PRISE EN CHARGE DU PATIENT INSUFFISANT CARDIAQUE (PARAMEDICAUX)

Méthodologie du programme de DPC

L'objectif de ce programme de formation sur l'insuffisance cardiaque est de permettre aux personnels paramédicaux travaillant dans les services de cardiologie ou de réadaptation d'avoir une vision globale et clarifiée de l'insuffisance cardiaque (mécanismes physiopathologiques, étiologies, symptomatologie clinique, apport des examens paracliniques, suivi, prise en charge thérapeutique en insistant sur la réadaptation et l'ETP).

Le programme de DPC permet aux paramédicaux (infirmier(ère)s, kinésithérapeutes, ergothérapeutes...), de perfectionner leurs connaissances et compétences, d'analyser leurs pratiques professionnelles selon les phases suivantes :

- **Étape 1**: évaluation des pratiques professionnelles par l'envoi d'un questionnaire aux participants, deux à quatre semaines avant la formation,
- Étape 2 : séquence présentielle de deux demi-journées (soit sept heures de formation),
- Étape 3: mise en place des actions d'amélioration par l'envoi d'un nouveau questionnaire quatre à six semaines après la formation,
- **Étape 4**: retour sur actions d'amélioration par la restitution des audits ; mesures d'impact, pistes d'amélioration de la pratique à partir des indicateurs retenus.

Siège : 27, rue la Bruyère – 75009 PARIS Tél. 01 42 80 10 28 Fax 01 42 80 36 97 Site : www.coeur-et-travail.com Adresse mail : contact@coeur-et-travail.com

PRISE EN CHARGE DU PATIENT INSUFFISANT CARDIAQUE (PARAMEDICAUX

ÉTAPE 1

QUESTIONNAIRE PRÉALABLE Evaluation de pratiques professionnelles – séquence non présentielle

Deux à quatre semaines avant l'étape 2 (séquence présentielle), le questionnaire ci-dessous est adressé aux participants :

En reprenant les trois derniers dossiers des patients hospitalisés dans votre service pour insuffisance cardiague :

	•			
-	Avez-vous vérifié la pertinence du diagnostic de l'insuffisance cardiaque sur les cliniques et para cliniques disponibles ?	s donnée oui □	es non 🗆	
-	Avez-vous noté le poids quotidien, ou pluri hebdomadaire ou hebdomadaire ?	oui 🗆	non 🗆	
-	La fréquence cardiaque une ou plusieurs fois par jour ?	oui 🗆	non 🗆	
-	La pression artérielle une ou plusieurs fois par jour ?	oui 🗆	non 🗆	
-	Avez-vous évoqué avec le patient la cause et les conséquences de sa maladie ?	oui 🗆	non 🗆	
-	Le patient a-t-il bénéficié d'un programme ETP dans les règles de l'art ?	oui 🗆	non 🗆	
-	Le patient connait-il les facteurs et signes de décompensation ainsi que la condu réaliser sans attendre ?	uite à ter oui □	nir à non □	
-	Avez-vous évoqué le rôle de la restriction sodée et hydrique ?	oui 🗆	non 🗆	
-	Avez-vous noté des difficultés dans la gestion du traitement pharmacologique ?	oui □	non 🗆	
-	Un suivi du DAI a-t-il été précisé ?	oui 🗆	non 🗆	
-	Quelle grille d'évaluation dans le dossier pour le suivi de la pathologie, son trai l'observance des conseils hygiéno-diététiques ?	tement, oui □	non 🗆	
-	Le patient a-t-il été orienté vers un réseau spécifique de prise en charge de l'ins cardiaque ?	uffisanc oui □	e non □	
	Siège: 27, rue la Bruyère – 75009 PARIS Tél. 01 42 80 10 28 Fax 01 42 80 36 97 Site: www.coeur-et-travail.com Adresse mail: contact@coeur-et-travail.com			

Siège : 27, rue la Bruyère – 75009 PARIS Tél. 01 42 80 10 28 Fax 01 42 80 36 97 Site : www.coeur-et-travail.com Adresse mail : contact@coeur-et-travail.com

PRISE EN CHARGE DU PATIENT INSUFFISANT CARDIAQUE (PARAMEDICAUX) ÉTAPE 2

Acquisition et perfectionnement des connaissances et compétences – séquence présentielle

DATES ET LIEUX

Paris: date sur demande Lyon: date sur demande

(durée : 1 jour, soit sept heures)

HORAIRES

9 h 00 0 12 H 30 et 14 h 00 à 17 h 30

PUBLIC

Personnel soignant des services de cardiologie adulte prenant en charge des insuffisants cardiaques : infirmier(ère)s, kinésithérapeutes, APA, diététiciennes, psychologues, personnel contribuant à la réalisation des test d'effort dédiés aux insuffisants cardiaques.

OBJECTIFS

- → Acquérir une vision globale des problèmes posés par l'insuffisance cardiaque (épidémiologie, clinique, thérapeutique, économie)
- → Faire le diagnostic (positif, différentiel, étiologique)
- → Reconnaître les signes et facteurs de décompensation
- → Comprendre les bases des différentes thérapeutiques

PROGRAMME

- ♦ Accueil et présentation du stage
 - Attentes des participants, situations rencontrées dans leur exercice et problèmes posés
- ♦ Notions d'anatomie et de physiologie du cœur sain
- **♦** Les étiologies
- ♦ Les examens para cliniques

Comment? Pourquoi?

