

PEGASE Un Programme d'Éducation Thérapeutique

Jean-François RENUCCI
Médecine Vasculaire
Pôle Cardio Vasculaire et Thoracique
Hôpital de la TIMONE - MARSEILLE



LE PROGRAMME PÉGASE ?



Programme **É**ducatif pour une Gestion Améliorée des Sujets à risque cardio-vasculaire Elevé





DÉFINITION de l'Éducation Thérapeutique



Critères de qualité de l'éducation thérapeutique selon les recommandations de l'OMS (groupe Europe)

- Centrée sur le patient
- Prise en compte des stades d'adaptation du patient à la maladie
- Axée sur les besoins objectifs et subjectifs des patients
- Intégrée au traitement et aux soins
- Concerne le patient dans sa vie quotidienne
- Implique l'entourage
- Adaptée en permanence à l'évolution de la maladie

- Organisée, structurée
- Proposée systématiquement à tous les patients
- Utilise des méthodes et des moyens variés d'apprentissage
- Multiprofessionnelle et multidisciplinaire
- Nécessite un travail en réseau
- Réalisée par des professionnels formés
- Évaluée





LES NOUVEAUX CENTRES PÉGASE

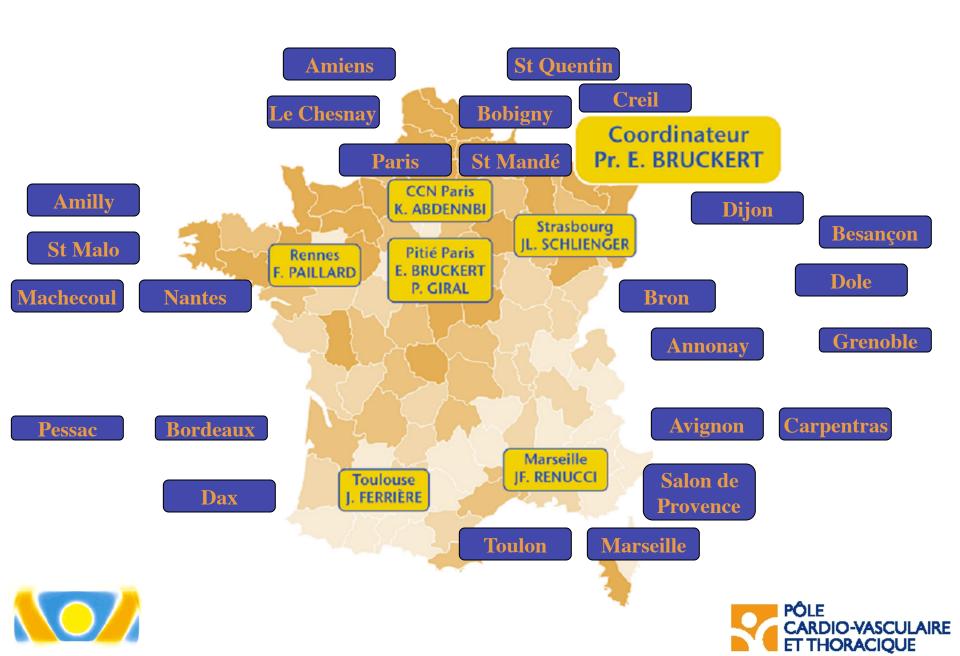
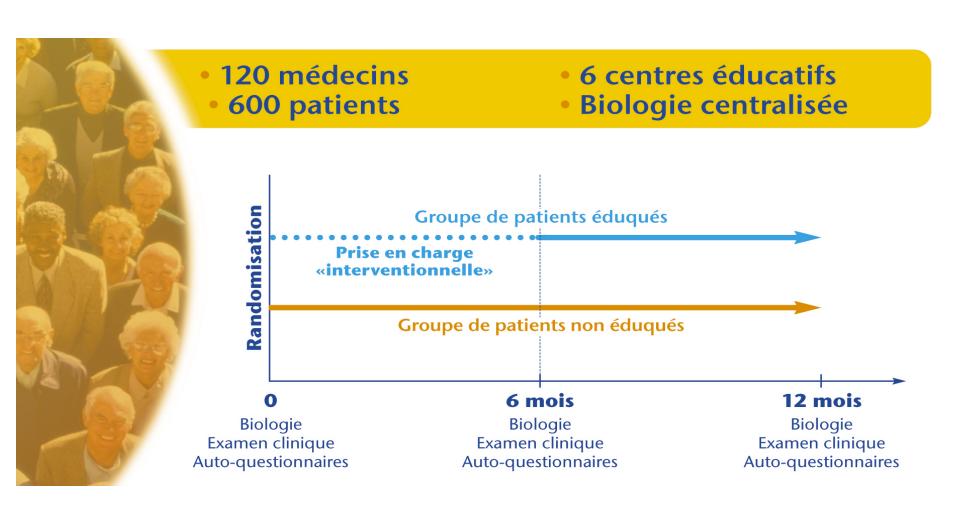


SCHÉMA de l'étude PÉGASE







DES RÉSULTATS PUBLIÉS ...

Effect of an Educational Program (PEGASE) on Cardiovascular Risk in Hypercholesterolaemic Patients

Eric Bruckert · Philippe Giral · François Paillard ·

Jean Ferrières · Jean-Louis Schlienger · Jean-François Renucci · Kamel Abdennbi ·

Isabelle Durack · Rita Chadarevian · PEGASE group

Published online: 2 October 2008

© Springer Science + Business Media, LLC 2008

E. Bruckert () · P. Giral Groupe hospitalier Pitié-Salpétrière, Service d'Endocrinologie-Métabolisme, 47-83, Boulevard de l'Hôpital, 75651 Paris Cedex 13, France e-mail: eric.bruckert@psl.aphp.fr

F. Paillard CHU, Rennes, France

J. Ferrières CHU, Toulouse, France

J.-L. Schlienger CHU. Strasbourg, France J.-F. Renucci CHU,

Marseille, France

Key words Educational program · Cardiovascular prevention · Cholesterol · Framingham score · PEGASE

K. Abdennbi CCN.

Saint-Denis, France

I. Durack Edusanté, Paris, France

R. Chadarevian AstraZeneca, Paris, France

Cardiovasc. Drugs Ther: 2008; 22: 495 - 505.



