

Pathologies cardiovasculaires, facteurs de risques et anticoagulants

Participants : 20 maximum

Durée : 3 jours

Objectifs recherchés :

- Acquérir des notions d'économie de la santé et d'épidémiologie autour des maladies cardiovasculaires.
- Connaître la politique de santé en matière de maladies cardiovasculaires : le plan national de lutte 2002 – 2005, les grandes orientations en matière de santé publique.
- Rappeler la physiologie du système cardiovasculaire et circulatoire et Connaître la physiopathologie du système cardiovasculaire
- Identifier les principaux facteurs de risque des maladies cardiovasculaires.
- Connaître les éléments indispensables à une prise en charge de qualité des patients atteints des principales pathologies cardiovasculaires.
- S'approprier les recommandations de l'HAS en matière de prise en charge des patients présentant une hypertension artérielle, une insuffisance cardiaque, un AVC et un infarctus du myocarde
- Connaître les différents types de traitements anticoagulants et leur surveillance spécifique
- Prévenir les interactions médicamenteuses et alimentaires
- Devenir un acteur dans la prévention et l'éducation pour la santé auprès des patients sous traitement anticoagulant et/ou souffrant de pathologies cardiovasculaires.
- Assurer la traçabilité des informations afin d'optimiser la prise en charge interdisciplinaire du patient

JOUR 1

- POLITIQUE ET ÉCONOMIE DE LA SANTÉ EN MATIÈRE DE MALADIES CARDIOVASCULAIRES**
 - Les maladies cardiovasculaires sont la première cause de mortalité dans les pays développés
 - Les chiffres : incidence, nombre de décès en France par pathologies, coût engendré pour la société
 - Études de l'IRDES (Institut de Recherche et Documentation en Economie de Santé), les maladies cardiovasculaires représentent le poste le plus important (12,6 %) de la consommation de soins et de biens médicaux, soit 13,6 milliards d'euros sur un total de 107,6 milliards d'euros de soins hors prévention.
 - Politique de santé publique
 - Lutte contre le tabagisme : interdiction de fumer dans les lieux publics, augmentation du prix du tabac
 - Le Plan National Nutrition Santé
 - La loi relative à la politique de santé publique du 9 août 2004
- PHYSIOPATHOLOGIE DES MALADIES CARDIOVASCULAIRES (RAPPEL)**
 - L'hypertension artérielle
 - L'insuffisance cardiaque
 - L'infarctus du myocarde
 - Les accidents vasculaires cérébraux
- LES FACTEURS DE RISQUES CARDIOVASCULAIRES**
 - La notion de risque cardiovasculaire
- RÔLE DE L'INFIRMIÈRE AU REGARD DES FACTEURS DE RISQUE**

La prévention concerne tout acte destiné à diminuer l'incidence de survenue ultérieure d'accident cardiovasculaire (infarctus du myocarde, accidents vasculaires cérébraux, artériopathie des membres inférieurs, mort subite).
- EXERCICE EN SOUS-GROUPES : EXAMEN D'UN CAS CONCRET**

JOUR 2

- RÔLE DE L'INFIRMIÈRE LIBÉRALE DANS LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS ATTEINTS DE MALADIES CARDIOVASCULAIRES**
 - Rôle de l'infirmière à domicile dans la prévention de l'HTA
 - Rôle de l'infirmière à domicile dans la prévention de l'insuffisance cardiaque
 - Rôle de l'infirmière à domicile dans la prévention de l'infarctus du myocarde
 - Rôle de l'infirmière à domicile dans la prévention de l'AVC
- ÉDUCATION ET PROMOTION DE LA SANTÉ : RÔLE DE L'IDE À DOMICILE**
 - Conseils généraux
 - Conseils diététiques (variables en fonction de la pathologie)
 - Conseils sur les activités/lutte contre la sédentarité
 - Conseils sur le traitement
 - Conseils sur l'évolution
- PRÉVENTION DES RÉCIDIVES ET RÉÉDUCATION CARDIOVASCULAIRE**
- EXERCICE EN SOUS-GROUPES**

JOUR 3

- LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS SOUS ANTICOAGULANTS**
 - Le processus d'hémostase
 - Les 3 principes de fluidification du sang
 - Les traitements anticoagulants
 - Notions d'épidémiologie
 - Indications des traitements anticoagulants
 - Les recommandations de l'AFSSAPS, Recommandations de la Société Française de Cardiologie concernant les indications et la surveillance du traitement anticoagulant oral
 - Les différents traitements
- RÔLE DE L'INFIRMIÈRE DANS LA SURVEILLANCE DES PATIENTS SOUS ANTICOAGULANTS**
 - La surveillance biologique
 - Les complications liées aux traitements anticoagulants
 - Prise en charge des surdosages, des situations à risque hémorragique et des accidents hémorragiques chez les patients traités par antivitamines K en ville et en milieu hospitalier – HAS – Recommandations – Avril 2008
- LE RÔLE DE L'INFIRMIÈRE DANS LE SUIVI CONSULTATIF DES PATIENTS SOUS ANTICOAGULANTS**
 - L'approche éducative centrée sur le patient
 - Construction d'une action d'éducation individuelle
 - La coordination avec l'équipe pluridisciplinaire : transmission des résultats au médecin traitant, adaptation du traitement sur prescription médicale.
 - Les outils d'évaluation et de traçabilité : dossier de soins, carnet d'auto-surveillance
- EXERCICES EN SOUS-GROUPES**

