

La Gazette du Patient

SOMMAIRE

N°27
Juin 2026

A la une

Intelligence artificielle et santé rénale	2 & 3
Recommandation de la commission des usagers	4
Vos représentants des usagers	4 & 5
Enquête bientraitance	6 & 7

Pratique

Déclarer des événements indésirables associés aux soins	13
Prise en charge de vos transports	14
Avant d'aller aux urgences, j'appelle le « 15 »	14
Alerte canicule	15

Actualités

Ateliers d'Education Thérapeutique du Patient	8
Groupe de parole	9
Unité de dialyse de Breuil Magné	10
Je suis votre nouvelle assistante sociale	10

Santé et Bien être

Diététique	16
Les recettes d'Anne-Elisabeth	17 à 24

ZOOM

Vaccination et patients dialysés : pourquoi est elle essentielle ?	11 & 12
--	---------

Dossier

Sexualité et maladies rénales	25 & 26
-------------------------------	---------

Intelligence artificielle et santé rénale : comment la technologie transforme la prise en charge

par Julien BERNARD et Mariana KOLEV

Intelligence artificielle : histoire et principe

L'intelligence artificielle, souvent appelée « IA », est un outil informatique capable d'analyser de très grandes quantités d'informations afin d'aider les humains dans certaines tâches. Elle ne réfléchit pas comme une personne et n'a ni conscience ni émotions. Son fonctionnement repose sur l'apprentissage : en étudiant de nombreux exemples (textes, images, sons, données), elle repère des modèles et apprend à produire des réponses ou des suggestions.

On peut croire que l'intelligence artificielle est un sujet d'actualité, mais il est en réalité bien plus ancien. Voici quelques dates clés dans l'histoire de l'IA :

🔴 **1956** – Lors de la Conférence de Dartmouth aux États-Unis, le terme « intelligence artificielle » est utilisé pour la première fois. Cette date est généralement considérée comme la naissance officielle de l'IA.

🔴 **Années 1960-1970** – Les chercheurs développent les premiers programmes capables de résoudre des problèmes simples ou de jouer à certains jeux, mais les capacités restent limitées.

🔴 **Années 1980** – Apparition des « systèmes experts », des logiciels capables d'appliquer des règles pour aider à la prise de décision dans des domaines précis (médecine, industrie, finance...).

🔴 **1997** – L'ordinateur Deep Blue de IBM bat le champion du monde d'échecs Garry Kasparov, un événement marquant pour l'IA.

🔴 **2012** – Les progrès de l'apprentissage profond (deep learning) permettent des

avancées spectaculaires dans la reconnaissance d'images, de la parole et du langage.

🔴 **2016** – Le programme AlphaGo de DeepMind bat l'un des meilleurs joueurs mondiaux de go, un jeu considéré comme extrêmement complexe.

🔴 **2022** – L'arrivée au grand public des IA conversationnelles comme ChatGPT popularise l'usage de l'intelligence artificielle pour rédiger, rechercher des informations, programmer ou créer du contenu.

En 2026, elle est présente dans de nombreux domaines : santé, transport, industrie, recherche, éducation, commerce, administration et loisirs.

Application de l'IA dans notre vie et notamment en médecine

Aujourd'hui, l'intelligence artificielle aide déjà de nombreuses personnes dans des domaines variés :

Elle aide les astronomes à analyser des quantités gigantesques de données provenant des observatoires.

Un télescope peut prendre plusieurs milliers de photos du ciel chaque nuit : l'IA peut repérer en quelques minutes une anomalie qui demanderait des semaines de travail à une équipe de chercheurs en comparant toutes les données.

Dans la vie de tous les jours, l'IA nous aide au travers des assistants vocaux, GPS, moteurs de recherche, recommandations de films ou encore avec l'aide à la rédaction.

Quand votre boîte mail met un mail dans vos spams, elle a appris à détecter les types de mails frauduleux et à les reconnaître. Mais

comme on le sait tous, parfois il y a des mails urgents dans nos spams.



Dans l'administration et les entreprises, elle permet d'automatiser certaines tâches répétitives et de gagner du temps avec par exemple le classement et la recherche rapide d'informations dans des milliers de fichiers, la traduction instantanée de documents, la mise à jour des textes de loi

Dans le domaine médical, elle ne remplace pas les soignants, mais peut devenir un outil d'aide précieux. C'est un peu le stéthoscope du XXème siècle.

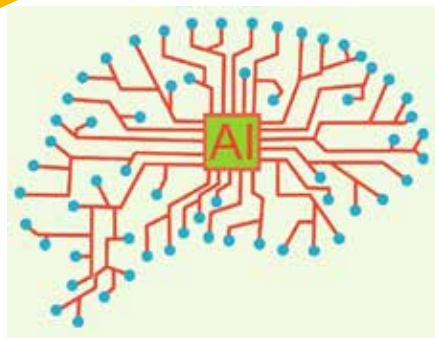
Grâce à l'analyse automatique des résultats médicaux, l'IA peut :

- Repérer des anomalies plus rapidement,
- Identifier des patients à risque,
- Aider au dépistage précoce.
- Personnaliser les traitements

Cela pourrait permettre une prise en charge plus rapide et ralentir l'évolution de la maladie.

L'IA est déjà largement utilisée dans de nombreux domaines comme : l'interprétation d'images de radiologie, la radiothérapie, le diagnostic du cancer de la peau et le développement thérapeutique.

Les patients doivent être informés si l'IA est utilisée à un moment de leur prise en soins.



Aide au diagnostic grâce l'analyse de milliers de dossiers médicaux

Dans le domaine médical, elle ne remplace pas les soignants, mais peut devenir un outil d'aide précieux. C'est un peu le stéthoscope du XXème siècle.

Grâce à l'analyse automatique des résultats médicaux, l'IA peut :

- Repérer des anomalies plus rapidement,
- Identifier des patients à risque,
- Aider au dépistage précoce.
- Personnaliser les traitements

Cela pourrait permettre une prise en charge plus rapide et ralentir l'évolution de la maladie.

L'IA est déjà largement utilisée dans de nombreux domaines comme : l'interprétation d'images de radiologie, la radiothérapie, le diagnostic du cancer de la peau et le développement thérapeutique.

Les patients doivent être informés si l'IA est utilisée à un moment de leur prise en soins.

L'intelligence artificielle est un outil puissant, mais elle peut parfois se tromper. C'est pourquoi le regard humain reste indispensable pour vérifier les informations et prendre les décisions importantes.

L'IA en centre de dialyse

Chaque patient réagit différemment aux traitements ou à la dialyse. Les outils d'IA peuvent aider à :

- Prévenir des chutes de tension pendant la dialyse : l'objectif est de prédire une hypotension intradyalytique 15 à 60 minutes avant qu'elle ne survienne afin d'adapter le traitement
- Personnaliser la dialyse : l'idée est de passer d'une dialyse « standard » à une dialyse adaptée à chaque patient.