Évolution du Score de Framingham : Objectif principal de l'étude

- À l'inclusion, le score de Framingham était de 13,6 % dans le groupe éduqué et de 12,4 % dans le groupe contrôle (différence NS).
 - À 6 mois, le score s' est significativement amélioré dans le groupe éduqué (- 0,65, p = 0,016) alors qu'il est resté stable dans le groupe contrôle (+ 0,06, p = 0,8).
 - La comparaison de la moyenne des différences M0 M6 entre les 2 groupes est de 0,722 (p = 0,08).





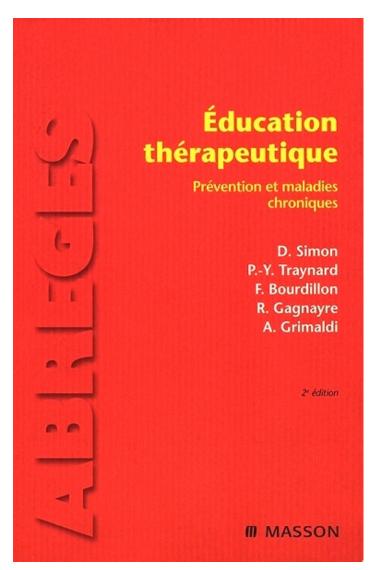
CONCLUSIONS

- 1. à partir de l'évaluation précise des besoins des patients et des attentes des médecins.
- 2. PÉGASE est un programme GLOBAL: tous les facteurs de risque et tous les moyens thérapeutiques sont abordés en axant la communication sur leur complémentarité.
- 3. PÉGASE a un impact multiple sur le score de Framingham mais aussi sur la perception de la santé.





UN PROGRAMME CITÉ COMME MODÈLE



Stratégies pédagogiques et outils pragmatiques pour réduire le risque cardiovasculaire.

Pages 163 - 171

(27 références)

© MASSON: 2^e édition - 2009.





CONCLUSION GÉNERALE

Satisfaction de l'ensemble des participants à ce programme pilote.

Intérêt démontré de l'Éducation Thérapeutique dans le contrôle des Facteurs de Risque.

À nous de la mettre en œuvre ...!







PEGASE

Programme É ducationnel pour une 6 estion A mé liorée des 5 ujets à Risque Cardio-Vasculaire É levé

Vous avez une maladie Cardio-Vasculaire et

Vous avez 2 Facteurs de Risque parmi les 4 suivants :

Hypercholestérolémie
 Hypertension artérielle
 Diabète
 Tabagisme

RENSEIGNEZ VOUS!!!

Pour améliorer votre qualité de vie.





Programme PÉGASE 2 "Critères pratiques"

Les patients doivent (idéalement) :

- Avoir une artère « malade »... (ou plus).
 - Être en ALD (100 %).
 - Avoir 2 facteurs de risque sur les 4 : Cholestérol, HTA, Diabète, Tabagisme.





Programme PÉGASE 2 Composition de l'Équipe

Dr RENUCCI Jean-François: Praticien Hospitalier - Coordonateur

Dr NICOLINO Christine : Diabétologue

Mme BARET Sylvie : Cadre Supérieure de Santé Infirmier

Mme GOURVIL Marine : Cadre de Santé Infirmier

Mme DEMICHELIS Aurélie : Cadre de Santé Infirmier

Mme BOURDAIRE Nathalie: Cadre de Santé Diététique

Mme ALESSANDRINI Éliane : Diététicienne

Mme CORDESSE Stéphanine : Infirmière DE

Mr DAGUZAN Alexandre : Psychologue de la Santé

Mme JAMAIN Chloé : Assistante Sociale

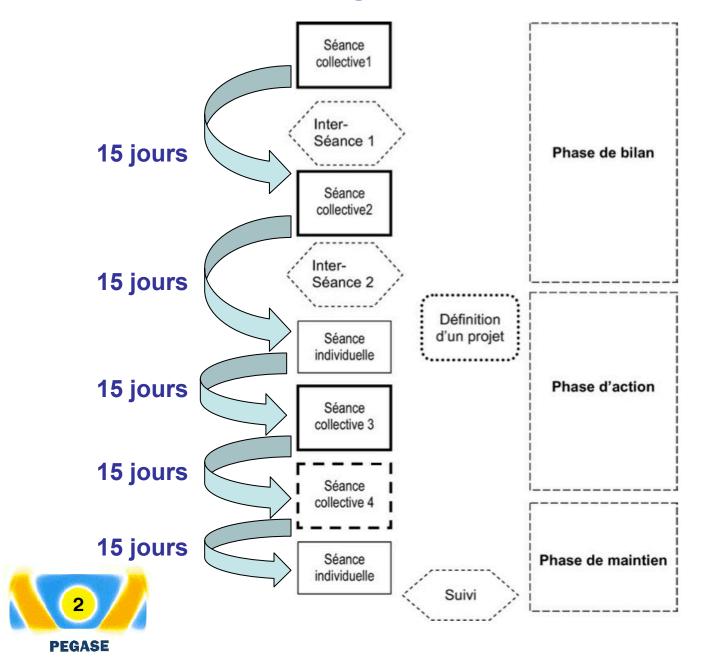
Mr HEIL Christian : Patient Expert

Mr GIANFRANCESCO Angelo: Patient Ressources





Programme PÉGASE



2,5 à 3 Mois



PLANNING ÉDUCATIONNEL des patients PÉGASE



Phase de sensibilisation



Phase d'action

Séance individuelle

M1,5 à M2,5 : Construire son projet thérapeutique personnel

M2 à M3,5 : moyens pour poursuivre son projet (apprendre à interpréter un bilan)

M2,5 à M4,5 : évaluation des compétences acquises (jeu pédagogique)

