



Centre Médical  
L A V A L GMF

## **Suivi conjoint de la clientèle hypertendue**

## **Place à la collaboration interdisciplinaire en GMF**

Par Josée Couture

Infirmière, bc.sc.

Candidate à la maîtrise de  
clinicienne spécialisée en Sc. Inf.

*La médecine en première ligne :*

*vers une prise en charge partagée*



# Objectifs

- Partager la démarche effectuée au GMF Centre Médical Laval en lien avec le suivi en collaboration de la clientèle hypertendue.



# Plan de la présentation

---

- **Étapes du projet**
- **Suivi de la clientèle HTA dans les faits:**
  - Objectifs
  - Clientèles ciblées
  - Processus de référence
  - Rôles de chacun
  - Algorithmes décisionnels
  - Ordonnances collectives
  - Contenu des visites individuelles et groupes HTA
  - Outils cliniques
- **Évolution du projet à venir.**



# Étapes du projet

- **Établissement des priorités de développement des activités.**
- **Révision de la loi 90 et des activités partageables.**
- **Établissement de petits groupes de travail par champ d'intérêt.**
- **État de situation initiale du suivi de l'HTA dans notre GMF et services offerts régionalement.**



# Étapes du projet (Suite)

- Révision de la littérature et des lignes directrices par le sous comité.
- Communication avec d'autres GMF en lien avec leur expérience dans le suivi en collaboration de l'HTA.
- Rédaction du suivi et de l'ordonnance collective.
- Présentation à l'ensemble de l'équipe, entérinement du document et signature de l'ordonnance collective.



# Étapes du projet (Suite)

- **Présentation au CECII de l'établissement**
- **Formations continues**
- **Intégration du 0-5-30 au GMF**
- **Implantation d'une formule de groupe**



# Modèle de soins pour la clientèle chronique appliquée pour l'hypertension.

Source: Wagner EH. Chronic Disease Management; What Will It Take to Improve Care for Chronic Illness? Effective Clinical practice 1998; 1: 2-4.

## Communauté

### Ressources

Clinique Prévoir et Prédire du CARL  
Pharmacie communautaire  
Centre Cardio-vasculaire de Laval  
Ligne Info active de Laval  
O-5-30 DSP

## Systeme de santé

### Soutien autogestion des soins

Enseignement autosoins  
Offrir des ressources  
Renforcement comportements  
Soutien client/famille