• Créer des systèmes d'alerte précoce : ceux-ci peuvent envoyer des alertes au personnel avant l'apparition des symptômes.

• Machines d'hémodialyse « intelligentes » : certaines machines peuvent déjà suggérer des ajustements thérapeutiques en temps réel.

• Pronostic et prédiction des événements graves : des études multicentriques montrent que l'IA peut mieux prédire que certains scores classiques.

L'objectif est d'adapter davantage les soins au profil de chaque patient.

Certaines technologies permettent déjà :

- De surveiller les constantes en temps réel,
- D'alerter les équipes en cas d'anomalie,
- D'optimiser les machines de dialyse,
- De faciliter l'organisation des soins.

Ces outils peuvent contribuer à améliorer la sécurité et le confort des patients.

Des limites importantes

L'IA ne remplace ni l'expertise médicale ni la relation humaine.

Plusieurs questions restent essentielles :

- Protection des données de santé,
- Confidentialité,
- Fiabilité des algorithmes,
- Risque d'erreurs ou de biais.

La plupart des outils restent en phase de validation clinique. Ils nécessitent de grandes quantités de données de qualité. Les résultats doivent être confirmés dans plusieurs centres avant une adoption généralisée.

La décision finale appartient toujours aux professionnels de santé, car elle

reste humaine et empathique, ce qui ne sera jamais le cas de l'IA.

Une médecine plus humaine grâce à la technologie ?

Paradoxalement, certaines innovations peuvent permettre aux soignants de consacrer davantage de temps à l'écoute et à l'accompagnement des patients, en automatisant certaines tâches techniques ou administratives.

Ce qui pourrait arriver dans les 5 prochaines années

L'intelligence artificielle en néphrologie n'en est qu'à ses débuts, mais les perspectives sont nombreuses :

- Des séances de dialyse quasi « auto-adaptatives »
- Des prédictions de complications plusieurs heures ou jours à l'avance
- Une meilleure intégration des données biologiques, cardiaques et des objets connectés
- Une meilleure qualité de vie pour les patients.
- Des assistants IA pour aider les néphrologues dans le suivi des patients

L'enjeu sera de développer ces technologies tout en conservant ce qui reste essentiel dans le soin : la confiance, l'écoute et l'humain.

Pour en savoir plus :

L'Intelligence artificielle au service de la santé : apports ou dangers ?



[France Culture](#)

Recommandations de la Commission des Usagers pour l'année 2026

par Le Service Qualité



Le 24 mars dernier, la CDU s'est réunie et a décidé de ses recommandations pour l'année 2026. 3 actions ont été choisies :

- La mise en place d'un **téléviseur** dans chaque unité de dialyse. Echéance : 01/10/2026

Ce téléviseur sera installé dans le hall d'accueil des unités et diffusera des messages d'information à destination des patients : directives anticipées, éducation thérapeutique du patient, identitovigilance, etc.

- L'organisation de **visites** en concertation avec les représentants des usagers dans les unités. Echéance : 15/07/2026

Avant chaque visite, vous serez informés du passage des représentants des usagers accompagnés par la Responsable Qualité. Le but de ces visites est de recueillir votre expérience et votre satisfaction. Une synthèse des visites sera ensuite présentée en réunion de la CDU.

- La mise à jour de la **cartographie des risques** pour le processus « Droits des patients ». Echéance : 11/05/2026

La cartographie des risques permet de recenser les risques majeurs d'une organisation et de les présenter de façon synthétique sous une forme hiérarchisée. Un plan d'actions est ensuite décidé et suivi.

Les représentants des usagers

par Le Service Qualité

Les représentants des usagers sont des personnes qui sont là pour vous, patients et proches.

Les RU font partie d'une association agréée d'usagers du système de santé et leur rôle est **d'écouter, de comprendre vos expériences et de porter votre voix au sein de l'établissement.**

Ils ne sont pas des soignants, mais ils travaillent avec les équipes pour améliorer votre accueil, votre prise en charge et vos conditions de séjour. Ils veillent aussi au respect de vos droits et à la qualité de votre accompagnement, dans le respect des recommandations de la Haute Autorité de Santé.

Concrètement, ils peuvent :

- vous écouter si vous avez une remarque ou une difficulté,
- vous aider à exprimer votre point de vue,
- transmettre vos retours à l'établissement,
- participer à l'amélioration des pratiques.

Pourquoi c'est important ?

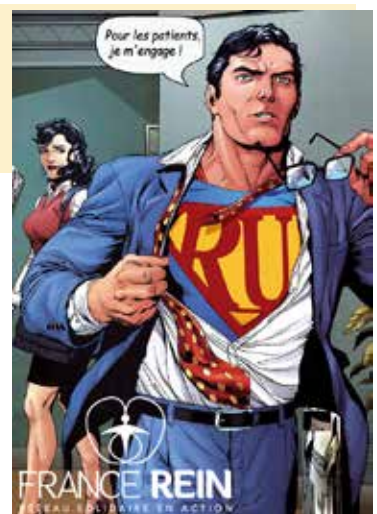
Parce que votre expérience est précieuse. Elle permet de faire évoluer nos façons de faire et d'améliorer la qualité des soins pour tous.

Comment les contacter ?

Pour plus d'informations sur les RU, un dépliant est disponible au sein des unités de dialyse dans les halls d'accueil.

Vous pouvez les contacter par courriel : RU@ada17.fr ou par téléphone au **05 46 67 53 93**.

Ils se rendent également sur nos différents sites pour rencontrer les patients et vont notamment être amenés à se déplacer prochainement dans les unités de dialyse.



(cf. « recommandations de la CDU pour l'année 2026 »). (Source illustration France Rein)

Vos représentants des usagers

Qui sont les usagers ?

Les patients résidents ou en déplacement / vacances dialysant dans une unité de l'ADA 17 ou à domicile ainsi que leurs aidants.



DÉFENDRE VOS DROITS
VOUS REPRÉSENTER
AGIR SUR LES LOIS

Titulaires :

Nathalie VIEUILLE
(Association France Rein)



Alain SANCHEZ
(Association France Rein)

Suppléants :

Laurent DI MEGLIO
(Association Renaloo)



En attente de nomination par l'ARS d'un autre suppléant



05 46 67 53 93



RU@ada17.fr



Dans le cadre de notre démarche qualité et conformément aux exigences de la Haute Autorité de Santé (HAS), nous allons prochainement réaliser une enquête sur la bientraitance auprès de nos patients.

La bientraitance est au cœur de notre accompagnement. Elle repose sur des valeurs essentielles : le respect, **l'écoute, la dignité, la bienveillance et la prise en compte des besoins et des attentes de chacun**. Votre expérience et votre ressenti sont donc précieux pour nous aider à améliorer continuellement la qualité des soins et de l'accompagnement proposés au sein du service.

Cette enquête vous permettra de vous exprimer librement sur différents aspects de votre prise en charge :

- la qualité de l'accueil,
- l'écoute et la disponibilité des professionnels,
- le respect de votre intimité et de votre confort,
- la clarté des informations transmises,
- ainsi que votre ressenti global durant votre parcours de soins.

