

29^{ÈME}
CONGRÈS
CNCH



La diététique et la télésurveillance dans l'insuffisance cardiaque

SEROUYA Célia

Diététicienne, Paris, Hôpital de la Pitié Salpêtrière



DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT POTENTIELS

Intervenant : Célia SEROUYA,
diététicienne nutritionniste à la Pitié Salpêtrière, Paris



Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

Plan

- Présentation de l'équipe
- Parcours patient
- Solution technique
- Critères d'inclusions / exclusions
- Liste active de patient
- Les alertes
- EPOF – EPON
- L'éducation nutritionnelle
- Conclusion



PRESENTATION DE L'ÉQUIPE

- **2 médecins** référents : Dr POUSSET et Dr LEGRAND
- **5 infirmières** dédiées dont 1 ISPIC, 2 en cours de formation ISPIC et 2 sous protocole de coopération : Séverine, Valentine, Yasmine, Melissa, Maryse
- **1 diététicienne** intervenant auprès des patients hospitalisés, en HDJ et pour la télésurveillance



Le parcours patient en télésurveillance

Télésurveillance au cœur de la CECICS

Inclusion

Médecin
Infirmière
Diététicienne

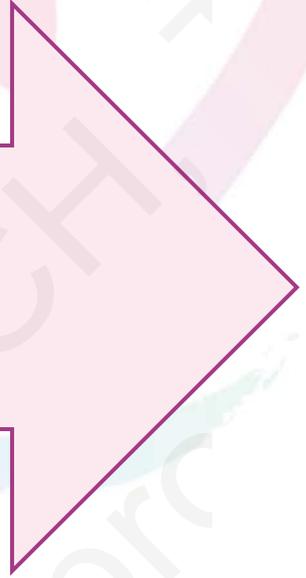
Appel infirmière
à 4 mois

Appel
infirmière à 6 mois
(+ renouvellement ou non)

Hospitalisation
ou
UCASAR

Appel diet à 2 mois

Appel diet à 5 mois

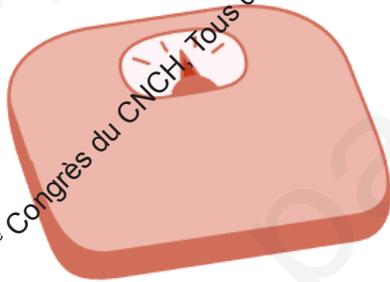


2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.



SOLUTION TECHNIQUE

1 balance connectée



1 questionnaire sur une application ou site web



Quels sont les critères d'inclusion et d'exclusion ?

- **Insuffisance cardiaque symptomatique (NYHA II à IV)**
- **Un taux de *BNP* > 100 pg/ml ou de *NT-proBNP* > 1000 pg/ml**
- **Qu'il ait été ou non récemment hospitalisé.**

CRITÈRES D'EXCLUSION

Ne pas pouvoir monter sur la balance ou ne pouvant pas se peser (amputations, paralysies...)	Ne pas savoir lire le français, ne pas parler le français (ou pas d'aidant sachant parler ou lire le français)
Patient en dialyse (hémodialyse ou péritonéale à domicile)	Patient n'ayant pas de prise en charge sociale
Pathologie psychiatrique ou troubles cognitifs	Patient trop éloigné géographiquement (pour les gestions d'alertes)
Patient en HAD	

Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

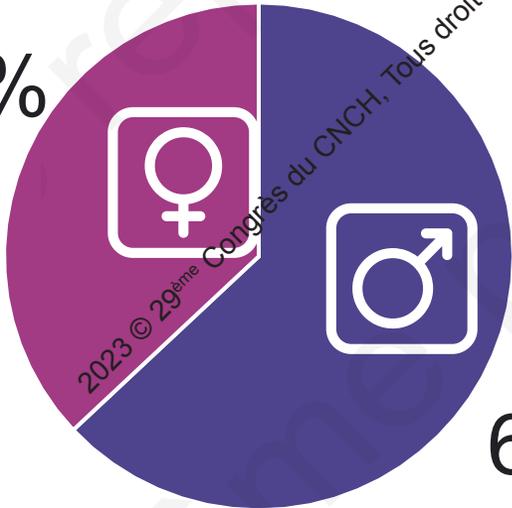


Quelques chiffres

92 patients actifs

Une moyenne de 4 à 5 inclusions par mois

37 %



63 %

Entre 30 ans et 95 ans,
avec une majorité entre 50 et 79 ans

Sur les 6 derniers mois

12 sorties prématurées :

- 4 pour greffe cardiaque
- 3 sorties volontaires du patient
- 3 décès
- 1 pour non observance
- 1 patient placé en institution

