

## **COMPETENCES DE L'ASSOCIATION CANADIENNE DES INFIRMIERES EN CIRRHOSE**

### **Préambule**

En Février 2007, l'Association canadienne des Infirmières en Hépatologie a approuvé Les Normes de Pratique en Soins Infirmiers. Ces Normes fournissent un outil de travail explicite pour l'évaluation professionnelle et éthique de la pratique infirmière en hépatologie. Par conséquent, un groupe de travail de « CAHN » a commencé à développer des documents de compétence qui décrivent les compétences de base spécifiques aux maladies ou aux conditions particulières du foie. Ce document sur les compétences en Hépatites virales est le deuxième document de ce type à être créé. Ces compétences sur l'hépatite Virale concernent les adultes. Ces niveaux de compétences n'incluent pas les spécificités relatives à la pédiatrie ou la transplantation.

### **Utilité**

Le document sur les Compétences en Cirrhose de l'Association Canadienne des Infirmières en Hépatologie (CAHN) fournit aux Infirmières un mécanisme pour examiner leur pratique, déterminer leurs besoins d'apprentissage et ultimement améliorer leur connaissance, leurs habiletés et leur jugement et la qualité des soins fournis aux patients cirrhotiques.

### **Introduction**

Le document sur Les Compétences en cirrhose de CAHN décrit une grande variété de compétences en soins infirmiers sur le cirrhose en Hépatites virales sans identifier une préparation ou une expérience éducative spécifique nécessaire pour aucune de ces compétences. Le document identifie les exigences qu'ont les organismes de réglementation pour les Infirmières impliquées dans les milieux de pratique spécialisés. Ce document peut être utilisé par des Infirmières Enregistrées pour des auto-évaluations en formation continue et par des infirmières se préparant à une transition de pratique en Hépatologie (cirrhose), à l'enseignement, l'administration et/ou en recherche. Les compétences ne sont pas destinées à être normatives ils doivent plutôt aider les Infirmières à identifier les besoins d'apprentissage appropriés à leur contexte de pratique particulier.

Les compétences sont décrites en quatre sections : connaissance fondamentale, examen, intervention et évaluations. Chaque section contient plusieurs déclarations de compétence

accompagnées des exigences de connaissance. La section d'évaluation infirmière est élaborée selon les douze déterminants de la santé.

Dans ces compétences sont imbriquées les hypothèses selon lesquelles les infirmières plaident non seulement au niveau individuel mais aussi au niveau des procédures ou des systèmes et que les infirmières s'engagent dans une pratique collaborative.

Comme le document reflète les connaissances actuelles, CAHN le passera en revue et en fera une mise à jour au moins tous les trois ans.

## **Déclarations de Compétence en Cirrhose**

Les compétences sont présentées en quatre sections fondamentales : connaissance fondamentale, évaluation infirmière interventions et évaluation. Chaque section contient des déclarations de compétence suivies par des points qui décrivent le contenu des connaissances spécifiques liées à cette compétence.

### **Section 1 : Compétences de Connaissance Fondamentale**

#### **1.1 Expliquer l'épidémiologie de la Cirrhose**

- Prévalence et incidence
- Causes de la Cirrhose
- Caractéristiques Démographiques (Par exemple : immigration, culture, appartenance ethnique, mâle/femelle et âge)

## **1.2 Décrire les changements entre l'anatomie normale et la physiologie du foie à cause de la cirrhose**

- O Anatomie Superficielle (par exemple, lobes du foie)
- O Histologie ( ex. inflammation, fibrose, lobule du foie, triade portale, hépatocytes)
- O Connexion à la circulation systémique et portale, et le développement de l'hypertension portale
- O Système biliaire Intra et extra-hépatique
- O Fonctions Normales du foie (par exemple, les fonctions vasculaires, métaboliques et d'excrétion)

## **1.3 Décrire l'histoire naturelle de la cirrhose**

- La relation entre la progression de la cirrhose du foie et les autres maladies, exemple :  
syndrome métabolique, co-morbidités, santé mentale/dépendances
- La dynamique dans le développement de la fibrose, la cirrhose compensée, la cirrhose  
Décompensée et la mort
- Le risque de développement de carcinôme hépatocellulaire

# **Section 2 : Compétences de l'Évaluation**

## **2.1 Décrire l'importance du revenu et du statut social dans la prévention, des soins et du traitement de la cirrhose.**

- Décrire le rôle d'un revenu sécuritaire (par exemple, employé, sur l'aide sociale, l'incapacité (invalidité) ou retraité) sur le comportement
- Types d'aide au revenu disponible

- L'impact des barrières comme un abri non sécuritaire (risqué), la carence en nutrition et l'absence de moyen de transport abordable sur la santé du client.
- Stratégies que les clients peuvent utiliser pour accéder aux services tels que les programmes de désintoxication à de l'alcool, de l'aide au transport, et des supplément nutritifs.