Les réponses recueillies resteront anonymes et confidentielles. Elles seront analysées afin d'identifier nos points forts et les axes d'amélioration à mettre en place.

Participer à cette enquête, c'est contribuer activement à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins pour tous.

Nous vous remercions sincèrement pour votre confiance et pour le temps que vous accorderez à cette démarche importante.

Cette enquête sera menée du 29/06 au 12/07. Elle aura 3 objectifs :

- 1. S'assurer que les soins sont réalisés dans le respect de la dignité et des droits du patient.**
- 2. Recueillir l'avis et le ressenti des patients sur leur prise en charge.**
- 3. Identifier des améliorations pour offrir des soins de meilleure qualité.**

Votre infirmier vous transmettra une enquête à remplir et à nous retourner. Les résultats de cette enquête vous seront ensuite communiqués par le biais d'une affiche synthétique diffusée dans votre unité de dialyse et dans la prochaine Gazette du Patient.

En page suivante le rappel des derniers résultats de 2023...

OBJECTIFS : Réaliser une évaluation de la démarche de bientraitance en évaluant les 4 axes suivants : « Intimité, dignité, confidentialité, information », « Prise en charge de la douleur », « Confort » et « Autonomie ».

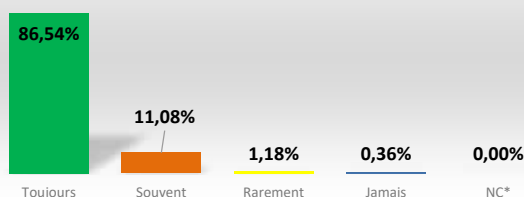
MÉTHODE

Réalisation d'un questionnaire de satisfaction « Bientraitance » des patients du 04/10/2023 au 13/10/2023.

Taux de retour : 145 patients / 230, soit un taux de retour de 63.04%

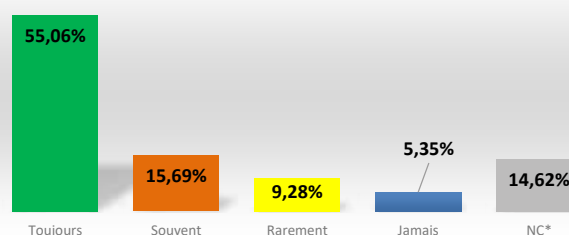
RÉSULTATS

Respect d'intimité, dignité, confidentialité, information



- 86,54 % des patients considèrent que les équipes ont **toujours** été respectueuses à leur égard et qu'elles ont respecté leur confidentialité et leur intimité et 11,08 % ont **répondu souvent**.

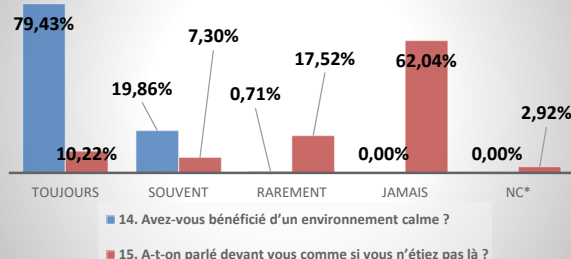
Prise en charge de la douleur



-55,06 % des patients ont eu une évaluation de la douleur au cours de la séance de dialyse, ils estiment avoir été informés sur la prise en charge de la douleur et ils ont reçu un traitement qui a soulagé leur douleur.

-5 patients n'ont pas reçu d'information sur la PEC de la douleur, -14,62 % des patients ont déclaré ne pas se sentir concernés par l'évaluation de la douleur.

Confort

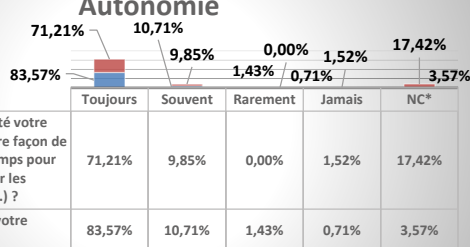


99,29% des patients estiment avoir bénéficié d'un environnement calme.

79,29 % des patients ont constaté que les soignants n'ont **jamais** parlé devant eux comme s'il n'était pas là. En revanche, 24 patients, soit 17,52 %, ont affirmé que les équipes de soins parlent devant eux comme s'ils n'étaient pas là.

46,03 % ont affirmé que le temps de réponse moyen à l'appel malade est inférieur à 2 minutes, 53,60 % des patients ont estimé ce délai acceptable et 35,71% des patients ont déclaré ne pas se sentir concernés par cette question.

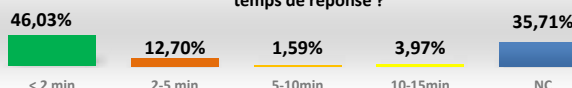
Autonomie



81,06 % des patients estiment que leur autonomie pour la collation a été respectée.

94,28 % des patients ont estimé que leur rythme de vie a été respecté.

Si vous avez appuyé sur l'appel malade, quel a été en moyenne le temps de réponse ?



Points forts

- ✓ Les patients se sentent respectés, considérés, écoutés, leur autonomie et leur intimité ont été respectées. Ils ont bénéficié d'un environnement calme, leur douleur a été prise en charge et ils étaient satisfaits de la disponibilité des soignants.
- ✓ Les résultats positifs de l'enquête de satisfaction indiquent que les patients se sentent bien traités et satisfaits des services fournis.
- ✓ Une bonne PEC de la douleur puisque 79,58% des patients ont eu une évaluation de la douleur au cours de la séance de dialyse.

Axes d'amélioration

- ❖ Respecter le rythme de vie des patients en évitant le bruit et en évitant de parler devant les patients comme s'ils n'étaient pas là.
- ❖ Poursuivre les efforts pour garantir la confidentialité des informations des patients.
- ❖ Fournir des informations claires aux patients concernant leur diagnostic, leur plan de traitement et les options disponibles et les encourager à poser des questions et à participer à la prise de décisions
- ❖ Prévoir des formations pour les personnels sur la fin de vie.

Ateliers d'Education Thérapeutique du Patient

par Alice TAUZIN et Sylvie ALLARD

Nous remercions Dr Fannie LEROY et tous les membres du groupe ETP de nous accueillir, afin de pouvoir poursuivre les ateliers proposés aux patients de l'ADA17 sur différents thèmes.

Ayant chacune bénéficié de la formation de 40h en ETP, nous avons également participé à la session "**Animer des séances collectives en éducation pour la santé**" organisée par "**Promotion Santé**", des 28 et 29 Avril 2026 à Niort.

Dans un premier temps, nous avons été accompagnées par Marie-Noelle CATOLQUOT, que nous remercions pour son soutien lors de nos premiers pas. Nous avons réussi à intervenir en UAD à La Rochelle pour le thème **des abords vasculaires**, puis en UDM autour des **bilans biologiques**.