Alimentation entérale et parentérale à domicile

Participants : 20 maximum

Durée : 2 jours

Objectifs recherchés :

- Rappeler les besoins énergétiques aux différents âges de la vie
- Savoir identifier les signes de dénutrition et en connaître les conséquences
- Connaître les principes généraux et les conditions d'une assistance nutritive adéquate.
- Être capable de maîtriser les principales techniques de nutrition entérale et parentérale à domicile.
- Connaître les règles de prise en charge, en regard des textes législatifs, des patients sous assistance nutritive.
- Savoir dépister les complications de la nutrition artificielle et orienter le patient, si nécessaire, vers un centre spécialisé.
- Élaborer une démarche éducative de l'entourage et du patient sous nutrition artificielle.
- Savoir transcrire les informations, pertinentes et adaptées, dans le dossier de soins.
- Connaître la législation en vigueur concernant l'élimination des déchets d'activités de soins.

JOUR 1

- Les besoins nutritionnels
- Les besoins énergétiques
- Les groupes d'aliments et l'équilibre alimentaire
- Les besoins hydriques
- Les mécanismes de la dénutrition
- Rôle de l'infirmière dans la prévention de la dénutrition

JOUR 2

- Construction d'un arbre décisionnel
- La nutrition par complémentation orale
- La nutrition entérale
 - Définition
 - Indications
 - Les abords
 - Présentation du matériel
 - Les différents moyens de prise en charge à domicile : associations, réseaux....
 - La prescription médicale
 - La prescription infirmière des dispositifs médicaux : sondes, tubulures...
 - La nomenclature professionnelle
 - Les soins infirmiers
 - Éducation du patient et de l'entourage
 - Les complications
 - Éducation du patient et de son entourage
- La nutrition parentérale
 - Définition, Indications, Les abords
 - Présentation du matériel
 - Les différents moyens de prise en charge à domicile : associations, réseaux....
 - La prescription médicale et la prescription infirmière des dispositifs médicaux : seringues, aiguilles, tubulures, pied à perfusion...
 - La nomenclature professionnelle, la prescription infirmière
 - Les soins infirmiers
 - Évaluation de la nutrition parentérale à domicile
 - Éducation du patient et de l'entourage
 - Les complications
- L'ÉLIMINATION DES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS**
- DOSSIER DE SOINS, TRAÇABILITÉ ET COORDINATION**

Participation de l'infirmière aux chimiothérapies anti-cancéreuses

Participants : 20 maximum

Durée : 2 jours + 1 jour de stage

Cette formation donne lieu à la remise de l'attestation nécessaire à la réalisation d'actes de chimiothérapie.

Objectifs recherchés :

- Acquérir et/ou développer de nouvelles connaissances en chimiothérapie oncologique, indispensables à la maîtrise de compétences professionnelles indispensables à ce type de traitement.
 - Connaître les différentes voies d'abord vasculaire et leur surveillance.
 - Maîtriser la préparation et l'injection des produits anticancéreux, en respectant les règles d'hygiène, d'asepsie et de sécurité.
 - Appliquer les protocoles et identifier les critères de surveillance de la personne soignée bénéficiant de ce type de traitement
 - Approfondir les techniques de communication en vue de mieux utiliser la relation d'aide
 - Transmettre des informations permettant d'assurer la qualité et la continuité des soins
- JOUR 1**
 - Politique en matière de traitements anti-cancéreux
 - La maladie cancéreuse
 - Politique et économie de la santé en matière de traitement anti-cancéreux
 - Présentation du plan cancer
 - La physiopathologie des cancers
 - Les différents types de cancers
 - Pharmacologie des médicaments anti-cancéreux
 - Les traitements anti cancéreux
 - Recommandations de l'HAS : critères d'éligibilité des patients à une chimiothérapie anticancéreuse à domicile – septembre 2003
 - La prescription médicale
 - La prise en charge infirmière à domicile
 - Textes législatifs et conventionnels
 - La prescription infirmière
 - Prescrire efficacement
 - JOUR 2**
 - Techniques
 - Les soins infirmiers
 - Les soins infirmiers spécifiques en oncologie
 - Évaluation et traitement de la douleur
 - Étude de protocoles thérapeutiques
 - Préparation et mise en route du traitement chimiothérapique
 - Surveillance générale du patient
 - Les transmissions écrites
 - La prise en charge psychologique du patient cancéreux
 - JOUR 3**
 - JOURNÉE DE PRATIQUE**
 - Les infirmiers libéraux seront accueillis dans le service de médecine oncologie ambulatoire à raison de 1 à 2 participants par jour selon les possibilités du service.
 - Ils devront réaliser, en présence d'un cadre infirmier, des soins selon les protocoles thérapeutiques écrits, établis par un médecin

