


International Journal of Health, Medicine and Nursing Practice

(IJHMNP) Efficacité des Soins Infirmiers sur la Prise en Charge
Holistique des Personnes Agées à l'Hôpital Général de Référence
de Wangata-Étude menée à Mbandaka / Province de l'Équateur



CAF
Journ

Efficacité des Soins Infirmiers sur la Prise en Charge Holistique des Personnes Agées à l'Hôpital Général de Référence de Wangata-Étude menée à Mbandaka / Province de l'Équateur

 Ngbato Azinigia Théophile^{1*}, Ekala Bokoswoa Pierre², Mundembe Bongbanga Patrick³, Nkanga Boika Chito – Styler⁴

¹Chercheur, ISTM Mbandaka, apprenant en Master, Soins infirmiers en Médecine Interne et Chirurgie

²Chercheur en sociologie, UNIKIN

³Chercheur en santé mère et enfant attaché à l'Ecole doctorale, ISTM KIN

⁴Chercheur en santé et environnement, ISTM - Mbandaka

<https://orcid.org/0009-0005-2203-242X>

Accepted : 30th April 2026, Received in Revised Form : 23rd May, 2026, Published : 27th May, 2026

RÉSUMÉ

But : Cette étude évalue l'efficacité des soins infirmiers dans la prise en charge holistique des personnes âgées hospitalisées à l'Hôpital Général de Référence de Wangata à Mbandaka, en République Démocratique du Congo. L'objectif est d'analyser la perception des patients âgés concernant la qualité des soins infirmiers, notamment les dimensions physiques, psychologiques et relationnelles de la prise en charge.

Méthodologie : Une étude quantitative transversale descriptive a été réalisée auprès de 52 patients âgés hospitalisés à l'HGR de Wangata. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire structuré portant sur les caractéristiques sociodémographiques, la qualité des soins infirmiers, la communication avec les soignants, la gestion de la douleur, l'aide à l'autonomie et le soutien émotionnel. Les données ont été analysées de manière descriptive afin d'évaluer la perception des patients concernant l'efficacité des soins reçus.

Résultats : La cohorte est majoritairement âgée de 65–74 ans (42,3 %) et composée à 51,9 % de femmes. Côté relationnel, 53,8 % déclarent être souvent écoutés par le personnel infirmier, signe d'un bon soutien émotionnel. En revanche, des lacunes persistent : 51,9 % reçoivent peu ou pas d'aide à l'autonomie, 55,8 % jugent les soins d'hygiène insuffisants, 17,3 % estiment la gestion de la douleur inefficace, et près de la moitié restent mitigés ou insatisfaits de la qualité globale.

Apport à la Théorie, Stratégie et Pratique : Cette étude met en évidence la nécessité de renforcer les compétences du personnel infirmier en gériatrie et d'améliorer l'organisation des soins afin de garantir une prise en charge réellement holistique des personnes âgées. Les résultats suggèrent également l'importance de renforcer la communication avec les patients et leurs familles, de développer des protocoles de soins adaptés aux besoins des personnes âgées et de fournir les ressources matérielles nécessaires pour améliorer la qualité des soins dans les établissements hospitaliers.

Mots-clés : Soins infirmiers, Personnes âgées, Prise en charge holistique, HGR Wangata, Mbandaka, RDC.

ABSTRACT

Purpose: This study evaluates the effectiveness of nursing care in the holistic management of elderly patients hospitalized at the Wangata General Reference Hospital in Mbandaka, Democratic Republic of Congo. The objective is to analyze elderly patients' perceptions regarding the quality of nursing care, including physical, psychological, and relational dimensions.

Methodology: A quantitative cross-sectional descriptive study was conducted among 52 hospitalized elderly patients. Data were collected using a structured questionnaire addressing sociodemographic characteristics, quality of nursing care, and communication with nurses, pain management, assistance with mobility and autonomy, and emotional support. Descriptive analysis was used to assess patients' perceptions of the effectiveness of the care received.