Phase de maintien

Séance individuelle M3 à M5,5 :
Visite à M6 et à M12 chez le médecin traitant

Suivi du projet





Programme PÉGASE 2 Séances Individuelle 1 - Collectives 1 & 2

			Maria Sandra Maria	The state of the s		Charles and the second of the
Thèmes	Séances	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Outils pédagogiques utilisés	Durée	Modalités d'évaluation
	The second second					
Bilan / Inclusion	SI 1	Médecin	Connaissance du patient	Diagnostic éducatif	30 min	
		1				
Facteurs De Risque Repérage	SC 1	Médecin Infirmière	Connaissance FDR	Photo langage	1 H	Entretiens
Facteurs De risque Conséquences	SC 1	Médecin Diététicienne	Connaissance FDR et pathologies	Personnage Mosaïque	1 H	Entretiens Parcours santé
« Physiopathologie » Traitements	SC 1	Médecin Infirmière	Connaissance Conséquences FDR	Chevalet illustré Schémas au tableau	1 H	Entretien Parcours santé
Evaluation Niveau de Risque	SC 2	Infirmière Diététicienne	Evaluation Facteurs De Risque	Calcul du risque	15 min	
Alimentation	SC 2	Diététicienne	Connaissance Possibilité action	Cartes alimentaires « Repas de la veille »	2 H 30 min	Questionnaire
Modification Risque Cardio-Vasculaire	SC 2	Infirmière Diététicienne	Possibilité action	Grille radar	15 min	





Programme PÉGASE 2 Séances Collectives 3 & 4 - Individuelle 2

Thèmes	Séances	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Outils pédagogiques utilisés	Durée	Modalités d'évaluation
			1			
Activité Physique	SC 3	Patient Expert	Témoignage	Film vidéo + discussion	1 H	
Activité Physique	SC 3	Médecin	Connaissance	Documents spécifiques	1 H	Questionnaire
Aspects Théoriques		Diététicienne	Possibilité action			
Activité Physique	SC 3	Psychologue	Connaissance	Documents spécifiques	1 H	Questionnaire
Aspects Pratiques		(+/- équipe)	Possibilité action	Feuille de décision	100	
						l-
Alimentation	SC 4	Diététicienne	Connaissance	Diaporama interactif	1 H 30 min	QCM
Médicaments	SC 4	Médecin Infirmière	Repérage des médicaments Questions pratiques	Autocollants sur les boîtes	30 min	Questionnaire
Médicaments	SC 4	Médecin	Connaissance	Diaporama interactif	1 H	
PROJET	SI 2	Médecin	Mise en œuvre	Livret de suivi	30 min	Livret
6		Infirmière Diététicienne	concrète des changements		(ou +)	





Thèmes	Séances	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Outils pédagogiques utilisés	Durée	Modalités d'évaluation
Alimentation en pratique	SC 5	Diététicienne	Connaissance Lecture des étiquettes	Supermarché virtuel Etiquettes	1 H 30	QCM Questionnaire
Autosurveillance	SC 5	Médecin Infirmière	Connaissance des techniques	Matériel adapté Livret Automesure PA	1 H	Grille d'évaluation Réalisation gestes
Prise en Charge Sociale	SC 5	Assistante Sociale	Connaissance des droits	Brochure Discussion	30 min	
		e e destada e e e e e e e e e e e e e e e e e e		1000	7. 35.7 Thomas	
Correction des QCM	SC 6	Diététicienne	Vérification connaissances	Diaporama interactif	30 min	
Pathologies Cardio-vasculaires	SC 6	Médecin	Connaissance maladie Eléments de sécurité	Diaporama interactif Brochures	30 min	Grille d'évaluation Spécifique
Situations concrètes	SC 6	Médecin Infirmière Diététicienne	Conduite à tenir	Cas cliniques – QCM	1 H	Grille d'évaluation Parcours santé
Vérification des acquis Vécu d'une maladie chronique	SC 6	Médecin Infirmière Diététicienne Psychologue	Évaluation connaissances Situations pratiques Mieux faire face au quotidien	Mon parcours de santé Jeu de plateau « groupe de parole »	1 H 30	Grille d'évaluation (Entretiens)





Programme PÉGASE 2 Séances Individuelle 3 - Optionnelles I & C

Thèmes	Séances	Nom et qualité des intervenants	Objectifs pédagogiques	Outils pédagogiques utilisés	Durée	Modalités d'évaluation
Evaluation Adaptation	SI 3	Médecin Infirmière		Auto questionnaire Livret de suivi	30 min	Grille d'évaluation Bilan
Adaptation		Diététicienne		Liviet de suivi		Dilati
		E contract				
Aspects concrets	SI+	Médecin	Modification des	Projet de changement		Livret de suivi
Suivi du Projet			comportements	Livret de suivi		Bilan
Diététique	SI DIET	Diététicienne	Alimentation quotidienne	Enquête alimentaire	1 H 30	Entretiens
pratique			sur mesure	Conseils		Questionnaire
Diabète	SC DIAB	Diabétologue	Approfondissement	Diaporamas	2 H	Entretiens
e and the second second		Diététicienne	des connaissances	Chevalet illustré		Questionnaire
CONCLUSION	SFIN	Equipe + Cadres	Synthèse	Diapos – Vidéos -Arrosage	3 H	





CONSENTEMENT ÉCRIT

Diagnostic Éducatif

Remise des Questionnaires :

- Qualité de Vie
 - Alimentation
- Activité physique
 - Médicaments
 - Psychologiques





AGIR SUR VOS FACTEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRE

En vous proposant de suivre ce programme éducatif, votre médecin vous offre les moyens d'agir pour améliorer votre santé.

> Pour vous aider, votre médecin a besoin d'informations précises...

Observez sur une semaine votre vie de tous les jours et remplissez ce questionnaire.

Vous le remettrez lors de la prochaine consultation.