**Sur l'année 35 patients non renouvelés
car objectifs atteints !**



Les alertes

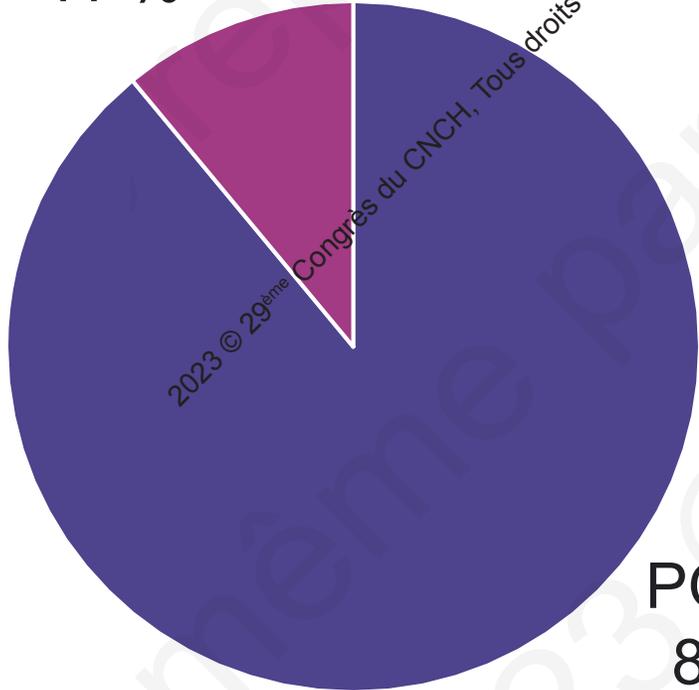
2 TYPES D'ALERTES POIDS

- Une variation de **+/- 2 kg** par rapport au poids de référence déclenche une **alerte orange**, une variation de **+/- 5 kg** une **alerte rouge**.
- Si le poids du patient varie de **+ de 2 kg** (en positif ou négatif) sur les **5 derniers jours**, une **alerte orange** est déclenchée.

ALERTES SCORE SYMPTÔME

- **+ de 20 points** au questionnaire : **alerte orange**
- **+ de 25 points** au questionnaire : **alerte rouge**

SCORE SYMPTÔME
11 %



POIDS
89 %

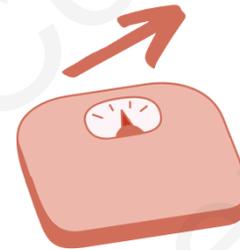


Les sujets abordés (partie 1)

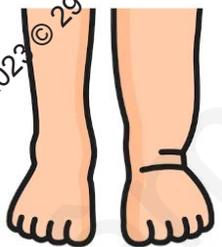
CONNAITRE LES SIGNES D'ALERTE – E P O F



ESSOUFFLEMENT



PRISE DE POIDS



OEDEMES



FATIGUE

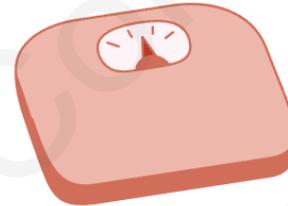


Les sujets abordés (partie 2)

MISE EN PLACE DES CONSEILS HYGIENO DIETETIQUE – E P O N



EXERCICE PHYSIQUE



POIDS
(surveillance – stabilité)



OBSERVANCE



NUTRITION

4-6 g de sel/jour

- + vaccin à jour
- + réagir en cas de fièvre
- + organisation si voyage



Le rôle de la diététicienne

Les équivalences 1g de sel

Les aliments riche en sel

Les étiquettes des produits alimentaires

EDUCATION NUTRITIONNELLE

Les repas à l'extérieur (restaurant, repas chez la famille ou amis...)

Les accumulations de produits salés et de sel d'ajout



Prévention/dépistage de la dénutrition pour certains patients



Quelques exemples



1 càs de
moutarde



1 merguez



75 g de thon en
consève



1 vieniserie



1/4 de pizza



1 tranche de
saumon fumé



1 portion de
40 g de fromage

1 g de sel



1 càc de
sauce soja



3 sardines



1 tranche de jambon



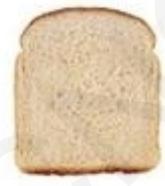
6 huîtres
(sans l'eau)



10 à 12 crevettes
cuites



1/3 de
baguette (80 g)



2 tranches
de pain de mie



Quelques exemples

Vigilance pour ces aliments

/!\ 1,5 g de sel ou plus
pour 100 g d'aliment

/!\ 0,6 g de sodium ou plus
pour 100 g d'aliment

Valeurs nutritionnelles moyennes		
	Pour 100g	Pour ce plat
Energie	177 Kcal 734 Kj	512 Kcal 2127 Kj
Protéines	5,3 g	15,4 g
Glucides	8,9 g dont sucres: 2,6 g	25,8 g dont sucres: 7,5 g
Lipides	13,3 g dont sucres: 7,01 g	38,6 g dont sucres: 20,33 g
Fibres	0,7 g	2 g
Sel	1,10 g dont sodium: 0,48 g	3,19 g dont sodium: 1,39 g

Conversion sodium
en sel : x2,5

« j'évite de rajouter
du sel »

« Je favorise au maximum la cuisine maison »

« J'évite d'accumuler le sel en cuisine et le sel
de table »

« Je vais au restaurant ce soir, je limite le sel
les repas d'avant et les repas d'après »

« Je favorise les épices par rapport au sel »



Amélioration de la qualité de vie

Meilleure implication du patient dans la prise en charge

Autonomie du patient

LES OBJECTIFS

Limiter la dénutrition

Eviter l'isolement social

Moins de frustration alimentaire

Meilleur respect de l'alimentation



Conclusion

Mes résultats d'une initiation de recherche clinique sur « *L'impact de la télésurveillance sur la qualité de vie des patients insuffisant cardiaque* ».

L'inobservance concernant l'alimentation pauvre en sel

80 %

Au moment de l'inclusion

70 %

Au 1^{er} appel

10 %

Au 2nd appel





2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

MERCI POUR VOTRE ECOUTE

2023 © 29^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

29^{ÈME}
CONGRES
CNCH



Collège
National des
Cardiologues des
Hôpitaux

Suivez le CNCH sur le Social Média !

#CNCHcongres



@CNCHcollege



@CNCHcollege



@CNCHcollege



Si vous voulez devenir Ambassadeur social média CNCH adressez-nous un email à cnch@sfcadio.fr