Results: The cohort is predominantly aged 65–74 years (42.3%) and 51.9% female. In terms of interpersonal relationships, 53.8% report often being listened to by nursing staff, a sign of good emotional support. However, shortcomings persist: 51.9% receive little or no assistance with daily living activities, 55.8% consider hygiene care insufficient, 17.3% deem pain management ineffective, and nearly half remain ambivalent or dissatisfied with the overall quality of care.

Contribution to strategy and practice: The study highlights the need to strengthen nurses' training in geriatric care and improve healthcare organization to ensure a truly holistic approach to elderly care. The findings also emphasize the importance of improving communication with patients and families, implementing standardized care protocols, and providing adequate resources to enhance healthcare quality in hospitals.

Keywords: *Nursing care, Elderly patients, Holistic care, Wangata Hospital, Mbandaka, DRC.*

1. INTRODUCTION

Le vieillissement de la population mondiale représente l'un des défis majeurs du *XXI*e siècle. Le vieillissement de la population est un phénomène planétaire sans précédent. En 2024, la population mondiale de 65 ans et plus a atteint environ 833 millions de personnes, représentant 10,2% de la population totale (TURKSTAT Corporate, 2024). L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et le Département des Affaires Économiques et Sociales des Nations Unies (UNDESA) projettent que le nombre de personnes âgées de 60 ans et plus devrait doubler entre 2020 et 2050, pour atteindre 2,1 milliards, soit 26% de la population mondiale (ONS, 2024). Cette transition démographique s'accompagne d'une prévalence accrue de la multimorbidité, de la fragilité et de la dépendance. Les maladies non transmissibles (MNT) telles que les maladies cardiovasculaires, le diabète, les cancers et les maladies neurodégénératives, augmentent significativement avec l'âge, représentant un fardeau croissant pour les systèmes de santé (PRB.org, 2024). Malgré les recommandations internationales en faveur d'une approche intégrée et centrée sur la personne, la réalité des soins infirmiers est souvent marquée par une focalisation sur la gestion des pathologies aiguës, au détriment des dimensions psychosociales et spirituelles. Les défis globaux incluent la pénurie de personnel soignant qualifié en gériatrie, le manque de formation continue sur l'approche holistique, les contraintes budgétaires et la fragmentation des services de santé (ESC Textbook of Cardiovascular Nursing, 2024). La question de l'efficacité des soins infirmiers à transcender la seule dimension physique pour embrasser une prise en charge réellement holistique demeure donc une préoccupation majeure à l'échelle planétaire.

Avec l'augmentation de l'espérance de vie, le nombre de personnes âgées ne cesse de croître, entraînant des besoins spécifiques en matière de santé et de bien-être. La prise en charge des seniors ne se limite plus à la gestion des pathologies physiques ; elle englobe désormais une dimension holistique, visant à considérer l'individu dans sa globalité. Cette transition démographique est particulièrement prononcée en Europe, où la part des 65 ans et plus a atteint 21,1% en 2022 (Eurostat, 2023), mais elle s'accélère également en Afrique, où le nombre de personnes âgées devrait tripler d'ici 2050, bien que les pourcentages restent inférieurs aux pays développés (Nations Unies, 2022). En République Démocratique du Congo (RDC), bien que les données précises soient rares, le vieillissement est une réalité émergente qui met à l'épreuve un système de santé déjà fragile (Ministère de la Santé Publique RDC, 2019). L'augmentation de l'espérance de vie s'accompagne d'une prévalence accrue des maladies chroniques, des polyopathologies et des syndromes gériatriques. Par exemple, en Europe, environ 70% des personnes de plus de 65 ans souffrent d'au moins une maladie chronique, et près de 50% en ont deux ou plus (OCDE, 2023). Ces affections exigent non seulement des compétences techniques aiguës, mais également une compréhension approfondie des besoins psychosociaux et existentiels des seniors. La prise en charge des personnes âgées ne se limite donc plus à la gestion des pathologies physiques ; elle englobe désormais une dimension holistique, visant à considérer l'individu dans sa globalité physique, psychologique, sociale et spirituelle.