### Modèle de prestations soins

Modèle de suivi systémique pour harmoniser la pratique de l'équipe

### Systeme de l'information clinique SI-RIL

### Aide à la décision clinique

Lignes directrices de pratique clinique 2005 du PECH et autres

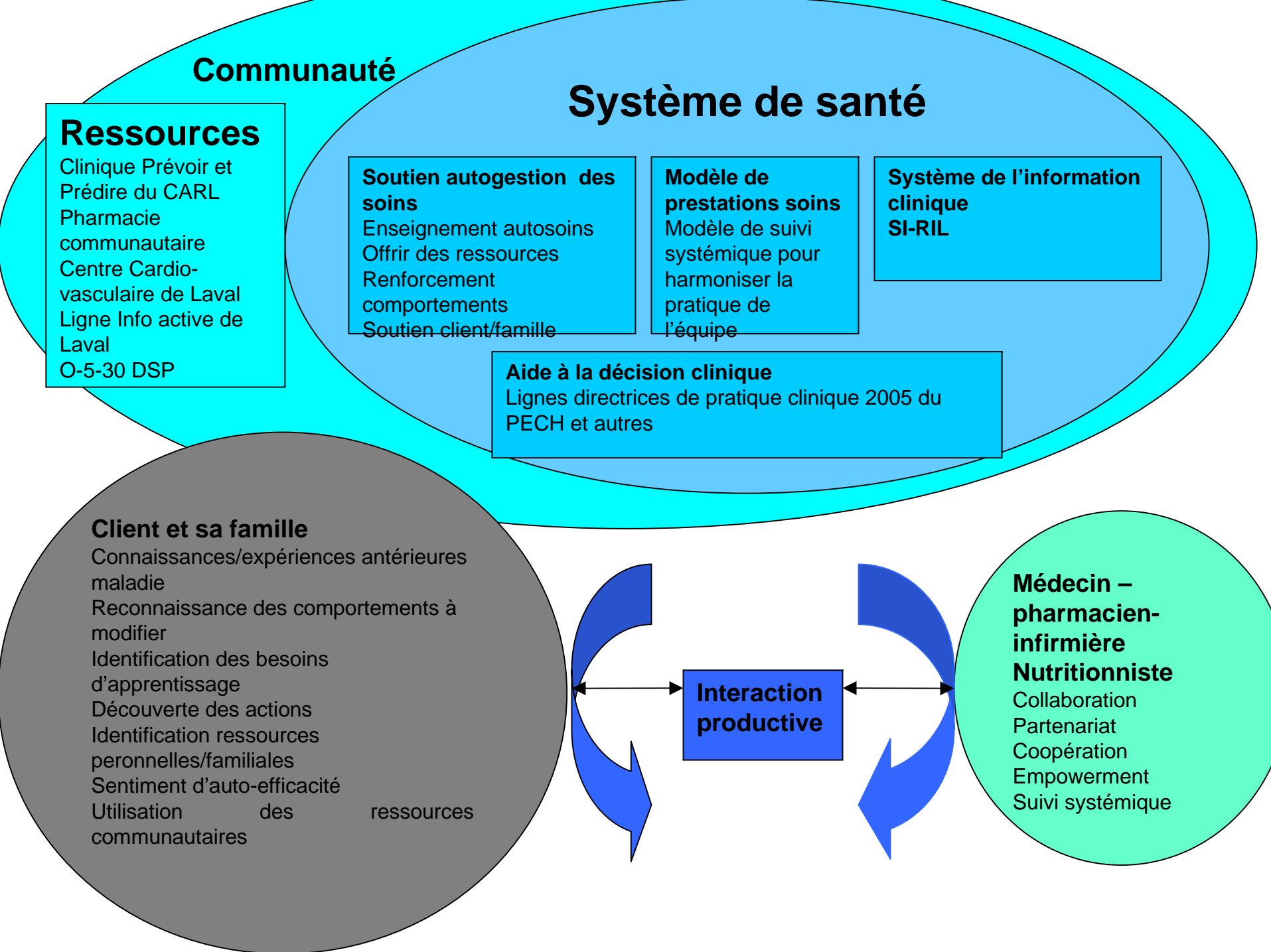
### Client et sa famille

Connaissances/expériences antérieures maladie  
Reconnaissance des comportements à modifier  
Identification des besoins d'apprentissage  
Découverte des actions  
Identification ressources personnelles/familiales  
Sentiment d'auto-efficacité  
Utilisation des ressources communautaires

### Médecin – pharmacien- infirmière Nutritionniste

Collaboration  
Partenariat  
Coopération  
Empowerment  
Suivi systémique

### Interaction productive





# Suivi de la clientèle HTA dans les faits



*vers une prise en charge partagée*



# Objectifs généraux

- Instaurer un suivi interdisciplinaire de la clientèle hypertendue dans le but d'améliorer la coordination, la continuité et l'accessibilité aux services de la clinique.
- Standardiser dans la mesure du possible les pratiques en lien avec le dépistage, le suivi et le traitement de l'hypertension au sein du GMF CML.



# Objectifs spécifiques

- Assurer un suivi standardisé à la clientèle hypertendue basée sur les lignes directrices en vigueur et les données probantes.
- Atteindre les valeurs cibles de la tension artérielle et les maintenir.
- Favoriser l'observance au traitement.
- Favoriser l'auto prise en charge des clients en favorisant la participation de l'individu et de sa famille.
- Favoriser l'adoption de saines habitudes de vie



# Clientèle Ciblée

- La personne doit être inscrite au GMF du Centre médical Laval.
- La personne est en investigation pour hypertension artérielle ou sous traitement.
- La personne doit collaborer et être capable de gérer elle-même sa condition ou par le biais de sa famille.



# Rôle du médecin traitant

- Adhère à une pratique préventive en lien avec l'hypertension par le contrôle de la tension artérielle à chacune des visites pour les clients âgés de 21 ans et plus.
- Assure le suivi médical selon les objectifs de la tension artérielle visée.
- Réfère à l'infirmière du GMF, l'utilisateur qui est atteint ou qui a un risque potentiel de développer l'hypertension artérielle.