## **2.2 Décrire l'importance et l'impact du réseau de support social du client pour**

- Vivre dans l'incertitude
- Qualité de vie
- Lassitude dysfonctionnelle
- Palliation

## **2.3 Expliquer comment le niveau d'éducation du client et la littérature peuvent avoir un impact sur la santé.**

- Evaluer la compréhension des d'informations par le client, Ex : lecture, écriture, expression orale et compréhension.
- Utiliser les principes d'apprentissage de l'adulte , Ex : un langage appropriée à l'éducation du client,niveau littéraire et contexte ethno-culturel.

O Faciliter l'accès du client à l'information. Ex., groupes de support par les pairs , l'internet

#### **2.4 Expliquer l'impact d'un emploi/des conditions de travail**

- Expliquer les droits de l'individu face à la confidentialité et à la divulgation ou non-divulgation des diagnostics
- Besoin de planifier des périodes d'incapacité à travailler

#### **2.5 Comprendre l'influence des environnements sociaux**

- Décrire l'importance et l'impact du support social (par exemple, des groupes communautaires)
- Expliquer comment avoir accès aux ressources communautaires disponibles
- Impact des préjugés sur le comportement en santé et sur les droits humains.

#### **2.6 Comprendre l'importance des environnements physiques**

- Comprendre comment vivre dans une communauté dangereuse (par exemple, à haut niveau de crime et utilisation de drogue illégale) peut affecter le comportement
- L'importance d'un logement sécuritaire, Ex : prévention des chutes
- La contribution de l'environnement physique (c'est-à-dire, la qualité de l'air/la terre/ de l'eau et l'exposition chimique/biologique) à la co-morbidité

#### **2.7 Comprendre l'importance de pratiques de santé personnelle et des habiletés d'adaptation**

- Promouvoir la fonction optimale du foie Ex. : , nutrition équilibrée , activités physiques et utilisation abstinence d'alcool)

- Des choix de santé personnels peuvent être affectés par des environnements socio-économiques (par exemple, l'auto-soin, les mécanismes de défenses et d'adaptation)
- Expliquer comment le respect de soi, l'estime de soi et la résilience peuvent affecter les pratiques de santé

### **2.8 Expliquer l'importance de développement sain de l'enfant**

- Les expériences en jeune âge qui peuvent les choix de style de vie et ent et à l'âge adulte  
Ex : Obésité infantile, abus physique et l'utilisation de l'alcool dans la famille.

### **2.9 Décrire le rôle de la biologie et la responsabilité génétique**

- Rôle des abérations génétiques causant la cirrhose
- L'importance de collecter une histoire familiale
- Identification des individus ou des groupes à risque , Ex. : dépistage familiale

### **2.10 Décrire l'impact des services de santé sur la cirrhose**

- Importance de l'auto-défense du client
- Rôle de la personne significative dans la défense du client
- Rôle de l'infirmière dans la défense du client
- Rôle de l'infirmière dans le plaidoyer pour le changement dans le system de santé, Ex. :  
Améliorer l'accès aux soins et aux médicaments, participation aux organisations de  
Défense tel que l'Association Canadienne Des Infirmières en Hépatologie.
- L'effet du stigma et de la discrémiation sur l'accès et l'utilisation du service

### **2.11 Comprennent le rôle de genre**

- Reconnaître les différences du genre dans la probabilité de diagnostique, la progression de la maladie, et le risque de cancer. Ex. : les hommes ont une progression plus rapide et les femmes sont sous-diagnostiquées.

## **2.12 Comprennent l'impact de culture**

- Implications reliées à la cirrhose, Ex. : l'alcool comme faisant partie du style de vie, ethnicité
- Doit être culturellement sensitive Ex. : éviter des actions qui diminuent, banalisent ou Affaiblissent l'identité culturelle et le bien-être d'un individu
- les croyances spirituelles et religieuses influencent les décisions Ex. : lers croyances aux guérisons naturelles.
- Impacty de des valeurs des fournisseurs de soins sur les relations et la prises de décision du client.

## **Section 3a : Compétences D'intervention ( Axées sur le Client )**

### **3a.1 : Décrire les activités de promotion de la santé associées à la santé du foie**

- Une diète équilibrée et activités physiques afin de maintenir un poids corporel idéal, Ex. faible consommation de sodium
- O Eviter l'alcool, le tabac et les substances illicites, les solvants, et les irritants chimiques
- O Rapports sexuels plus sécuritaires
- O Immuniser pour prévenir contre les maladies (troubles) comorbides. Ex. : pneumovax, zona, influenza, Hépatites.