Au cœur de cette approche globale, les soins infirmiers jouent un rôle pivot dans l'accompagnement des personnes âgées. Leur efficacité ne se mesure pas uniquement à la réduction des symptômes ou à la guérison des maladies, mais aussi

à leur capacité à promouvoir la qualité de vie, l'autonomie et le bien-être général des personnes âgées. Toutefois, la mise en œuvre de ces soins holistiques est confrontée à des défis variés selon les contextes. En Europe, des efforts sont déployés pour intégrer les soins, mais des lacunes persistent en termes de coordination et de ressources (Müller *et al.* 2020). En Afrique, et spécifiquement en RDC, les systèmes de santé sous-financés et le manque de personnel qualifié constituent des obstacles majeurs à une prise en charge complète (Nyirongo 2019). Les soins infirmiers, au cœur de cette prise en charge, jouent un rôle pivot dans l'accompagnement des personnes âgées. Leur efficacité ne se mesure pas uniquement à la réduction des symptômes ou à la guérison des maladies, mais aussi à leur capacité à promouvoir la qualité de vie, l'autonomie et le bien-être psychologique et social des personnes âgées. Ce mémoire se propose d'explorer en profondeur l'impact des soins infirmiers sur la prise en charge holistique des personnes âgées, en examinant les diverses facettes de cette approche et en identifiant les facteurs qui contribuent à son succès.

Ainsi au regard des considérations qui précèdent, notre préoccupation a tourné autour de la question suivante :

1.1. Question de recherche

La prise en charge des personnes âgées est-elle holistique et efficace à l'hôpital général de référence Wangata ?

1.2. Hypothèse

Pour répondre à ce propos interrogatif, les présupposés suivants ont été alignés :

Les soins infirmiers seront efficaces lorsqu'ils intègrent une approche holistique de la prise en charge, en considérant les dimensions physique, psychologique, sociale et spirituelle de la personne âgée hospitalisée à l'hôpital général de référence de Wangata

La vérification de cette hypothèse a été rendue possible grâce aux données réunies à travers l'exploitation des techniques quantitative

2. MATÉRIELS ET MÉTHODES

2.1. Milieu d'étude

L'étude a été réalisée à l'Hôpital Général de Référence de Wangata situé dans la ville de Mbandaka, province de l'Équateur en République Démocratique du Congo.

2.2. Type d'étude

Il s'agit d'une étude quantitative transversale descriptive visant à analyser la perception des patients âgés concernant la qualité et l'efficacité des soins infirmiers.

2.3. Population d'étude

La population d'étude était constituée des patients âgés de 65 ans et plus hospitalisés à l'Hôpital Général de Référence de Wangata durant la période de l'enquête.

2.4. Échantillon

L'échantillon comprenait 52 patients âgés sélectionnés parmi les patients hospitalisés dans les différents services de l'hôpital.

2.5. Collecte des données

La collecte des données s'est fait à travers un guide de recherche utilisant l'interview comme technique. Les questionnaires comprennent des sections sur la prise en charge des personnes âgées ainsi que des données démographiques.

2.6. Analyse des données

Les données recueillies ont été analysées de manière descriptive afin de déterminer la fréquence et les pourcentages des différentes variables étudiées.