# Rôle du médecin traitant (suite)

- Communique à l'infirmière du GMF les informations requises afin de développer un enseignement plus spécialisé et significatif.
- Pose le diagnostic de l'hypertension artérielle chez un client dont le suivi avec l'infirmière du GMF démontre de l'HTA selon les lignes directrices 2005.
- Précise le traitement et réajuste la médication au besoin.



# Rôle de l'infirmière du GMF

- Adhère à une pratique préventive en lien avec l'hypertension par le contrôle de la tension artérielle à chacune des visites pour les clients âgés de 21 ans et plus.
- Assure le soutien et la coordination des soins et des services (intervenante pivot) pour la clientèle hypertendue qui lui a été référée.
- Établit un programme de suivi de l'HTA en collaboration avec le client et son médecin.





# Rôle de l'infirmière du GMF (Suite)

- Élabore un plan de traitement interdisciplinaire en tenant compte des besoins et des attentes du client.
- Vérifie que les examens et les laboratoires sont faits et acheminés au médecin traitant.
- S'assure que le suivi médical soit fait.
- Informe le médecin traitant de tout résultat hors norme ou complication.





# Rôle de la nutritionniste

- Procède à l'enseignement nutritionnel relié à l'hypertension au cours de la séance de groupe.



# Processus de référence

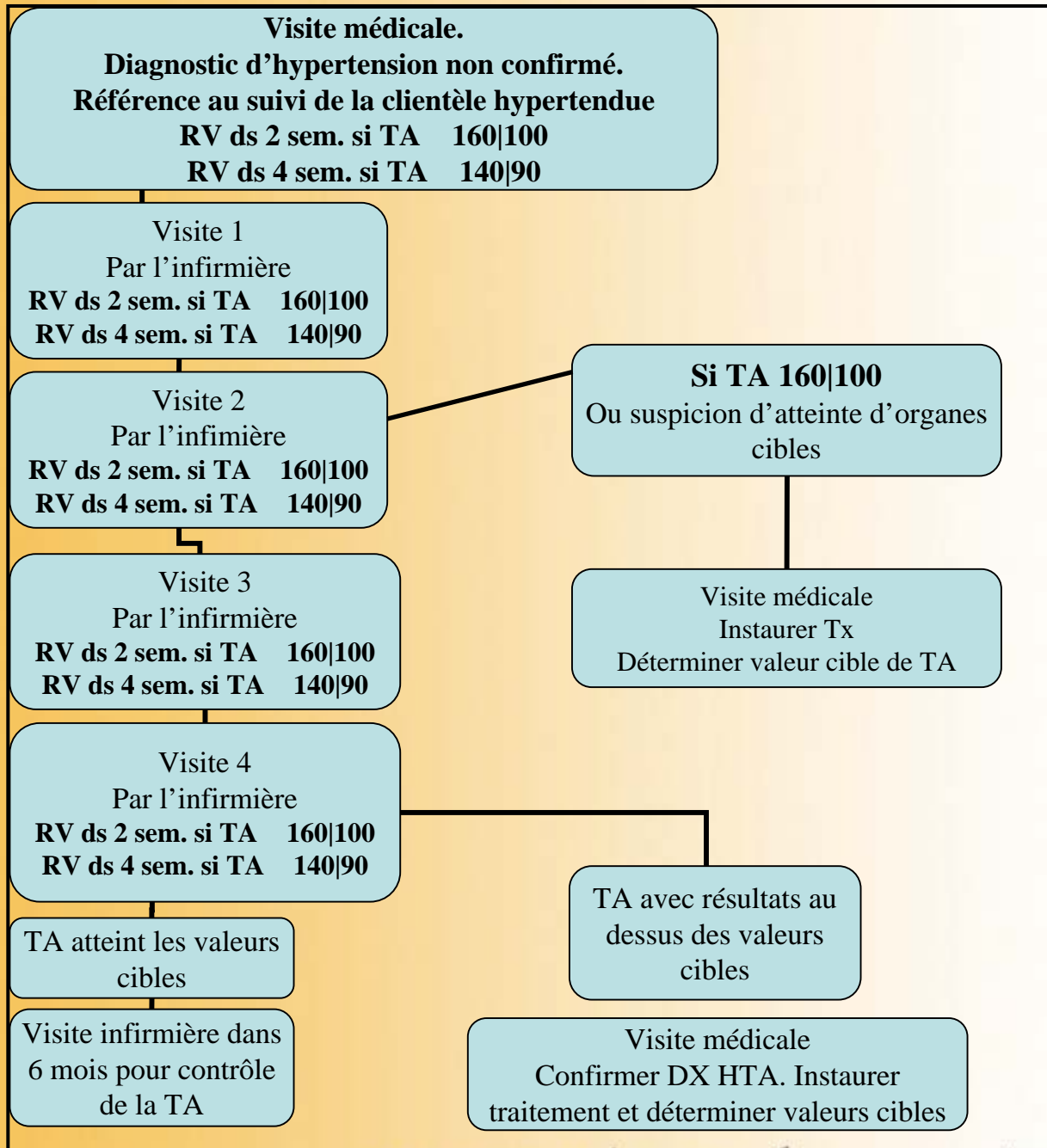
- Inscription du client au GMF (si non inscrit)
- Médecin traitant complète la feuille de référence au suivi par l'infirmière et la fait suivre aux infirmières du GMF.
- Le client prend rendez-vous avec une infirmière du GMF en rencontre individuelle ou de groupe selon la référence médicale.
- Suivi par l'infirmière selon les algorithmes de suivi de la clientèle ou selon la prescription individuelle.