Questionnaire Habitudes de Vie Repérées sur une semaine

- Alimentation
- Activité physique
 - Médicaments
 - Tabagisme











Programme PÉGASE 2

Centre Hospitalier Régional et Universitaire de Marseille

Pôle Cardio-Vasculaire et Thoracique

Consultation de Prévention des Risques Vasculaires



Programme É ducationnel pour une G estion A mé liorée des 5 ujets à Risque Cardio-Vasculaire É levé

"Livret de suivi"





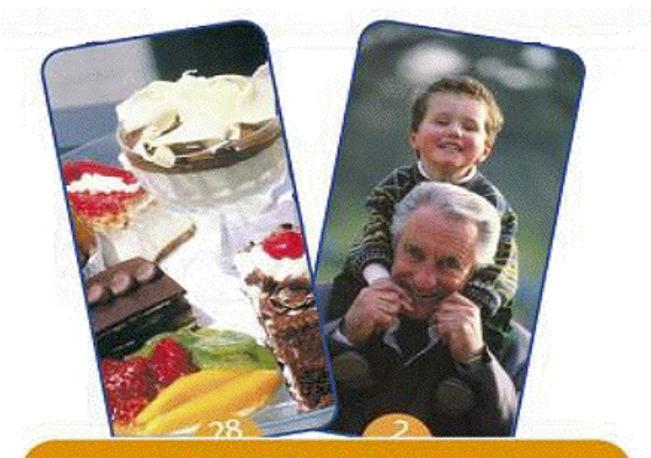




Explorer le rapport du patient à la santé et à la maladie et identifier les facteurs de risque







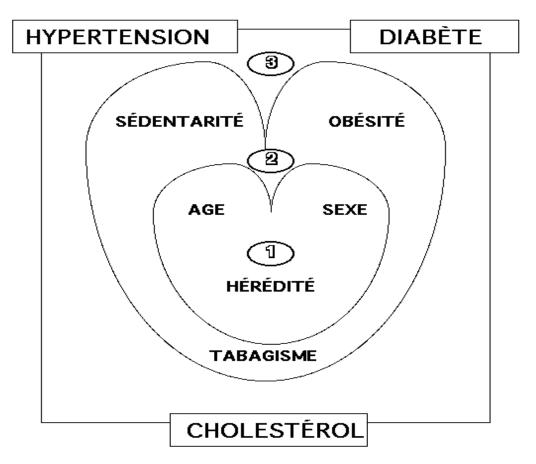
Photolangage

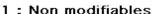






Programme PÉGASE 2 Séance Collective 1 FACTEURS DE RISQUE





2 : Modifiables par le mode de vie

3 : Modifiables par le mode de vie et des médicaments





Mes facteurs de risque cardio-vasculaires

Entourer le ou les facteurs de risque qui me correspond(ent).















Projeter les risques sur un personnage construit par le groupe et discuter des conséquences possibles sur la santé









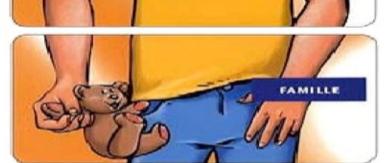


CHOLESTEROL + TABAC

TOTO



46 ANS



Le Personnage Mosaïque



ET DANS 10 ANS ?







LA MALADIE DES ARTÈRES

Madame Stéphanine CORDESSE Infirmière DE











La maladie Artérielle

J'explique ce qu'est, pour moi, la maladie artérielle

Je cite les complications possibles

	. • .	
	•	
1.	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	• •	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	•	
	• •	
	•	
	•	

•	•	•	 •	•	•	•	•	 •	•	•	•	•	• •	 •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	• •	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•
•	•		 •	•	•	•	•	 •		•	•			 	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		• •	•	•		•	•	•	•	•	•	•	•			•	•	•	•		•				•	•	•	•	•		•	•
				•				 						 															• •											•								•											•
																																																									•		
	-							_		-									-			-																	-														-	-		-	•		
•	•	• •		•	•	•		 •		•	•			 			•	•	•	•	•	•	•	•	•	•			• •	•				•	•	•	•	•		•				•		•						•	•	•	•	•	•		•
								 						 															• •																														
								 						 															• •											•								•											•







Hôpitaux de Marseille

Programme PÉGASE 2 Séance Collective 2

Consultation de Prévention des Risques Cardio Vasculaires Calculez votre Risque d'Accident Cardio-Vasculaire



		making the street of the		Alex Condition State of the Sta	<u> </u>	And the second section is the	A	La Catalogue de Maria		As his trade operation of the discountry and for their last		and the second second second second	<u> </u>	professor distribution and the state of the			
SEXE		AGE		HÉRÉDITÉ		TENSIC	N	TABAC	3	ALIMENTATI	ON	POIDS		EXERCICE			
Ø	ı	*				0						<u>ā</u>		Ą			
Femme de moins de 40 ans	1	10 à 20 ans	1	Aucune hérédité connue	1	10 de maximale	1	Non fumeur	0	Pratiquement sans beurre ni huile ni œufs	1	Poids normal	0	Travail actif et exercices intensifs	1		
Femme de 40 à 50 ans	2	21 à 30 ans	2	1 parent ayant eu une maladie cardiovasculaire après de 60 ans	2	12 de maximale	2	Cigare ou pipe	1	Grillades et légumes, un peu d'œuf et de matières grasses	2	1 à 3 Kg au dessus du poids normal	1	Travail actif et exercices modérés	2		
Femme de plus de 50 ans	3	31 à 40 ans	89	2 parents ayant eu une maladie cardiovasculaire après 60 ans	63	14 de maximale	89	10 cigarettes par jour	2	Normal avec œufs mais sans fritures ni sauces	600	3 à 10 Kg au dessus du poids normal	2	Travail sédentaire et exercices intensifs	3		
Homme	5	41 à 50 ans	4	1 parent ayant eu une maladie cardiovasculaire avant 60 ans	4	16 de maximale	4	20 cigarettes par jour	4	Normal avec quelques fritures sauces et matières grasses	4	10 à 15 Kg au dessus du poids normal	8	Travail sédentaire et exercices modérés	5		
Homme trapu	6	51 à 60 ans	6	2 parents ayant eu une maladie cardiovasculaire avant 60 ans	6	18 de maximale	6	30 cigarettes par jour	6	Riche avec assez souvent sauces fritures et pâtisseries	5	15 à 25 Kg au dessus du poids normal	5	Travail sédentairef et peu d'exercice	6		
Homme trapu et chauve	7	61 à 70 ans et plus	8	3 parents ayant eu une maladie cardio- vasculaire à moins de 60 ans	7	20 ou plus de maximale	8	40 et plus cigarettes par jour	9	Gastronomique avec abondance de sauces de fritures et de pâtisseries	7	Plus de 25 Kg au dessus du poids normal	7	Manque total d'exercice	8		

TOTAL:

(Pour chaque facteur choisissez la case qui vous correspond et effectuez la somme de toutes les colonnes).