A l'issue de l'analyse, les principaux résultats se résument comme suit :

3. RESULTATS

Les résultats montrent que la majorité des patients appartiennent à la tranche d'âge de 65 à 74 ans (42,3 %) et que les femmes représentent 51,9 % de l'échantillon. Une proportion importante des patients (53,8 %) reconnaissent qu'ils sont souvent écoutés par le personnel infirmier, ce qui traduit une appréciation positive du soutien émotionnel. Toutefois, plusieurs insuffisances ont été observées dans les soins physiques : 51,9 % des patients affirment recevoir peu ou pas d'aide pour leurs besoins d'autonomie et 55,8 % jugent les soins d'hygiène insuffisants. Par ailleurs, 17,3 % des patients estiment que la gestion de la douleur n'est pas efficace et près de la moitié des patients ont émis un point de vue mitigé ou insatisfaits quant à la qualité globale des soins.

4. DISCUSSION

L'étude menée à Mbandaka sur l'efficacité des soins infirmiers sur la prise en charge holistique des personnes âgées révèle des éléments importants sur la perception des patients âgés concernant la qualité, la disponibilité et la pertinence des soins infirmiers, ainsi que sur les défis rencontrés dans leur mise en œuvre.

1. Perception et qualité des soins infirmiers

La majorité des patients hospitalisés à l'Hôpital Général de Référence de Wangata perçoivent positivement le soutien émotionnel et le respect manifesté par le personnel infirmier. En effet, 53,8 % des patients se sentent souvent écoutés et 61,6 % estiment que le personnel agit souvent ou toujours avec respect. Ces résultats indiquent que les infirmiers parviennent à instaurer une relation thérapeutique positive, essentielle pour le bien-être psychologique des personnes âgées, et corroborent les recommandations internationales sur la centralité de la communication et de l'empathie dans la prise en charge gériatrique (WHO, 2022).

Cependant, certaines insuffisances sont observées. L'explication des soins et la communication ne sont pas toujours systématiques : 25 % des patients déclarent recevoir rarement ou jamais d'informations claires sur leur traitement. Cette lacune peut limiter la compréhension des patients et nuire à leur autonomie, un élément clé de la prise en charge holistique.

2. Dimension physique des soins

Les soins physiques, incluant l'hygiène, l'aide à la mobilité et la gestion de la douleur, présentent des insuffisances notables. Plus de la moitié des patients (51,9 %) déclarent recevoir peu ou pas d'aide pour leurs besoins d'autonomie et 55,8 % jugent les soins d'hygiène insuffisants. De plus, 17,3 % considèrent la gestion de la douleur inefficace. Ces résultats soulignent la nécessité d'améliorer la

prise en charge pratique, en particulier pour les patients dépendants ou ayant des limitations fonctionnelles. Les observations sont cohérentes avec les études africaines et internationales indiquant que la charge de travail élevée et le manque de ressources matérielles constituent des obstacles majeurs à une prise en charge physique optimale (Nyirongo 2019).

3. Disponibilité et rapidité des soins

La disponibilité et la réactivité du personnel infirmier sont jugées satisfaisantes par la majorité des patients : 44,2 % signalent que les infirmiers sont souvent ou toujours disponibles et 53,9 % que la prise en charge est rapide. Toutefois, la perception neutre ou négative de certains patients révèle des limites organisationnelles, probablement liées au nombre insuffisant de soignants pour répondre aux besoins d'un effectif hospitalier croissant.

4. Satisfaction globale et holistique

La satisfaction globale reflète un équilibre entre aspects positifs et limites des soins. 55,8 % des patients se déclarent souvent ou toujours satisfaits, tandis que 13,4 % expriment une insatisfaction. Cette tendance indique que, bien que les soins infirmiers soient globalement appréciés pour leur dimension relationnelle et respectueuse, la composante physique et l'accompagnement complet des besoins restent partiellement insuffisants. La perception globale suggère que la prise en charge holistique, qui inclut à la fois le soutien émotionnel, l'autonomie physique et la communication, n'est pas encore pleinement réalisée.

CONCLUSION

Cette étude, menée auprès de 52 patients âgés hospitalisés à l'Hôpital Général de Référence de Wangata, avait pour objectif d'évaluer l'efficacité des soins infirmiers dans une perspective holistique.