Nous poursuivons désormais cette activité toutes les deux, avec un atelier réalisé en UDM avec les patients intéressés et désireux de renouveler l'expérience.

Les thèmes abordés sont nombreux et variés grâce à la pluridisciplinarité du groupe.

N'hésitez pas à nous faire part de vos souhaits et besoins concernant les ateliers, en séance collective ou individuelle.

Merci encore à toute l'équipe pour son accueil et son engagement. A bientôt !



Groupe de parole

par Céline MARTIN, Mariana KOLEV et Isabelle AUDRY

NOUVEAUTÉ !!!!



Des espaces pour se parler, s'écouter et mieux vivre avec la maladie rénale

Vivre avec une insuffisance rénale chronique, c'est faire face à des questions, des doutes, et parfois des inquiétudes difficiles à exprimer seul.

C'est pourquoi, dans le cadre du parcours MRC, nous souhaitons depuis 2 ans ajouter au programme d'ETP un espace d'échanges entre les patients, afin qu'ils puissent exprimer leurs représentations et leurs ressentis sur certaines thématiques en lien avec leur pathologie.

Pourquoi pas un groupe de parole ?

Les mots des soignants ne remplacent pas toujours le partage avec d'autres personnes qui vivent la même réalité. Ces groupes sont des lieux bienveillants, sans jugement, où chacun peut s'exprimer librement sur son vécu, ses peurs, ses questions — ou simplement écouter les autres.

Il n'y a pas besoin d'être en crise ou d'avoir quelque chose de particulier à dire pour venir. La curiosité et l'envie d'échanger suffisent.

Au cours des entretiens avec les patients (BEP ou évaluation), les sujets pointés étaient la dialyse et la greffe... et l'idée a mûri.

Nous avons proposé deux groupes de parole (le 21 mai et le 11 juin 2026), ouverts pour cette 1ère édition aux patients suivis en consultation et ayant participé au programme « **Mes reins, j'en prends soin** » :

- **Groupe « Dialyse »** : pour les patients qui s'interrogent ou qui s'y préparent, pour parler de leurs questionnements, de leurs représentations (craintes ?), des contraintes, et de ce que cela pourrait changer dans leur vie.
- **Groupe « Greffe »** : pour les patients ayant ou non un projet de greffe, pour partager l'expérience de l'avant, de l'après, et de l'incertitude.

Comment cela se passe ?

Les séances sont animées par Céline MARTIN psychologue, Mariana KOLEV IPA et Isabelle AUDRY infirmière coordinatrice du Parcours MRC et se déroulent sur 1h30 environ. Chaque groupe réunit une dizaine de patients, accompagnés ou non, dans un cadre confidentiel et chaleureux.

Ces deux rendez vous ont été une première expérience, que nous espérons bien renouveler prochainement.

Les travaux de notre unité de dialyse de Breuil Magné sont terminés...

Le déménagement a eu lieu le samedi 30 mai 2026 et les patients ont pu intégrer leur nouvelle unité le lundi 1er juin 2026.



Nous leur souhaitons la bienvenue dans leurs nouveaux locaux.

Je suis votre nouvelle assistante sociale

par Aurélie BEAUDOIN



Je suis Aurélie, assistante sociale au centre de dialyse de l'ADA 17 depuis novembre 2025, où j'ai succédé à Cecilia CADEAU.

Après 15 ans d'expérience dans le secteur hospitalier, j'ai rejoint l'équipe de l'ADA avec la volonté de poursuivre un accompagnement de proximité, en lien étroit avec les différents professionnels du centre.

Mon rôle

La maladie et le traitement peuvent parfois modifier l'organisation du quotidien. Mon travail consiste à vous aider à y voir plus clair : démarches administratives, droits, aides financières, transport, emploi, logement, projets de vie... Nous cherchons ensemble des solutions concrètes, réalistes et adaptées à votre situation. Je suis là pour vous accompagner, vous informer et vous soutenir, que ce soit pour une question ponctuelle ou une situation plus complexe. Votre famille et vos

aidants peuvent également prendre contact avec moi.

Quelques exemples de prise en charge :

- Comprendre vos droits (ALD, sécurité sociale, carte de stationnement...)
- Vous aider dans vos démarches administratives (dossier MDPH, logement, transport...)
- Trouver des solutions dans l'organisation de votre vie quotidienne
- Echanger, écouter, orienter vers le service compétent

Je travaille en collaboration avec l'ensemble de l'équipe médicale et paramédicale afin de garantir une prise en charge cohérente et coordonnée.

L'éducation thérapeutique

J'ai également suivi récemment une formation en éducation thérapeutique du patient. Les ateliers ETP sont des moments privilégiés : on y apprend, on échange, on partage des expériences très concrètes. J'aurai plaisir à vous y rencontrer.

Comment me rencontrer ?

Vous pouvez :

- En parler aux professionnels qui vous entourent (IDE, agents, médecins...)
- Me contacter directement par téléphone ou par mail

Je suis présente à mi temps le lundi, le mardi toutes les semaines et le Jeudi des semaines paires.

Nous pouvons nous rencontrer pendant la séance de dialyse ou sur un autre moment si vous souhaitez plus de discrétion au sein des locaux de l'ADA ou à votre domicile.

N'hésitez pas à me contacter, je vous répondrai avec plaisir et bienveillance.

Aurélie BEAUDOIN – assistante sociale – 06.70.59.15.21

abeaudoin@ada17.fr



Vaccination et patients dialysés : pourquoi est elle essentielle ?



par Mariana KOLEV

La dialyse représente bien plus qu'un traitement : elle modifie profondément le quotidien et fragilise parfois l'organisme. Chez les patients atteints d'insuffisance rénale chronique, le système immunitaire est souvent moins efficace, ce qui augmente le risque d'infections graves. Dans ce contexte, la vaccination joue un rôle clé dans la protection de la santé.

Pourquoi les patients dialysés sont-ils plus vulnérables ?

L'insuffisance rénale chronique peut diminuer les défenses immunitaires.

À cela s'ajoutent :

- les déplacements fréquents en centre de dialyse,
- les contacts réguliers avec des professionnels et d'autres patients,
- la fatigue générale liée à la maladie,
- certaines pathologies associées comme le diabète ou les maladies cardiovasculaires.

Résultat : des infections parfois bénignes chez d'autres personnes peuvent devenir plus sérieuses chez un patient dialysé.

Quels vaccins sont particulièrement recommandés ?

Le suivi vaccinal est généralement personnalisé avec le néphrologue ou le médecin traitant. Plusieurs vaccins sont cependant souvent recommandés :

Le vaccin contre la grippe

Chaque hiver, la grippe peut entraîner des complications importantes. La vaccination annuelle reste l'un des meilleurs moyens de protection.

Le vaccin contre l'hépatite B

Il est particulièrement important en dialyse en raison des soins répétés et des manipulations médicales régulières.

Le vaccin contre le pneumocoque

Il aide à prévenir certaines infections pulmonaires graves et septicémies.