### **3a.2 Comprendre la philosophie de réduction des risques, des stratégies et leur efficacité**

- Les approches sur la réduction des risques et leur efficacité. Ex. : modifier la diète alimentaire, le tabac, les habitudes de consommations d'alcool et l'utilisation des substances illicites.
- Décrire des approches de réduction du mal et leur efficacité, les exemples incluent :
  - O Changement des habitudes alimentaires pour réduire le poids
  - O Arrêter ou réduire l'utilisation d'alcool et du tabac

### **3a.3 Décrire les thérapies alternatives et complémentaires communément utilisées**

- L'utilisation et les effets des médicaments homéopathiques, du massage, du toucher thérapeutique
- 

### **3a.4 Expliquer ce que l'infirmière doit savoir à propos de l'évaluation de la cirrhose**

- Les stigmates de la maladie chronique du foie. Ex. , fonte musculaire, erythème palmaire, hippocratisme digital, maladie de Dupuytren
- Changement cognitif et dans l'habileté de faire des choix éclairés liés à la cirrhose avancée.
- Les signes de changement d'une fonction hépatique compensée à une fonction hépatique décompensée,
- Les tests utilisés pour diagnostiquer et surveiller ceux qui ont une cirrhose décompensée. Ex., fonction synthétique du foie, échographie du foie, fibroscan, fibrotest
- Importance clinique des outils d'évaluation et de classification de la cirrhose. Ex., Gradient de Pression Veineuse Hépatique ( HVPG), Child-Pugh, MELD score et l'importance future de l'approche émergente des cinq stades cliniques à l'évaluation
- L'impact de la maladie sous-jacente et la gestion

### **3a.5 Décrire la gestion des complications reliées à la cirrhose**

- Complications Communes
- Dépistage, Surveillance, interventions médicales et chirurgicales pour les complications. Ex. , Hypertension pulmonaire
- Ligature/sclérothérapie des varices, Shunt du Système veineux Portal/Systémique ( TIPS), Diurétiques
- le rôle de l'infirmière dans la surveillance des interventions



- Comment et quand accéder aux services additionnels. Ex. , programmes de transplantation ou de soins palliatifs

### **3a.6 Décrire le dépistage et les mesures thérapeutiques pour Carcinome Hépatocellulaire (CHC)**

- Importance des tests de dépistage et de surveillance du CHC. Ex.,
- Décrire les tests de dépistage principaux (par exemple, l'alpha fétoprotéine, les échographies)
- Modalités de traitement Ex., transplantation, résection chirurgicale, ablation par radiofréquence, chimioembolisation, chimiothérapie, radiation et inhibiteur de kinase multiple tel que Nexavar (Sorafenib)
- Suivi post-traitement.

## **Section 3b : Compétences D'intervention (Système facialisé)**

### **3b.1 Reconnaître les méthodes pour effectuer le changement de politique**

- Rôle d'intervention des organisations à but non lucratif/communautaires
- Rôle des gouvernements dans le changement dans la politique de la santé Ex., allocation des ressources
- Activités infirmières qui peuvent influencer le changement de politique dans la santé Ex., la participation dans le développement de politiques et de systèmes de défense
- 

### **3b. 2 Intervenir pour la formation continue de l'infirmière et les opportunités d'apprentissage**

- Intervenir pour l'éducation sur la cirrhose et les possibilités d'apprentissage pour les infirmières et les autres professionnels de santé

### **3b.3 Décrire l'importance de la collaboration**

- Identifier et collaborer avec d'autres fournisseurs de soins et des systèmes de support (par exemple, la santé mentale et des services de dépendances
- Identifier et participer aux initiatives en santé locale, provinciale, nationale et internationale et en service social

## **Section 4 : Compétences d'Évaluation**

#### **4.1 Évaluer l'efficacité clinique, les réponses du client, l'efficacité, la rentabilité et les considérations éthiques des interventions auprès des clients**

- Évaluer, l'effet complet des interventions et le progrès basées à travers les objectifs visés
- Surveiller les progrès vis-à-vis des résultats ciblés dans le continuum de soin de la prévention à la palliation (c'est-à-dire, primaire, secondaire, tertiaire, quaternaire)
- Faciliter des modifications si nécessaire
- Documenter les Résultats des soins des clients
- Discuter des résultats avec les professionnels /agences de santé appropriés

#### **4.2 Participer à la découverte et à la dissémination de nouvelle connaissance en cirrhose**

- Partager les pratiques/découvertes de pointe dans notre pratique en cirrhose
- Participer à la recherche et/ou à la dissémination des découvertes , Ex. , participation au Journal Club.