COMMENT CALCULER VOTRE RISQUE?

Ce test permet d'établir votre "profil cardio-vasculaire" en prenant en compte les facteurs qui ne dépendent pas de vous et ceux sur lesquels vous-même et/ou votre Médecin pouvez agir.

Le score obtenu vise à vous informer et à vous sensibiliser aux facteurs de risque cardio-vasculaire.

Indice de Masse Corporelle : IMC
= Poids (Kg) / Taille X Taille (m)
Normal = 25 kg/m ²

Taille	Poids	Taille	Poids
1 m 50	56 Kg	1 m 80	81 Kg
1 m 55	60 Kg	1 m 85	85 Kg
1 m 60	64 Kg	1 m 90	91 Kg
1 m 65	68 Kg	1 m 95	95 Kg
1 m 70	72 Kg	2 m 00	99 Kg
1 m 75	76 Kg	2 m 05	105 Kg

RÉSULTATS :

6 à 11 : Votre risque est très faible.

12 à 17 : Votre risque est faible.

18 à 24 : Votre risque est peu inquiétant.

25 à 31 : Votre risque est assez net.

32 à 40 : Votre risque est grand.

41 à 62 : Votre risque est très grand.

VOTRE RISQUE?

Attention : Les facteurs de risque ne s'additionnent pas mais se multiplient.

Points à surveiller et risques à combattre :

Le Cholestérol

L'augmentation du « mauvais » (LDL) crée des dépôts dans la paroi des artères.

La Pression Artérielle

Normale: 130 - 85. Élevée: ≥ 140 - 90 (mm de Mercure)

Le Tabagisme

Outre les risques de cancer, il favorise l'athérosclérose en fragilisant

les artères et en abaissant le bon cholestérol (HDL).

Le Diabète

Une élévation du taux de sucre fragilise toutes les artères.

Le Poids

Maintenez-le à sa valeur idéale par une alimentation équilibrée.

Personne n'échappe à l'âge, au sexe et à l'hérédité. En revanche, toute personne prédisposée peut arrêter de fumer, faire du sport et adopter une alimentation équilibrée. Dans la plus part des cas et quel que soit votre risque de départ, vous pouvez agir pour diminuer votre risque.





Identifier les moyens de se traiter





Mon alimentation

	Les 3 aliments que je préfère	Effets +	Effets -
1			
1		•••••	•••••
2			
3			

Mon activité Physique

Je	note mes activités, le	eur fréquence, l	eurs effets sur ma santé
1			
		X/semaine	
2			
3			



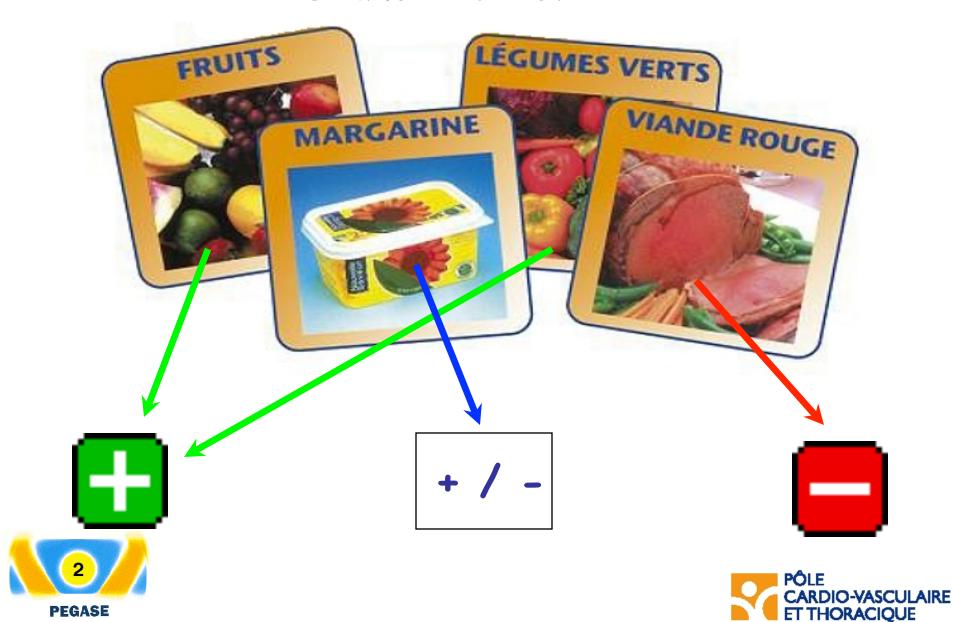






Madame Éliane ALESSANDRINI Diététicienne

THORACIQUE



Programme PÉGASE 2

Un seul





Animation activité physique

«Quels sont à votre avis, les conséquences d'une activité physique régulière sur votre organisme ?»





```
1 100-Monter les escaliers
 Calories
                                                   980-Lutte, catch,
 par heure
                                            Ski de compélition
                                570 Courir (8,5 km/h)
                                   Escalader
                           500 Nager, marcher en montagne
                       480 Scier du bois
                     450 Exercice dur
                   410 Bicyclette
                400 Tailleur de pierre
              300 Marche alerte (6 km/h)
            290 Gymnastique avec haltères
          240 Menuisier, métallurg.
             Marche lente (4.2 km/h)
       180 d Cordonnier
      170 d Gymnastique légère
     169 A Récurer le sol
     160 A Peindre
    144 A Repasser - Faire la vaisselle
    140 L Dactylographier
   122 A Chanter
   120 A Ecrire
   118 Lire à voix haute
   116 A Tricoter
  115 🕹 Coudre à la main
  110 A Balayer
 105 🕹 Lire à voix basse
 100 A Assis au repos
    Leveillé et couché
                                                      Activité physique
65 Sommeil
```





ACTIVITE PHYSIQUE

"Le sport qui sauve ou le sport qui tue..."