Prise en charge de la douleur à domicile

Participants : 20 maximum

Durée : 2 jours

Objectifs recherchés :

- Situer le phénomène douleur dans une perspective anthropologique, sociale, culturelle et réglementaire,
- Identifier les représentations des personnels soignants face à la douleur,
- Connaître les aspects réglementaires et législatifs, les structures concernant la prise en charge de la douleur,
- Actualiser les connaissances des soignants concernant la douleur, quel que soit l'âge du malade concerné
- Permettre à l'infirmier à domicile, fort des connaissances acquises, d'intégrer les modifications nécessaires dans sa pratique professionnelle et d'adapter son attitude face aux patients confrontés à la douleur : développer un savoir être et un savoir-faire (approche relationnelle et technique),
- Définir son rôle dans la prise en charge globale du patient douloureux et de sa famille afin de mettre en place une collaboration efficace dans le cadre d'une approche en équipe pluridisciplinaire.

JOUR 1

- Généralités concernant la place de la douleur dans la vie de l'individu, l'historique de la prise en charge de la douleur, une vision anthropologique, l'évolution des positions soignantes, les phénomènes de résistance (travaux de David Le Breton)
- Différences entre douleur et souffrance
- Physiopathologie de la douleur
- Les douleurs aiguës
- Les douleurs neuropathiques
- La douleur chronique : recommandations de la HAS (2009)
- Séméiologie de la douleur : les différents signes (plaintes, grimaces, positions antalgiques, constantes, etc.)
- L'auto-évaluation
- L'hétéro-évaluation
- Travaux de groupe
- LES DOULEURS INDUITES PAR LES SOINS**
 - Douleurs induites, douleurs provoquées, douleurs liées aux soins
 - Les moyens de prévention des douleurs provoquées par les soins

JOUR 2

- Politique et économie de la santé en matière de prise en charge de la douleur
- Cadre réglementaire et dispositif de santé publique en lien avec la douleur
- Le traitement des douleurs par excès de nociception
- Le traitement des douleurs neuropathiques
- Mise en place d'un traitement antalgique
- Les moyens non médicamenteux de traitement de la douleur chronique
- Compréhension des différentes stratégies thérapeutiques
- TRAVAIL DE GROUPE**
 - Rôle de l'infirmière dans la prise en charge du patient douloureux à domicile
 - Construire le projet de soin individualisé du malade douloureux
 - Le rôle du dossier de soins
 - Évaluer les causes et/ou les facteurs déclenchants
 - Déterminer des réactions du patient à la douleur
 - Propositions thérapeutiques, surveillance des traitements
 - Dispenser les thérapeutiques médicamenteuses
 - Application des protocoles
 - Prévenir les effets secondaires potentiels et du surdosage
 - Évaluer l'efficacité du traitement : nécessité d'évaluer fréquemment la douleur
 - Être le relais entre le patient et le médecin pour réajuster ou adapter la prise en charge
 - L'éducation thérapeutique comme acte de soin

L'infirmière libérale face aux situations d'urgence

Participants : 20 maximum

Durée : 2 jours

Objectifs recherchés :

- Connaître la chaîne des secours dans son secteur d'exercice professionnel afin de savoir qui appeler, que donner comme informations, quand appeler ?
 - Maîtriser le bilan vital d'un patient en situation d'urgence afin d'adapter une méthodologie des gestes à mettre en oeuvre
 - Maîtriser les différents gestes de premier secours devant certaines situations d'urgence
 - Adapter sa propre trousse d'urgence pour l'exercice d'infirmière en secteur libéral.
- JOUR 1**
 - Politique de prise en charge de l'urgence
 - Aspects juridiques de l'urgence
 - Qu'est ce qu'une urgence ?
 - Le bilan circonstanciel
 - LA PRISE EN CHARGE INFIRMIÈRE DANS LE CADRE DE L'URGENCE**
 - Le Bilan vital face à une situation d'urgence
 - La Chaîne des secours
 - JOUR 2**
 - CONDUITE À TENIR ET GESTES À ÉVITER FACE À :**
 - Une détresse neurologique : coma traumatique, métabolique
 - Une détresse respiratoire : insuffisance respiratoire aiguë, crise d'asthme
 - Une détresse circulatoire : arrêt cardio-respiratoire, oedème aigu du poumon
 - Une hémorragie
 - Un choc anaphylactique
 - Une absorption volontaire ou non de produits toxiques
 - PROTOCOLES DE PRISE EN CHARGE**
 - LES URGENCES PSYCHIATRIQUES**
 - RÔLE ÉDUCATIONNEL DE L'INFIRMIÈRE LIBÉRALE AUPRÈS DES FAMILLES**
 - EXERCICES PRATIQUES**
 - Oxygénothérapie : ventilation au masque
 - Massage cardiaque
 - CONFECTION ET UTILISATION D'UNE TROUSSE D'URGENCE PERSONNALISÉE DE L'INFIRMIÈRE LIBÉRALE**
 - EVALUATION FORMATIVES DE LA FORMATION**