# Algorithme de suivi de la clientèle d'hypertension non diagnostiquée

- **Précisions concernant l'algorithme :**
- En tout temps, les patients présentant une urgence hypertensive (TA  $\geq$  180/110 mmHg) ou les patients présentant des symptômes physiques inquiétants sont référés au médecin traitant si disponible ou au médecin couvrant le sans rendez-vous.
- Les patients présentant TA modérée (TA  $\geq$  160-179 | 100-109 mmHg) sont suivi chaque 2 semaines par l'infirmière.
- Le suivi infirmier est effectif jusqu'à ce que la TA atteigne les valeurs cibles.
- Un patient présentant TA sous les valeurs cibles par 2 visites consécutives est revu par l'infirmière 3 à 6 mois plus tard pour contrôler la TA.

*vers une prise en charge partagée*





# Algorithme de suivi de la clientèle d'hypertension sous traitement pharmacologique

- En tout temps les patients présentant une urgence hypertensive (TA  $\geq$  180/110 mmHg) ou les patients présentant des symptômes physiques inquiétants sont référés au médecin traitant si disponible ou au médecin couvrant le sans rendez-vous.
- Les patients présentant TA modérée (TA 160-179 / 100-109 mm Hg) sont suivis chaque 2 semaines par l'infirmière.
- Le suivi infirmier est effectif jusqu'à ce que la TA atteigne les valeurs cibles.
- Un patient présentant TA sous les valeurs cibles par 2 visites consécutives est revu par l'infirmière 3 à 6 mois plus tard pour contrôler la TA.