	Football	Athlétisme	Alpinisme	Ski alpin	Tennis	Natation	Ski de fond	Marche	Cyclisme
	<u>`</u>	刻	汽	7	ij,	*	₹	>ક	.
DANGER	3	3	3	2	2	2	1	0	0
VALEUR	2	3	3	1	1	3	3	2	3
CONSEIL	***	**	**	♦	♦	٧	**	**	***

♦ : Déconseillé

♥ : Conseillé

(D'après l'étude de J.P. BROUSTET)





recommandations
pour une activité physique
bénéfique pour la santé

Pratiquer une activité physique d'intensité modérée : marche rapide par exemple

Au moins 30 minutes

Si possible tous les jours de la semaine

En une ou plusieurs fois au cours de la journée

Au cours des loisirs ou lors des gestes de la vie courante





conseils simples
pour augmenter
votre activité physique

Déplacez-vous à pied le plus possible

Marchez lors de votre trajet pour vous rendre au travail ou dans les magasins

Si vous utilisez les transports en commun, descendez un arrêt avant votre destination

Si vous utilisez votre voiture, tentez de vous garer à distance de votre domicile ou de votre destination

Utilisez les escaliers à la place de l'ascenseur ou des escaliers mécaniques

Evitez de rester assis pendant des périodes prolongées, surtout quand vous regardez la télévision

Si vous avez un jardin, passez plus de temps à y travailler; si vous avez un chien, promenez-le plus souvent et plus longtemps







Situation désirée

Ce qui me donne envie de pratiquer des activités physiques ou sportives Les activités physiques ou sportives que je me sens capables de pratiquer

Situation actuelle

Ce qui ne me donne pas envie de pratiquer des activités physiques ou sportives

Les activités physiques ou sportives que je ne me sens pas capables de pratiquer





Mon alimentation

	Les 3 aliments que je préfère	Effets +	Effets -
1			
1		•••••	•••••
2			
3			

Mon activité Physique

Je	note mes activités, le	eur fréquence, l	eurs effets sur ma santé
1			
		X/semaine	
2			
3			





Programme PÉGASE 2 Agir : L'Activité Physique...



Programme PÉGASE 2 Séance Collective 4 Alimentation et facteurs de risque cardiovasculaires









Hôpital de la TIMONE Unité de diététique thérapeutique Eliane ALESSANDRINI -Diététicienne



Patient	Ì

Questionnaire d'évaluation diététique n°1



	VRAI	FAUX
1/Il faut manger 5 fruits et légumes par jour ?	_	
2/Un Fruit de taille moyenne contient l'équivalent de 8 morceaux de sucre ?		
3/La fraise est un fruit très sucré ?	_	
4/Les graisses dans l'alimentation sont appelées les lipides ?		
5/Le beurre ne contient pas de cholestérol ?	0	_





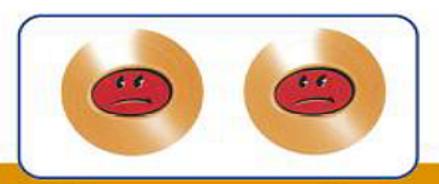
6/L'entrecôte est un morceau de bœuf maigre ?		
7/Le gras est plus énergétique que le sucre ?	_	0
8/Le pain, les pâtes, la semoule et les autres féculents sont plus riches en fibres lorsqu'ils sont complets ?		0
9/Le coca-cola® light est sans sucre ?	0	0
10/On recommande ½ heure de marche rapide par jour?		



SCORE:...../ 10







Pastilles auto-collantes pour les médicaments

«Selon vous à quoi servent vos médicaments?»

«Rencontrez-vous des difficultés à suivre votre traitement ?»





Mes médicaments

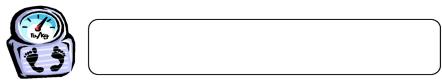
Je note l	le nom de	mes médicament	s en face	de leurs	indications
-----------	-----------	----------------	-----------	----------	-------------











<u>Commentaires</u> :	
	• • • • • • • •







PEGASE Les Médicaments Génériques ...

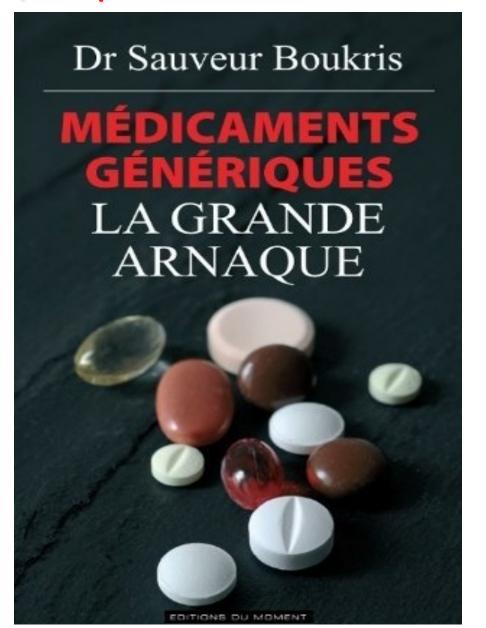
Jean-François RENUCCI
Médecine Vasculaire
Pôle Cardio Vasculaire et Thoracique
Hôpital de la TIMONE - MARSEILLE

Les éléments indiqués ici n'engagent naturellement que moi et moi seul !