Le vaccin contre le zona

Le zona est une maladie provoquée par la réactivation du virus de la varicelle. Il peut entraîner :

- des douleurs importantes,
- des complications neurologiques,
- une fatigue prolongée,
- des douleurs persistantes appelées « douleurs post-zostériennes ».

Chez les patients atteints d'insuffisance rénale chronique ou sous dialyse, le risque de complications peut être plus élevé.

Le vaccin Shingrix est aujourd'hui recommandé chez de nombreux adultes à risque. A partir de 65 ans pour la population générale, et dès 18 ans si personne immunodéprimée.

Il s'agit d'un vaccin recombinant, ce qui le rend facilement utilisable chez davantage de patients fragiles ou immunodéprimés (personnes en situation de diminution des défenses immunitaires).

La vaccination se fait en deux injections espacées de plusieurs semaines.

Comme pour tous les vaccins, il est important d'en discuter avec le néphrologue ou le médecin traitant afin de vérifier les recommandations adaptées à chaque situation médicale.

Les rappels classiques

Tétanos, diphtérie, coqueluche ou encore COVID-19 : les rappels restent importants pour maintenir une bonne protection.

Les vaccins sont-ils efficaces chez les patients dialysés ?

Oui, même si la réponse immunitaire peut parfois être un peu moins forte. C'est justement pour cette raison que les médecins recommandent certains rappels ou schémas vaccinaux adaptés.

Peut-on se faire vacciner pendant une période de fatigue ?

La fatigue est fréquente chez les personnes dialysées. Dans la plupart des cas, la vaccination reste possible, mais il est important d'en parler à l'équipe médicale afin de choisir le moment le plus approprié.

Un geste de protection collective

Se vacciner, c'est aussi protéger les autres patients fragiles présents en centre de dialyse, ainsi que les proches et les soignants.

En parler avec l'équipe médicale

Chaque situation est différente. L'équipe de dialyse peut :

- vérifier le carnet vaccinal,
- expliquer les recommandations,
- rassurer sur les effets secondaires,
- adapter le calendrier vaccinal si nécessaire.

La vaccination ne remplace pas les gestes barrières ou l'hygiène quotidienne, mais elle reste un outil essentiel pour réduire les risques infectieux et préserver la qualité de vie des patients dialysés.

FICHE SYNTHÈSE VACCINATION ET MALADIE RENALE CHRONIQUE (Octobre 2024)

Cette fiche est à destination des adultes pris en charge en Néphrologie. Elle n'inclut pas les femmes enceintes et les enfants âgés de moins de 15 ans.

TYPE VACCIN	Vaccinations recommandées dans la MRC hors patients sous immunosuppresseurs		Vaccinations recommandées patients sous immunosuppresseurs*
Diphtérie Tétanos Polioomyélite Coqueluche	1 dose à : 25 ans 45 ans 65 ans 75 ans 85 ans 95 ans	Reprendre le rythme vaccinal préconisé ci-contre, espace minimum entre 2 doses : 5 ans	1 dose tous les 10 ans
Hépatite B	2 doses de 20 µg à M0, M1, M2, M6		
Pneumocoque	Faire 1 dose unique vaccin pneumococcique 20 valents		
Grippe vaccin injectable	1 dose tous les ans		
Covid 19	Selon recommandations HAS en vigueur en fonction de l'évolution de la pandémie https://professionnels.vaccination-info-service.fr/Maladies-et-leurs-vaccins/COVID-19		
VRS	1 dose pour les * de 60 ans, non remboursée actuellement		
Varicelle	2 doses (M0-M1) recommandées en pré greffe		INTERDIT
Zona	A partir de 65 ans ou 18 ans si immunodéprimé 2 doses SHINGRIX* (M0-M2)		
Papillomavirus	Si vacciné après 14 ans ou immunodéprimé : 3 doses (à M0-M2-M6) jusqu'à 19 ans ou 26 ans chez patient à risque*		
Méningocoque B	Avant traitement par inhibiteur du C5, et situation de splénectomie, asplénie, allogreffe 2 doses (M0-M1) puis rappel tous les 5 ans pendant la durée du traitement		
Méningocoque ACYW	Avant traitement par inhibiteur du C5, et situation de splénectomie, asplénie, allogreffe 2 doses (M0-M6) puis rappel tous les 5 ans pendant la durée du traitement		
Fièvre jaune	1 dose à recommander à tous en pré-transplantation *		INTERDIT
Rougeole Oreillon Rubéole	Pour les personnes susceptibles de voyager en zones endémiques, les migrants venant de zones endémiques ou pour les professionnels de santé. 2 doses (M0-M1) pour les personnes nées après 1980 1 dose si née(e) avant 1980 *		INTERDIT
Hépatite A	Uniquement patients à risque* ayant une sérologie négative		
Rage	Uniquement pour les patients exposés*		
Leptospirose	Uniquement pour les patients exposés*		

* se rapporter au tableau complet

Déclarer des événements indésirables associés aux soins

par le Service Qualité

AMÉLIORER VOTRE PARCOURS DE SOINS

Qu'est-ce qu'un événement indésirable associés aux soins (EIAS) ?

- C'est un événement qui a affecté ou aurait pu affecter votre santé.
- Il peut être lié à la qualité des soins ou de votre accueil.

POUR LE SIGNALER ET AMÉLIORER VOTRE PARCOURS :

- 1. Parlez-en directement à vos IDEs (Infirmiers) ou à votre Médecin.
- OU Contactez directement les Représentants des Usagers (RUs) via les coordonnées suivantes :
 - Numéro de Téléphone (RU) : 05 46 67 53 93
 - Email : RU@ADA17.FR
- OU Remplissez la Fiche d'Amélioration (FAS) disponible **UNIQUEMENT DANS LES VESTIAIRES**
- OU Signalez-le en ligne sur le Portail de Signalement ARS.
<https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

CONFIDENTIALITÉ ASSURÉE

Toutes vos informations sont traitées avec discrétion et confidentialité. Vos remontées sont utilisées pour l'amélioration de la qualité des soins, et votre identité est protégée.

ada17
Département de la Charente-Maritime

Avant d'aller aux urgences, j'appelle le « 15 »

par le service Qualité

Les urgences ont vocation à prendre en charge les urgences vitales qui nécessitent une réponse immédiate. Face à la dégradation de la situation sanitaire, il est préférable de contacter le 15.

En journée, sauf en cas d'urgence, je contacte mon médecin

Le rôle pivot du médecin traitant dans le parcours de soins coordonné du patient. Ainsi, en journée, les patients sont invités à contacter en priorité leur médecin traitant (sauf en cas d'urgence vitale), afin de ne pas saturer les services d'urgences.