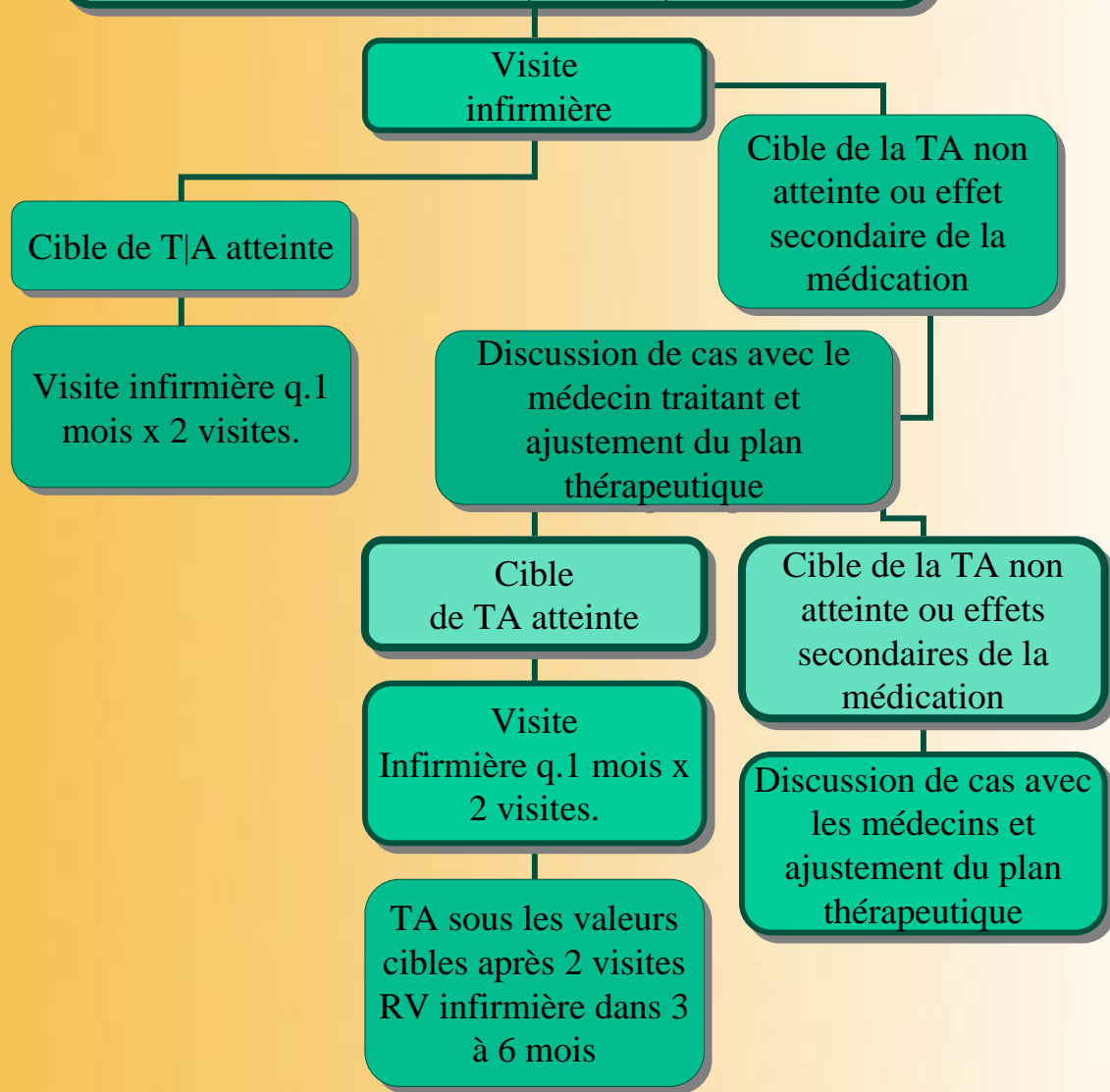


## Diagnostic d'hypertension confirmé, sous médication

Référence au suivi par infirmière


RV 2 semaines si TA 160|100 mmHg

RV 4 semaines si 140|90 159|99mmHG



*vers une prise en charge partagée*





HTA de grade 3 Syst. 180  
Et /ou Diast. 110  
Lors d'une visite par l'infirmière

L'infirmière avise le médecin traitant ou le médecin  
au sans RV sans délai.  
Le médecin évaluera s'il s'agit d'une urgence  
véritable relative ou fausse et détermine la conduite

Si condition stable  
L'infirmière prévoit un ECG et les  
laboratoires spécifiés dans  
l'ordonnance collective dans les 24-  
48 heures et cédule une visite dans  
48-72 heures.

Si TA syst.toujours 180  
et /ou diast. 110  
Et ou résultats de laboratoires anormaux  
L'infirmière avise le médecin pour  
débuter le traitement

Si TA atteint les valeurs ciblées  
par le médecin traitant. Poursuite  
du suivi tel que prévu à  
l'algorithme pour la clientèle  
hypertendue sous traitement.

Si douleurs thoraciques,  
dyspnée, céphalée et  
symptômes neurologiques,  
et/ou anomalies des  
laboratoires et/ou  
TA 240/120

Hospitalisation  
immédiate

Visite de relance si  
traitement débuté 48 à 72  
heures plus tard pour  
contrôle de la TA



# Ordonnance collective

## Identification de l'ordonnance

- Initier des mesures diagnostiques selon une ordonnance dans le cadre du *Suivi de la clientèle hypertendue* au GMF du Centre médical LAVAL.





# Ordonnance collective

## Professionnels concernés :

- Les infirmières habilitées du GMF  
Centre médical Laval affiliées au CSSS  
de Laval -CLSC des Mille îles.