Les résultats montrent que les aspects relationnels et émotionnels des soins sont globalement satisfaisants, avec un personnel infirmier respectueux et attentif. Cependant, la gestion physique des besoins des patients, incluant l'aide à l'autonomie, l'hygiène et la douleur, reste insuffisante pour une proportion significative de patients. La communication et l'explication des soins nécessitent également des améliorations.

En somme, bien que la perception globale des soins soit positive, l'optimisation de la prise en charge holistique nécessite un renforcement des compétences, une meilleure organisation, une communication plus systématique et l'amélioration des ressources matérielles.

CONSIDÉRATIONS ÉTHIQUES

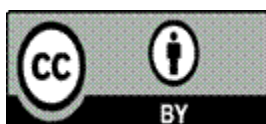
Cette étude a respecté les principes éthiques de la recherche. Le consentement éclairé des participants a été obtenu et la confidentialité des informations recueillies a été garantie.

DÉCLARATION DE CONFLIT D'INTÉRÊT

L'auteur déclare ne présenter aucun conflit d'intérêt en lien avec cette étude.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- Anderson, R. (2017). *Nursing care for the elderly: Vulnerability and challenges*. Academic Press.
- Atchley, R. C. (1989). A continuity theory of normal aging. *The Gerontologist*, 29(2), 183-190.
- Beauchamp, T. L., & Childress, J. F. (1979). *Principles of biomedical ethics*. Oxford University Press.
- Boumans, N. P. (2016). Quality of care from the perspective of elderly patients. *Journal of Advanced Nursing*, 72(4), 810-822.
- Carstensen, L. L. (1993). Motivation for social contact across the life span: A theory of socioemotional selectivity. *Nebraska Symposium on Motivation*, 40, 209-254.
- Chochinov, H. M. (2015). *Dignity therapy: Final words for final days*. Columbia University Press.
- Conseil International des Infirmières (CII). (2002). *Définition des soins infirmiers*. Genève, Suisse.
- Dubois, C. A., & Tremblay, D. (2018). Education and perception of care quality: A comparative study. *Health Policy Review*, 12(3), 45-58.
- Erikson, E. H. (1963). *Childhood and society* (nd ed.). Norton.
- Havighurst, R. J. (1961). Successful aging. *The Gerontologist*, 1(1), 8-13.
- Henderson, V. (1966). *The nature of nursing: A definition and its implications for practice, research, and education*. Macmillan.
- Herr, K. (2011). Pain assessment strategies in older adults. *The Journal of Pain*, 12(3), S3-S13.
- Kitwood, T. (1997). *Dementia reconsidered: The person comes first*. Open University Press.
- Kogan, A. C. (2017). Physical care and patient satisfaction in geriatric wards. *Geriatrics & Gerontology International*, 17(5), 780-788.
- Larousse. (2010). *Le petit Larousse illustré*. Larousse.
- Leino-Kilpi, H. (2011). Information and communication in nursing: The key to patient trust. *International Journal of Nursing Studies*, 48(6), 720-730.
- Mishara, B. L., & Riedel, R. G. (1984). *Le vieillissement*. Presses Universitaires de France.
- Nicholson, N. R. (2012). A review of social isolation: An important but underassessed condition in older adults. *Journal of Primary Prevention*, 33(2-3), 137-152.
- Organisation Mondiale de la Santé (OMS). (2002). *Vieillir en restant actif : Un cadre politique*. Genève, Suisse.
- Otani, K. (2010). Patient satisfaction: Analysis of clinical and service quality. *Journal of Healthcare Management*, 55(3), 187-204.
- Street, R. L. (2009). How clinician-patient communication influences health outcomes. *Annual Review of Public Health*, 30, 273-291.
- Watson, J. (1979). *Nursing: The philosophy and science of caring*. Little, Brown.
- Watson, J. (2008). *The philosophy and science of caring* (Revised ed.). University Press of Colorado.



2026 by the Authors. This Article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY) license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>)