoin.

## CONCLUSIONS GÉNÉRALES

Le programme éducatif **COAG 360** est une option précieuse à ajouter à la formation du personnel infirmier non spécialisé dans le domaine des soins des stomies. Mais il est recommandé de prévoir du temps et des ressources à l'étape de la mise en place initiale du programme. D'autres études sont nécessaires afin d'évaluer si la formation continuera à donner des résultats satisfaisants.

Cette affiche a été commanditée par ConvaTec Canada Ltd.

### Exemples de questions et de réponses correctes aux tests pré et post-COAG, en pourcentage

Question	Réponse correcte	Réponses correctes (%)	
		Pré-COAG	Post-COAG
<b>L'indication la plus courante d'une stomie est :</b> ( <i>Recto-colite hémorragique; maladie de Crohn; colectasie; cancer</i> )	Cancer	48,3	90
<b>L'œdème abdominal continuera de diminuer de façon notable jusqu'aux semaines :</b> ( <i>6-8; 4-6; 10-12; 1-3</i> )	6-8	34,5	75
<b>Les complications les plus courantes survenant dans les jours suivant la chirurgie comprennent :</b> ( <i>ischémie, nécrose, irritation de la peau autour de la stomie; nécrose, hernie péristomiale; nécrose, ischémie et décollement de la peau et des muqueuses; irritation de la peau autour de la stomie, hernie péristomiale</i> )	Nécrose, ischémie et décollement de la peau et des muqueuses	31	88
<b>Vrai ou Faux :</b> La suture de la tige de support et la tension que celle-ci supporte détermine si le sac se place sur ou sous la tige.	Vrai	41,4	88
<b>Un examen de la documentation a révélé que le taux de complications précoces et tardives s'étendaient de :</b> ( <i>10-50%; 10-67%; 25-50%; 52-85%</i> )	10-67%	8,3	100
<b>Laquelle des interventions infirmières suivantes est recommandée dans le cas d'une stomie rétractée?</b> ( <i>Appliquer des compresses froides afin de réduire l'œdème, puis tenter de réduire manuellement le prolapsus en gardant le patient en position couchée; mettre en place un appareillage doté d'une barrière cutanée convexe; augmenter la fréquence des changements de sacs; faire porter au patient une ceinture pour appareillages pour stomies</i> )	Appliquer des compresses froides afin de réduire l'œdème, puis tenter de réduire manuellement le prolapsus en gardant le patient en position couchée.	24	79
<b>Quelle est l'irritation cutanée courante qui se manifeste autour de la stomie par des papules ressemblant à des verrues ou à des nodules présentant une décoloration gris-blanc, brun-rouge ou violacée à la frontière cutané-muqueuse?</b> ( <i>lésions pseudoverruqueuses; lésions cutané-muqueuses; folliculite; pyoderma gangrenosum</i> )	Lésions pseudoverruqueuses	4,3	100
<b>Un dysfonctionnement sexuel survenant après la chirurgie a été signalé chez jusqu'à ___ des patients.</b> ( <i>30%; 40%; 50%; 10%</i> )	30%	16,7	100