La nuit, le week-end ou en cas d'urgence, j'appelle le 15

La nuit, le week-end ou en cas d'urgence, les patients sont invités à contacter le 15 avant d'aller aux



urgences. L'appel préalable au 15 permet, grâce à la régulation assurée par des médecins libéraux et hospitaliers, de bien orienter le patient par rapport à son besoin de prise en charge. Ainsi, en fonction de l'analyse de la situation, le patient pourra :

- bénéficier de conseils médicaux au téléphone ;
- ou être orienté vers le médecin de garde ;
- ou être dirigé vers les urgences de

l'hôpital ou de la clinique ;

- ou faire l'objet de l'envoi d'une équipe médicale sur place.

L'application de ces grands principes est de nature à garantir une bonne orientation des patients et à contribuer ainsi à désengorger les services d'urgences, en limitant le nombre de patients se présentant spontanément dans ces services pour des motifs qui ne relèvent pas de l'aide médicale urgente.

Prise en charge de vos transports

par le service Qualité

Constatant que certains transporteurs n'accompagnaient pas toujours les patients non autonomes et pouvant avoir des difficultés de déplacement, nous avons placé une affiche à l'entrée de chaque unité afin de leur rappeler les règles de prise en charge. De la même façon nous vous demandons d'attendre vos ambulanciers dans la salle d'attente afin qu'ils vous accompagnent jusqu'à leur véhicule.



A L'ATTENTION DES AMBULANCIERS

Rappel réglementaire (Art. R4393-2 du Code de la Santé Publique) :
La mission de transport sanitaire inclut l'aide à la déambulation et le transfert sécurisé du patient.

La prise en charge doit être assurée de bout en bout pour garantir la sécurité des personnes.

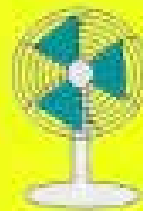
En raison du risque de chutes, nous vous prions de bien vouloir **accompagner les patients non autonomes jusqu'à leur vestiaire à l'intérieur de nos locaux.**

De la même façon, nous demandons à nos patients dialysés de vous attendre dans la salle d'attente afin que **vous les accompagniez jusqu'à votre véhicule.**





CANICULE : LES BONS GESTES A EFFECTUER



Je mouille mon corps et je me ventile



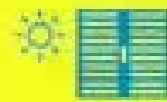
Je mange en quantité
suffisante



J'évite les efforts
physiques

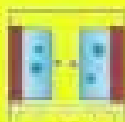


Je donne des nouvelles
à mes proches



Je maintiens
ma maison au frais
en fermant les volets

En tant que patient dialysé,
je bois seulement la quantité autorisée
(je peux demander conseil
à mon néphrologue ou aux infirmières)



Je passe plusieurs heures
dans un endroit frais ou climatisé



Je ne sors pas aux
heures les plus chaudes

EN CAS DE MALAISE, J'APPELE LE 15

La saison des glaces arrive ...Connaissez-vous le foisonnement ?

Le foisonnement est un procédé de fabrication d'une glace. En effet, en plus des divers ingrédients, de l'air y est incorporé.

Le taux de foisonnement correspond donc à la quantité d'air qui est incorporé au moment de la fabrication de la glace. Cela va influencer sa texture, et rendre la glace plus légère et plus volumineuse.

A contrario, une glace plus dense sera donc peu foisonnée.

Par exemple, si vous avez au départ 1L de préparation grâce au foisonnement vous pouvez obtenir au final 1,5l de préparation, le foisonnement sera donc de 50%.

Mais la réglementation limite ce procédé d'incorporation d'air pour ne pas qu'il soit excessif. Ainsi, les glaces alimentaires vendues au litre doivent peser au moins 450 g pour 1L, et les sorbets « plein fruit » doivent atteindre au moins 650g. Cela afin de ne pas tromper le consommateur.

Bonne dégustation !



Entrée 1 : Salade « ensemoulée »



POUR 2 PERSONNES

- Semoule de blé dur cru : 120 g
- Œuf cru : 2
- Chair d'avocat : 60 g
- Fromage de chèvre frais : 40 g
- Graines de tournesol : 10 g
- Huile 2 Cuillères à soupe, vinaigre selon goût, Poivre

PREPARATION

- Faites cuire les œufs pendant 6 minutes dans de l'eau bouillante. Retirez-les et laissez-les refroidir. Enlevez les coquilles.
- Mettez la semoule dans un bol. Recouvrez-la de son volume d'eau bouillante. Recouvrez d'un torchon et laissez gonfler pendant 5 minutes. Égrenez ensuite avec une fourchette.
- Coupez le chèvre en tranches ou en dés.
- Coupez les avocats en 2, ôtez les noyaux et retirez-en la chair sans l'abîmer. Coupez la chair en tranches ou en dés. Répartissez la semoule dans les assiettes. Disposez l'avocat et le fromage puis répartissez les graines de courge.
- Dans un bol, mélangez la moutarde avec le vinaigre, le sel et le poivre. Ajoutez ensuite l'huile d'olive et mélangez énergiquement. Servez les assiettes avec l'œuf mollet en ajoutant la vinaigrette au dernier moment.

Ma remarque : Cette recette contient, entre autres ingrédients, de l'avocat riche en potassium, mais sa présence en petite quantité, soit 30 g par portion permet à un patient dialysé d'en consommer de temps en temps. Cette entrée est riche en protéines, en calories et en lipides dits mono-insaturés donc intéressants pour la santé cardio-vasculaire. Elle peut servir de plat unique pour les plus pressés avec la possibilité d'y associer 2 œufs pour un apport plus important en protéines de bonne valeur biologique.

Analyse nutritionnelle pour une portion :

Calories	Protéines (g)	Lipides (g)	Glucides (g)	Phosphore (mg)	Potassium (mg)	Sel (g)
549	20,6	32,2	43	283	406	0,8

Entrée 2: Betteraves façon carpaccio



POUR 2 PERSONNES

- Betterave rouge cuite : 160g
- Huile d'olive : 1 cuillère à soupe
- Basilic frais : 1g
- Jus de citron pur jus : 10g
- Parmesan : 20
- Pignons de pins : 10g
- Poivre noir moulu : 1g

PREPARATION

- Tranchez les betteraves très finement et répartissez-les joliment dans les assiettes.
- Arrosez d'huile et de jus de citron.
- Au moment de servir, ajoutez les copeaux de parmesan, les pignons de pin et le basilic émincé.
- Poivrez et dégustez aussitôt

Ma remarque : N'hésitez pas à varier vos choix d'huile pour vos entrées afin de diversifier les apports en acides gras : huile de colza, de noix, de lin, de cameline pour leur richesse en oméga 3 bons pour la santé cardiovasculaire et pour leur effet anti-inflammatoire.

Vous pouvez accompagner cette recette de pain toasté.