# Ordonnance collective

## Clientèle visée :

- La clientèle adulte du GMF Centre médical Laval inscrite au *Suivi interdisciplinaire de la clientèle d'hypertension* présentant une ou l'autre des conditions suivantes :
- Si après les 4 visites prévues avec l'infirmière l'évaluation de la TA a démontré des résultats au dessus des valeurs cibles (TA de grade 1).
- Si lors de 2 visites consécutives avec l'infirmière le patient présente une valeur de TA de grade 2 (160/100).
- Si TA de grade 3 (180/110) lors d'une visite à l'infirmière.
- S'il s'agit de clients hypertendus connus avec mauvais contrôle de la TA et qu'il n'ont pas de bilan au dossier dans la dernière année.



# **Ordonnance collective**

## **Catégorie de clientèle et**

## **condition d'initiation**

- **La clientèle adulte du GMF Centre médical Laval inscrite au *Suivi interdisciplinaire de la clientèle d'hypertension* présentant une ou l'autre des conditions suivantes :**
- Si suivant les 4 visites prévues avec l'infirmière l'évaluation de la TA a démontré des résultats au dessus des valeurs cibles (TA de grade 1).
- Si lors de 2 visites consécutives avec l'infirmière le patient présente une valeur de TA de grade 2 ( 160/100).
- Si TA de grade 3 ( 180/110) lors d'une visite à l'infirmière.
- Si clients connus hypertendus avec mauvais contrôle de la TA si pas de bilan au dossier dans la dernière année.

*vers une prise en charge partagée*



# Ordonnance collective

## Critères d'exclusion :

- La clientèle présentant une valeur de TA optimale, normale ou normale élevée.
- La clientèle présentant une TA de grade 3 ( 180/110) sera immédiatement référée au médecin et fera l'objet d'une discussion de cas.
- Les femmes enceintes.

An illustration in the top left corner shows a nurse in a white uniform and cap, holding a clipboard and looking towards a patient. The patient is seated and appears to be in a hospital bed. The background of the illustration is a mix of green and yellow tones.

# Ordonnance collective

## Objets :

- L'infirmière planifiera avec le patient les laboratoires nommés dans la liste ci-joint ainsi qu'un ECG au repos en vue de la visite au médecin planifiée par l'infirmière.
- Liste des laboratoires qui devront être demandés :
- FSC
- Électrolytes
- Créatinine
- Glycémie à jeun
- Bilan lipidique à jeun incluant C-total, C-HDL, C-LDL et triglycérides.
- SM d'urine
- Si patient connu avec problèmes thyroïdiens et qu'il n'y a pas de dosage de TSH au dossier depuis plus de 3 mois, un dosage de TSH sera ajouté au bilan.

*vers une prise en charge partagée*





# Contenus des visites Suivi de la clientèle L'hypertension non diagnostiquée

- Visite 1 par l'infirmière
- La première visite consiste surtout à compléter l'évaluation du client et planifier les objectifs avec lui. Les éléments suivants sont privilégiés pour cette première rencontre :
- L'infirmière procède au cours de l'entrevue à 2 prises de la TA ou procède lorsque le cas le réclame (pouls irrégulier, suspicion du syndrome de la blouse blanche) à plusieurs prises de TA à l'aide d'un tensiomètre séquentiel, afin d'obtenir une moyenne. Pour la clientèle de 80 ans et plus, la TA assise et debout sont évaluées.



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension non diagnostiquée

- L'infirmière procède à la collecte de données permettant entre autres d'évaluer le risque global de maladie cardiovasculaire à l'aide de la grille de Framingham et les critères de détermination clinique du syndrome métabolique. L'infirmière explore les croyances du client et de sa famille en lien avec l'hypertension. Les informations sont colligées au dossier sur la *Feuille de suivi de la clientèle hypertendue*.
- L'infirmière détermine avec le patient, à partir de la collecte de données, les objectifs à atteindre en lien avec les habitudes de vie et évalue sa motivation en déterminant le stade comportemental du client en lien avec chacun des éléments à modifier.