Médicaments Génériques et Risque Cardio-Vasculaire

Qui reprend ce très bon livre ...







Programme PÉGASE 2 LA VÉRITÉ SUR LES MÉDICAMENTS







L'alimentation, l'activité physique et les médicaments sont Complémentaires







Intersession

Le patient réfléchit sur les facteurs de risque sur lesquels il peut agir





- Le patient liste les choses concrètes qu'il pense pouvoir changer
- Le patient définit son projet personnel de changement
- Discussion sur la faisabilité du projet et définition d'un critère de succès





Date:/......

AVANCER VERS LE

Je liste ce que je pense ne pas pouvoir changer en ce moment et j'explique pourquoi

Par ordre d'importance

1	
2	
3	
4	
5	





CHANGEMENT

Je liste les choses très concrètes que je pense Pouvoir changer et je précise comment

Par ordre de préférence

1	
2	
3	
4	
5	





Mon projet

Qu'est que je voudrais faire?
1
2
3
Comment vais-je m'y prendre?







J'identifie les bénéfices	Je cite les craintes
1	1
2	2
3	3
Comment évaluer mon projet	?
	•••••
•••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
Je compte débuter mon projet	à partir du :/





Les réactions De mon entourage

Quelle est la réaction de votre entourage face à votre projet ?

1	•••••
	•••••
2	•••••
	•••••
3	
4	•••••

Comment mon entourage peut-il m'accompagner dans mon projet ?

1	•••••
	••••••
	•••••





A mon avis, en quoi mon médecin peut-il m'aider dans mon projet de changement ?

1	•••••
2	•••••
	•••••
3	
4	
•	
	••••••

Je confie à l'équipe le soin d'envoyer ce document à mon médecin.

Date et signature





Identifier les moyens de suivre son projet thérapeutique





Quelques chiffres

Mon poids :kg	
Ma tension artérielle :/	
Je fume :/jour	

	MO	M3	M6	M12
HDL cholestérol				
LDL cholestérol				
Glycémie				
HbA1c				

Le chiffre de mauvais cholestérol (LDL) recommandé par mon médecin :

•••	••	••	•	••	••	•	••	•	••	• •	•	•	••	•	• •	• •	•	• •	 •	•	•	••	•	•	• •	••	•	••	•	••	•	• •	•	•	••	•	••	•	••	•	• •	• •	•	•	••	•	••	•	• •	•
•••	••	••	•	••	••	•	••	•	••	• •	•	•	••	•	• •	• •	•	• •	 •	•	•	• •	•	•	• •	••	•	••	•	••	•	• •	•	•	••	•	••	•	••	•	•	• •	•	•	••	•	••	•	• •	•





Apprentissage de la lecture des étiquettes







Supermarché virtuel

Comparer les qualités nutritionnelles des aliments









PEGASE



PEGASE

Hôpital de la TIMONE Unité de diététique thérapeutique Eliane ALESSANDRINI - Diététicienne



ET THORACIQUE

Patient	

Questionnaire d'évaluation Diététique n°2

	VRAI	FAUX
1/Les « sucres » dans l'alimentation sont appelés les glucides ?	_	•
2/Les ingrédients sur une étiquette sont classés par ordre croissant (Du moins important au plus important)	? 🗖	0
3/La dénomination amidon correspond aux glucides complexes ou « sucres lents »	0	_
4/Le chocolat noir al légé sans sucre est plus calorique que le chocolat noir « ordinaire » ?	_	0
5/ Le chocolat contient des graisses saturées ?		PÔLE CARDIO-VASC

6/ Le % de MG indiqué sur l'emballage des fromages est calculé pour 100 gr de produit fini ?	0
7/ Le fromage allégé contient autant de calcium que le fromage non allégé ?	
8/ 1/4 de baguette pèse 100 gr de pain ?	
9/ Il est important de faire 3 repas par jour?	
10/Pour mieux gérer mon poids, je dois me peser tous les jours ?	
SCORE :	 / 10