Analyse nutritionnelle pour une portion :

Calories	Protéines (g)	Lipides (g)	Glucides (g)	Phosphore (mg)	Potassium (mg)	Sel (g)
157	5	11,8	6,5	105	313	0,5

Plat 1 : Courgettes farcies au saumon



POUR 2 PERSONNES

- Courgette, chair et peau, crue : 200g
- Saumon frais : 200 g
- Poivre noir : selon goût
- Jus de citron, pur jus : 2 cuillères à café
- Aneth frais : 10 g
- Crème fraîche semi-épaisse entière ou demi-écrémée : 30 g
- Riz basmati cru : 70 g

PREPARATION

- Faites cuire le riz dans 2 fois son volume d'eau bouillante environ 15 minutes. Quand le riz est cuit, égouttez-le.
- Lavez les courgettes. Coupez-les en 2 dans le sens de la longueur. Raclez le milieu de chaque demi-courgette à l'aide d'une cuillère, de manière à creuser une cavité qui contiendra la farce.
- Faites précuire les demi-courgettes au micro-ondes pendant 4 minutes. Égouttez-les.
- Coupez le saumon en petits dés et faites cuire légèrement à la poêle. Déposez les dés dans les demi-courgettes pré-cuites. Ajoutez le jus de citron.

Déposez la crème fraîche épaisse sur les courgettes farcies. Ajoutez l'aneth.

- Poivrez puis passez les courgettes farcies 30 secondes au micro-ondes. Servez les courgettes farcies chaudes avec le riz.

Ma remarque : Le saumon peut être remplacé par un autre poisson selon vos goûts. La cuisson au micro-ondes est déconseillée au quotidien, elle peut être utilisée de temps en temps, mais il faudra bien sûr égoutter l'eau libérée par les courgettes.

Analyse nutritionnelle pour une portion :

Calories	Protéines (g)	Lipides (g)	Glucides (g)	Phosphore (mg)	Potassium (mg)	Sel (g)
312	27,3	17,3	30	325	711	0,2

Plat 2 : Brochette de porc aux pêches et au miel



POUR 4 PERSONNES

- Porc, filet mignon cru : 200g
- Pêche, chair et peau, sans noyau, crue : 300 g
- Miel : 10 g
- Vinaigre balsamique : 2 cuillères à café
- Huile d'olive vierge extra : 2 cuillères à soupe
- Poivre noir
- Échalote, crue : 20g
- Ail cru : 6g

PREPARATION

- Dans un saladier, mélangez le poivre, le miel, le vinaigre balsamique et l'huile d'olive.
- Détaillez 6 morceaux égaux de 3 x 3cm dans la pièce de porc.
- Rincez et coupez les pêches en deux. Otez les noyaux et coupez les fruits en morceaux équivalents à ceux du porc.
- Déposez les morceaux de pêche et de porc dans le saladier. Mélangez pour bien tous les recouvrir de marinade. Couvrez et laissez reposer 30 minutes au frais.
- Sur chaque pic à brochette, alternez les morceaux de porc et de pêche. Commencez par les plus nombreux.
- Disposez les brochettes sous le grill du four. Faites cuire 15 à 20 minutes en retournant à mi-cuisson. La viande et les fruits doivent avoir caramélisé.
- Mélangez la vinaigrette et versez la sur la salade. Mélangez. Servez la salade en accompagnement des brochettes chaudes.

Ma remarque : Le filet mignon de porc est une viande classée maigre avec un très bon rapport protéines/lipides en faveur des protéines de bonne qualité et donc intéressant pour maintenir la masse musculaire. La pêche est un fruit à noyau mais moins riche en potassium que le nectarine ou l'abricot (la pêche blanche apporte légèrement moins de potassium que la pêche jaune).

Analyse nutritionnelle pour une portion :

Calories	Protéines (g)	Lipides (g)	Glucides (g)	Phosphore (mg)	Potassium (mg)	Sel (g)
261	22,6	9,5	21	259	721	0,2

Dessert 1 : Ananas confit, crème de mascarpone



POUR 6 PERSONNES

- Ananas frais : 1
- Un peu de miel
- Jaune d'œuf : 2
- Sucre vanillé : 1 paquet
- Mascarpone : 100 g

PREPARATION

- Épluchez l'ananas et taillez-le en gros dés
- Faites chauffer une poêle, mettez-y le miel et faites sauter les dés d'ananas
- Laissez mijoter 6 à 7 minute, ils doivent être bien dorés
- Débarrassez et faites refroidir
- Dans un saladier, versez les jaunes d'œuf, ajoutez le sucre vanillé et fouettez le mélange pour le rendre mousseux et blanc
- Ajoutez le mascarpone et battez vigoureusement pour obtenir une mousse aériée
- Choisissez un verre, déposez-y la mousse de mascarpone et terminez avec les ananas confits sur le dessus

Ma remarque : Cette recette peut être mise en œuvre avec tous les fruits selon vos goûts.

Attention le mascarpone est riche en graisses saturées, c'est la crème fraîche à l'italienne

Analyse nutritionnelle pour une portion :

Calories	Protéines (g)	Lipides (g)	Glucides (g)	Phosphore (mg)	Potassium (mg)	Sel (g)
182	2,5	8,5	24	40	237	-

Dessert 2 : Tiramisu au pain d'épices, pêche et fromage blanc



POUR 6 PERSONNES

- Paquet de pain d'épices de 350g : 1
- Oeufs : 2
- Fromage blanc en faisselle : 100 g
- Pêches fraîches ou au sirop sans sucre ajouté : 2
- Sachet de sucre vanillé : 1
- Sucre 20 g
- Feuilles de gélatine : 2

PREPARATION

- Séparez les jaunes des blancs d'œufs.
- Dans un saladier, mettez les jaunes et blanchissez-les avec le sucre fin et le sucre vanillé et mélangez en-suite le fromage blanc bien égoutté.
- Faites tremper les feuilles de gélatine pour les ramollir et mettez la gélatine essorée dans 2 cuillères à soupe de sirop de pêches ou de jus de faisselle et incorporez-la rapidement à la préparation.
- Coupez les pêches en lamelles de 1 cm.
- Mettez dans le fond d'un moule à gâteau les tranches de pain d'épices et arrosez avec le jus de faisselle sans trop imbiber.
- Disposez les lamelles de pêches sur le pain d'épices
- Montez les blancs d'œufs en neige et incorporez-les délicatement à la première préparation.
- Versez ce mélange sur les pêches
- Placez le gâteau au froid pendant 6 à 8 heures

Ma remarque : Vous pouvez choisir soit des pêches au sirop sans sucre ajouté ou des pêches fraîches selon votre temps et vos goûts. Pour rappel les fruits en conserve sont moins riches en potassium à condition de ne pas consommer le jus.

Analyse nutritionnelle pour une portion :

Calories	Protéines (g)	Lipides (g)	Glucides (g)	Phosphore (mg)	Potassium (mg)	Sel (g)
262	6	4	50	12	166	-

Et en toute simplicité pour redécouvrir les fruits de saison : pensez à faire de nos fruits de saison des desserts exaltants nos papilles, et dans ce contexte je vous propose :

Dessert 3 : Les fraises pimpantes



POUR 6 PERSONNES

- Fraises crues : 900g
- Poivre noir : 3 g
- Menthe fraîche : 3g
- Jus de citron frais : 15ml

PREPARATION

- Lavez les fraises et retirez leur queue. Placez-les dans le mixeur.
- Ajoutez le jus de citron, le poivre concassé et la menthe. Vous ressentez les arômes à partir de 3 feuilles de menthe par personne.
- Mixez le tout.
- Répartissez dans les bols et décorez éventuellement d'une feuille de menthe avant de servir.