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension non diagnostiquée

- L'infirmière débute l'enseignement au client en lien avec les éléments suivants :
  - Qu'est-ce que la TA
  - Qu'est-ce que l'hypertension, ses causes et ses conséquences
  - Quels sont les signes et symptômes de l'hypertension
  - Qu'est-ce que l'hypotension
  - Quels sont les signes et symptômes d'hypotension.
  - Quels sont les facteurs modifiables et non modifiables qui peuvent influencer la TA.
- Les points discutés avec le client sont colligés sur la *Feuille de suivi de la clientèle hypertendue*.
- L'infirmière convient avec le client du prochain rendez-vous médical ou infirmier selon son évaluation de la condition du client et l'algorithme de suivi.





# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension non diagnostiquée

- Visite 2 par l'infirmière
- L'infirmière procède au cours de l'entrevue à 2 prises de la TA ou procède lorsque le cas le nécessite (pouls irrégulier, suspicion du syndrome de la blouse blanche) à plusieurs prises de TA à l'aide de l'appareil BP-TRU afin d'obtenir une moyenne. Pour la clientèle de 80 ans et plus, la TA assise et debout sont évaluées.



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension non diagnostiquée

- Si les TA s'avèrent au dessus des valeurs cible mais ne constituent pas une urgence hypertensive, l'infirmière poursuit l'enseignement et traite avec le client des modifications qui peuvent être apportées aux habitudes de vie. Les éléments suivants sont discutés avec le client.
  - Alimentation, diète DASH, alcool, sel
  - Contrôle du poids, si IMC au-delà de 25, une perte de poids d'environ 4.5 kg est suggérée
  - Activités physiques
  - Gestion du stress
  - Tabagisme (référence aux ressources anti-tabagiques PRN)



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension non diagnostiquée

- Les points discutés avec le client sont colligés sur la *Feuille de suivi de la clientèle hypertendue*.
- L'infirmière convient avec le client du prochain rendez-vous médical ou infirmier selon son évaluation de la condition du client et l'algorithme de suivi. L'infirmière applique *l'Ordonnance collective lui permettant d'initier des mesures diagnostiques* et planifie les prélèvements et ECG requis pour la clientèle visée par l'ordonnance collective.



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension non diagnostiquée

- Visite 3 par l'infirmière
- L'infirmière procède au cours de l'entrevue à 2 prises de la TA ou procède lorsque le cas le nécessite (pouls irrégulier, suspicion du syndrome de la blouse blanche) à plusieurs prises de TA à l'aide de l'appareil BP-TRU afin d'obtenir une moyenne. Pour la clientèle de 80 ans et plus, la TA assise et debout sont évaluées.
- Réévaluation du poids, de l'IMC et du tour de taille.



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension non diagnostiquée

- L'infirmière fait un retour ou complète les enseignements de la visite 1 et 2.
- L'infirmière évalue, félicite et encourage les changements de comportement.
- L'infirmière convient avec le client du prochain rendez-vous médical ou infirmier selon son évaluation de la condition du client et l'algorithme de suivi.





## Contenus des visites

### Suivi de la clientèle

### Hypertension non diagnostiquée

- Visite 4 par l'infirmière
- L'infirmière procède au cours de l'entrevue à 2 prises de la TA ou procède lorsque le cas le nécessite (pouls irrégulier, suspicion du syndrome de la blouse blanche) à plusieurs prises de TA à l'aide de l'appareil BP-TRU afin d'obtenir une moyenne. Pour la clientèle de 80 ans et plus, la TA assise et debout sont évaluées.
- L'infirmière évalue les acquis et répond aux questions du client.



## Contenus des visites

### Suivi de la clientèle

### Hypertension non diagnostiquée

- L'infirmière prévoit la prochaine rencontre avec le médecin si la TA est au-delà des valeurs cibles selon l'algorithme de suivi. L'infirmière applique *l'Ordonnance collective* lui permettant d'initier des *mesures diagnostiques* et planifie les prélèvements et ECG requis pour la clientèle visée par l'ordonnance collective.
- Si les TA sont dans les limites normales, l'infirmière prévoit une visite avec le client pour contrôler la TA dans 6 mois. Si TA normale le suivi est fait annuellement lors de la visite médicale



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension diagnostiquée

- En ce qui concerne le suivi de la clientèle d'hypertension diagnostiquée, l'infirmière ajuste le contenu des visites selon qu'il s'agit d'un client ayant déjà fait l'objet d'un suivi infirmier avant le diagnostic ou non. S'il s'agit d'un nouveau patient, l'infirmière reprend au cours des 2 premières visites le contenu des visites 1 et 2 en s'ajustant à sa clientèle.
- Nous traiterons donc des visites infirmières qui suivront le diagnostic en les numérotant de 5 à 7 pour bien représenter le continuum de soins.





# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension diagnostiquée

- Visite 5 par l'infirmière
- L'infirmière procède au cours de l'entrevue à 2 prises de la TA ou procède lorsque le cas le nécessite (pouls irrégulier, suspicion du syndrome de la blouse blanche) à plusieurs prises de TA à l'aide de l'appareil BP-TRU afin d'obtenir une moyenne. Pour la clientèle de 80 ans et plus, la TA assise et debout sont évaluées.
- L'infirmière évalue l'observance au traitement médicamenteux et les effets secondaires de la médication



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension diagnostiquée

- L'infirmière débute l'enseignement en lien avec la médication et l'auto surveillance de la TA. Les éléments suivants sont discutés avec le patient :
  - Rôle et effets des antihypertenseurs, mode d'action, horaire et conseils d'usage.
  - Interactions possibles de certains produits naturels avec la médication
  - Auto surveillance de la TA.
- L'infirmière prévoit la prochaine rencontre tel que spécifié à l'algorithme selon que la TA cible est atteint ou non et/ou selon la conduite convenue avec le médecin traitant. Le médecin indique dans sa conduite les bilans sanguins à effectuer et l'infirmière planifie les prélèvements avec le client.

*vers une prise en charge partagée*



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension diagnostiquée

- Visites 6 et 7
- L'infirmière procède au cours de l'entrevue à 2 prises de la TA ou procède lorsque le cas le nécessite (pouls irrégulier, suspicion du syndrome de la blouse blanche) à plusieurs prises de TA à l'aide de l'appareil BP-TRU afin d'obtenir une moyenne. Pour la clientèle de 80 ans et plus, la TA assise et debout sont évaluées.
- L'infirmière évalue l'observance au traitement médicamenteux et les effets secondaires de la médication



# Contenus des visites

## Suivi de la clientèle

### Hypertension diagnostiquée

- L'infirmière évalue les changements dans les habitudes de vie.
- L'infirmière évalue les acquis en lien avec les enseignements faits au cours des visites antérieures.
- L'infirmière poursuit l'enseignement en lien avec la médication et l'auto surveillance de la TA.
- L'infirmière prévoit la prochaine rencontre tel que spécifié à l'algorithme selon que la TA cible est atteinte ou non et/ou selon la conduite convenue avec le médecin traitant. Le médecin indique dans sa conduite les bilans sanguins à effectuer et l'infirmière planifie les prélèvements avec le client.



## Contenus des visites

### Suivi de la clientèle

### Hypertension diagnostiquée


- Visites supplémentaires :
- L'infirmière poursuit les visites jusqu'à ce que le client atteigne les valeurs cibles.



# Outils Cliniques

- Feuille de suivi interdisciplinaire de l'hypertension.
- Prêt de tensiomètre personnel au patient
- MAPA
- Tensiomètre séquentiel
- Documentation à remettre au patient





# Documentation à remettre à la clientèle.

- Guide alimentaire canadien pour manger sainement. Version simplifiée.
- Cahier d'accompagnement du Guide d'activité physique canadien pour une vie active saine.
- Guide de surveillance de la tension artérielle à domicile par le patient. Offert par Pfizer.
- Le tableau de la valeur nutritive vous aide à faire des choix éclairés. Publié par Santé Canada.
- Un document : O'Gleman, G., Nutritionniste, «L'hypertension, au-delà de la salière!» 20 mai 2005.
- Carte pour les programmes d'activités physiques à Laval : Ligne Info Actif.
- L'évaluation du participant de la session de groupe sur l'hypertension (lors des séances de groupe)

*vers une prise en charge partagée*





# Évolution du projet à venir.

- Étude de dossiers permettant l'évaluation du projet en collaboration avec la Santé publique.
- Révision de l'ordonnance collective des laboratoires.
- Envisager l'utilisation d'ordonnance individuelle ou collective permettant le titrage de la médication au besoin par l'infirmière.
- Acquérir un logiciel informatisé pour le suivi de clientèle chronique.
- Intégration du suivi de la dyslipidémie.



**Merci!**

*vers une prise en charge partagée*