AUTOMESURE







LES RECOURS SOCIAUX ET FINANCIERS

Madame Chloé JAMAIN

Assistante Sociale





Correction des QUESTIONNAIRES







DIAPORAMA

Facteurs de Risques

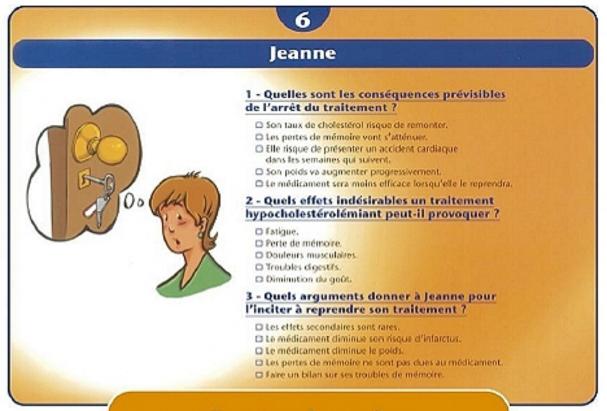
Pathologies

Traitements

Dr Jean - François RENUCCI





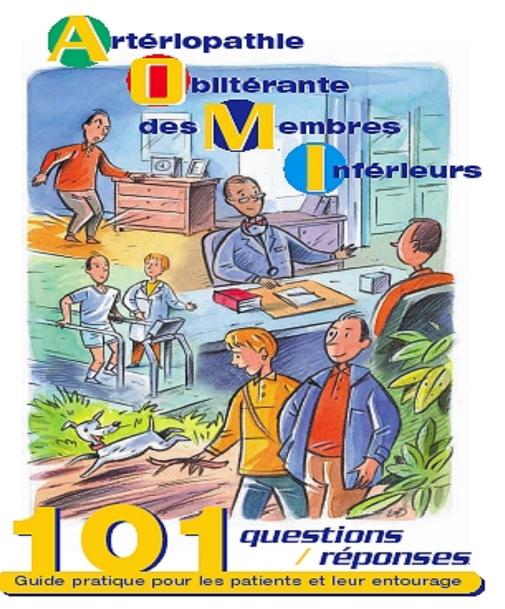


Carte de mise en situation

Le groupe réagit par des commentaires et des propositions











Petit dictionnaire médical

Acides gras	Constituant principal des lipides (graisses).
Anévrysme ou anévrisme	Déformation de la paroi artérielle caractérisée par un gonflement délimité qui peut se rompre.
Angioplastie	Technique non chirurgicale permettant de dilater une artère, dont le diamètre est rétréci, grâce à une sonde munie d'un ballonnet.
Antiagrégant plaquettaire	Médicament qui empêche les plaquettes de s'agréger (s'agglutiner) et qui diminue ainsi le risque de formation de caillot (thrombus) dans les artères (première étape de la coagulation sanguine).
Anticoagulant	Médicament qui empêche la coagulation du sang en le rendant plus fluide (deuxième étape de la coagulation sanguine).
AOMI	Artériopathie Oblitérante des Membres Inférieurs. Improprement appelée "artérite".
Aorte	Grosse artère qui part du cœur et qui donne naissance à toutes les artères qui irriguent les différentes parties et organes du corps et notamment les membres inférieurs.
Artères carotides	Artères de la tête et du cou qui participent à l'irrigation du cerveau.
Artères cérébrales	Artères qui irriguent le cerveau.







Jeu éducatif : mon parcours santé

- Questions rouges se rapportant aux facteurs de risque
- Questions bleues incitant à un dialogue entre les participants à partir d'une situation pratique





A partir des situations concrètes du jeu "Groupe de Parole"

Mieux vivre sa maladie chronique

Monsieur Alexandre DAGUZAN





A partir du livret de suivi

Suivi du projet thérapeutique défini par le patient

«Y-a-t-il des difficultés qui persistent ?»

«Quels sont les premiers bénéfices ?»





Suivre mon projet

	Le/
L'avancement de mon projet	□ pas commencé □ juste commencé □ bien avancé □ réalisé
Difficultés rencontrées	
Bénéfices éprouvés	
Je note de 0 à 10 ma motivation pour avancer dans mon projet	





PEGASE 2 : EVALUATION DES ACQUIS

	•					۰
$-\tau$	ш	ett	ъ ь	<i>,</i> ,	 N 1	

Date:

Evaluation faite par:

EVALUATION DES ACQUIS :	Α	EA	NA
FACTEURS DE RISQUE :			
Connaissance			
Modifiables O/N			
Niveau de risque (calcul)			
Moyens thérapeutiques			
CHOLESTEROL:			
Origine - type			
Objectifs chiffrés			
HYPERTENSION:			
Définition			
Objectif chiffré			
DIABETE / OBESITE :			
Définitions			
Objectifs chiffré			
TABAGISME			
Objectif chiffré			





ALIMENTATION:		
Lipides alimentation +/-		
Sel apports +/-		
Glucides alimentation +/-		
Catégories d'aliments		
ACTIVITE PHYSIQUE :		
Type activité physique		
Activité physique pratique		
MEDICAMENTS:		
Connaissance des médicaments (citer)		
Médicaments : adaptation aux circonstances		
PATHOLOGIES:		
Artères et organes		
Connaissance du type pathologie (citer)		
Rôle des Facteurs de Risque		
Formation de la plaque (principes)		
Symptômes fréquents (citer)		
SIGNES D'ALERTE +++		
Principes de la revascularisation		
Principe des traitements		
AUTOSURVEILLANCE (le cas échéant)		

(A = Acquis / EA = En cours d'Acquisition / NA = Non Acquis)





Programme PÉGASE 2 Évaluation

Score global d'alimentation cardio-protectrice (sur une échelle allant de -36 à +43)	ja e
Acides gras saturés	0 à 36
Fruits et légumes	0 à 14
Acides gras insaturés mono insaturés + polyinsaturés	0 à 29
dont acides gras N-3 d'origine marine	0 à 12
Score = + = Le score final se calcule en déduisant les éléments défavorables des éléments favorables.	

INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS
> 25 : Excellent
20 à 25 : Très bien. Correspond aux recommandations classiques en prévention cardiovasculaire
15 à 19 : Bien. Peu d'éléments à améliorer
10 à 14 : Moyen. Perfectible sur au moins 1 des axes
< 10 : Alimentation déséquilibrée, avec plusieurs profils : • Manque d'aliments protecteurs • Trop de graisses saturées • Manque d'aliments protecteurs + trop de graisses saturées
< 05 : Alimentation très déséquilibrée. En général association d'un excès de graisses saturées et d'une insuffisance en aliments protecteurs.





Programme PÉGASE 2 Évaluation

Evaluation du programme PEGASE Questionnaire de satisfaction patient

Vous avez suivi un programme d'apprentissage, intitulé Pégase, pour vous aider dans la prise en charge de vos facteurs de risque cardiovasculaire.

Nous vous remercions de bien vouloir répondre aux quelques questions suivantes,







APPEL A PROJETS 2014 N°3 – ARS PACA

Expérimentation d'actions éducatives de suivi en ambulatoire des patients, ayant terminé leurs programmes d'ETP. Cet appel à projet s'adresse aux établissements de santé publics ou privés, aux associations de professionnels de santé libéraux, aux maisons ou pôles de santé, aux associations intervenant dans le champ de la santé, de la région PACA portant un programme d'ETP déjà autorisé pour maladies métaboliques à savoir : diabète, ou obésité, ou pathologies cardio vasculaires.

Objectifs spécifiques de l'extension de Programme :

Maintenir les compétences
Renforcer leur mise en pratique
Partager l'expérience
Entretenir le lien social





Programme PÉGASE 2 + Suivi

4 Séances sur l'année

Avec de nouveaux outils ...

et une journée

« Manger – Bouger »





















Certains ont bien profité ...





Malgré une surveillance très attentive ...









Alors que tout était scrupuleusement noté!







Dans une ambiance des plus « conviviales »



Programme PÉGASE 2

MERCI!

Pour votre attention

Aux patients



Sans oublier les Laboratoires