Ma remarque : La fraise est un fruit rouge peu riche en potassium et riche en anti-oxydants protecteurs de nos vaisseaux.

Analyse nutritionnelle pour une portion :

Calories	Protéines (g)	Lipides (g)	Glucides (g)	Phosphore (mg)	Potassium (mg)	Sel (g)
56	1	0,4	10	36	226	-

Et un peu plus tard dans la saison :

Dessert 5 : Compote de Quetsches au tilleul



POUR 6 PERSONNES

- Quetsches ou prunes dénoyautées : 750g
- Tilleul : 1,5 poignées
- Gousse de vanille : 1
- Baton de cannelle : 1
- Sucre : 75g

PREPARATION

- Choisissez des quetsches pas trop mûres
- Dans une gaze, enfermez la vanille ouverte en deux, le tilleul pour infusion et la cannelle.
- Mettez 35 cl d'eau à frémir, plongez la gaze, laissez infuser.
- Otez la gaze, mettez dans l'eau le sucre et les quetsches et faites cuire à feu doux 10 minutes
- Versez cette compotée dans un saladier et placez au frais
- Servir bien frais.

Ma remarque : Le tilleul exaltera le goût de la quetsche et ravira vos papilles. Attention à la différence des fraises, les quetsches sont des fruits plus riches en potassium.

Analyse nutritionnelle pour une portion :

Calories	Protéines (g)	Lipides (g)	Glucides (g)	Phosphore (mg)	Potassium (mg)	Sel (g)
102	1	0.1	22,4	1	672	-

J'espère que ces recettes simples ou plus sophistiquées vous plairont, n'oubliez qu'une recette peut s'adapter selon vos goûts et vos envies. N'hésitez pas à faire preuve d'imagination et à demander conseils.



par Mariana KOLEV et Céline MARTIN

Sexualité et maladies rénales, votre Infirmière PA Mariana et votre Psychologue Céline, vous en parlent :

La maladie rénale chronique bouleverse de nombreux aspects de la vie quotidienne. Pourtant, la sexualité reste souvent un sujet peu abordé, parfois par gêne, parfois par manque d'information.

Or, les difficultés sexuelles sont fréquentes chez les patients atteints d'insuffisance rénale, et il existe des solutions.

Alors pourquoi la maladie rénale peut-elle affecter la sexualité ?



La fatigue



Les changements hormonaux



Les traitements



Le stress



Les changements du corps

→ un bon cocktail qui peut parfois venir bousculer le désir et la vie sexuelle !

Les hommes parlent des **troubles de l'érection** ou une **baisse du désir**.
Les femmes évoquent une **diminution de la libido**, une **sécheresse intime** ou des **douleurs**.

Un vrai impact psychologique

L'estime de soi,
la relation de couple,
le sentiment d'attractivité
et la spontanéité dans l'intimité

→ tout ceci peut être drôlement chahuté !



Et puis il y a aussi ces "nouveaux détails du quotidien" — fistule, cathéter, cicatrices — qui peuvent parfois rendre le regard sur soi un peu plus compliqué.



Oser en parler !

Même si le sujet peut sembler gênant, il a toute sa place dans le parcours de soin et les soignants ont l'habitude d'en parler.

Ces difficultés sont fréquentes et reconnues médicalement.

Quelles solutions ?



Adaptation de certains traitements

Ajuster les traitements peut améliorer la qualité de vie sexuelle



Prise en charge hormonale

Un bilan hormonal peut être proposé et une prise en charge adaptée mise en place



Accompagnement psychologique

Parler avec un psychologue peut aider à mieux vivre les changements et à retrouver confiance



Traitement des troubles érectiles

Des solutions médicamenteuses ou matérielles existent, nous vous pouvons vous orienter.



Thérapie de couple

Être accompagné à deux permet d'améliorer la communication et de renforcer l'intimité



Conseils pour mieux gérer la fatigue

L'activité physique adaptée, le sommeil et le bien-être psychologique jouent également un rôle important.



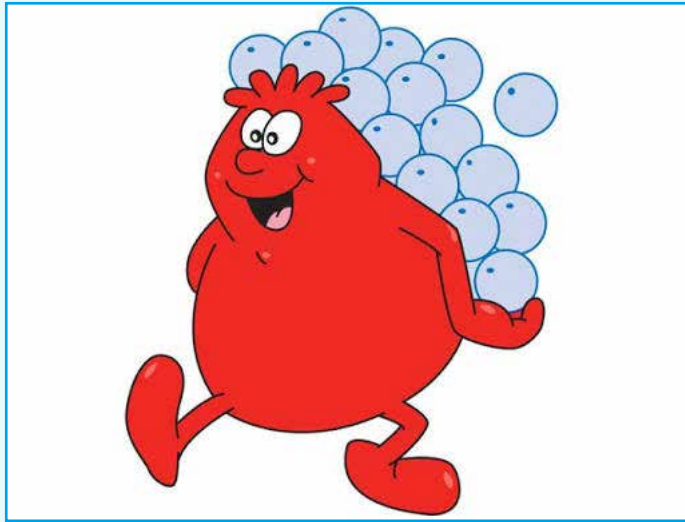
En conclusion

Être dialysé ne signifie pas renoncer à sa vie affective ou sexuelle. Chaque parcours est différent, mais il est important de rappeler qu'une vie intime épanouie reste possible avec un accompagnement adapté et une écoute bienveillante.



La petite devinette d'Anne-Elisabeth...

À votre avis, la taille d'un globule rouge est :



- 1) Aussi gros d'un grain de sable
- 2) 7 fois plus gros qu'un grain de sable
- 3) 7 fois plus petit qu'un grain de sable

Réponse à la rentrée pour les plus curieux !

Bel été à tous ...

Cette gazette peut également être consultée de manière numérique sur notre site Web: <https://www.ada17.fr>

Ont participé à ce numéro :

Julien BERNARD
Mariana KOLEV
Chaïmaa EL HARTI
Julie VIAUD
Alice TAUZIN
Sylvie ALLARD
Isabelle AUDRY
David NAUD
Aurélien BEAUDOIN
Anne Elisabeth MIGEON
Catherine CITRON
Avec nos remerciements à
Cécile DOLBEAU pour sa
relecture

Nous sommes à votre écoute et vous pouvez nous faire parvenir les thèmes que vous souhaitez voir aborder dans la Gazette du Patient, **vous pouvez également nous proposer des articles.**

Merci de contacter Catherine CITRON par courriel à l'adresse suivante : ccitron@ada17.fr ou par courrier au siège social de l'ADA17 : 6 rue Alexander Fleming - 17000 La Rochelle.

Prochaine
diffusion :
12/2026