- **♦** Le traitement
 - Hygiène de vie
 - Médicaments
 - Traitement « électrique »
 - ETP du patient et de l'entourage
- **♦** Situations particulières
 - Personnes âgées, vie sexuelle, professions à risque, exercice physique
- ♦ Synthèse de la journée, discussion et évaluation

METHODE PEDAGOGIQUE

- Exposés théoriques Interactivité Mise en commun d'expériences
- Remise du diaporama (version électronique) et papier
- Participation et commentaires : lecture ECG, radiographie thoracique, échocardiographie-Doppler, épreuve d'effort cardiorespiratoire
- Séquence questions/réponses en fin de stage

SANCTION DE LA FORMATION

Evaluation initiale, puis finale par QCM

Questionnaire de satisfaction

Délivrance d'une attestation finale de participation

ANIMATION

Dr Bernard PIERRE Cardiologue,

Chef de Service de réadaptation cardiaque de la Clinique IRIS (Marcy l'Etoile)

Enseignant à la Faculté de Médecine Lyon-sud/Charles Mérieux

(certaines parties du programme pourront être confiées à des spécialistes choisis par le responsable scientifique)

RESPONSABLE SCIENTIFIQUE

Dr Bernard PIERRE Cardiologue,

Chef de Service de réadaptation cardiaque de la Clinique IRIS (Marcy l'Etoile)

Siège: 27, rue la Bruyère – 75009 PARIS Tél. 01 42 80 10 28 Fax 01 42 80 36 97 Site: www.coeur-et-travail.com Adresse mail: contact@coeur-et-travail.com

Enseignant à la Faculté de Médecine Lyon-sud/Charles Mérieux

PRISE EN CHARGE DU PATIENT INSUFFISANT CARDIAQUE (PARAMEDICAUX)

ÉTAPE 3

Mise en place des actions d'amélioration – séquence non présentielle

Un mois après l'étape 2, il est demandé aux stagiaires de compléter une nouvelle fois, le questionnaire de l'étape 1).

En reprenant les trois derniers dossiers des patients hospitalisés dans votre service pour insuffisance cardiaque :

Ca	itutaque.		
-	Avez-vous vérifié la pertinence du diagnostic de l'insuffisance cardiaque sur les cliniques et para cliniques disponibles ?	donnée oui □	es non 🗆
-	Avez-vous noté le poids quotidien, ou pluri hebdomadaire ou hebdomadaire ?	oui 🗆	non 🗆
-	La fréquence cardiaque une ou plusieurs fois par jour ?	oui 🗆	non 🗆
-	La pression artérielle une ou plusieurs fois par jour ?	oui 🗆	non 🗆
-	Avez-vous évoqué avec le patient la cause et les conséquences de sa maladie ?	oui 🗆	non 🗆
-	Le patient a-t-il bénéficié d'un programme ETP dans les règles de l'art ?	oui 🗆	non 🗆
-	Le patient connait-il les facteurs et signes de décompensation ainsi que la condu réaliser sans attendre ?	nite à ten oui □	ir à non □
-	Avez-vous évoqué le rôle de la restriction sodée ou hydrique ?	oui 🗆	non 🗆
-	Avez-vous noté des difficultés dans la gestion du traitement pharmacologique ?	oui 🗆	non 🗆
-	Un suivi du DAI a-t-il été précisé ?	oui 🗆	non 🗆
-	Quelle grille d'évaluation dans le dossier pour le suivi de la pathologie, son trait l'observance des conseils hygiéno-diététiques ?	tement, oui □	non 🗆
-	Le patient a-t-il été orienté vers un réseau spécifique de prise en charge de l'insticardiaque ? Siège: 27, rue la Bruyère – 75009 PARIS Tél. 01 42 80 10 28 Fax 01 42 8 Site: www.coeur-et-travail.com Adresse mail: contact@coeur-et-travail	oui □ 0 36 97	e non □

PRISE EN CHARGE DU PATIENT INSUFFISANT CARDIAQUE (PARAMEDICAUX)

ÉTAPE 4 Retour sur les actions d'amélioration

La mesure d'impact du programme sur l'amélioration de la pratique sera faite par le tiers de confiance.

Cette analyse sera effectuée à partir des réponses aux différents items (indicateurs) des questionnaires avant et après la formation présentielle.

La restitution des résultats des audits 1 et 2 sera effectuée par le formateur qui présentera alors des pistes d'amélioration adressées secondairement aux participants 4 à 6 semaines après l'étape 3.

L'évaluation de la séquence présentielle par le questionnaire de satisfaction sera adressée à chacun des participants et au comité scientifique et pédagogique de l'association Cœur et Travail (lors de l'Assemblée Générale annuelle) ; ce dernier jugera alors de l'opportunité de répondre selon le cas aux souhaits des participants sur des points particuliers : ajustement de programme, amélioration au plan pédagogique ou de communication...

Siège: 27, rue la Bruyère – 75009 PARIS Tél. 01 42 80 10 28 Fax 01 42 80 36 97 Site: www.coeur-et-travail.com Adresse mail: contact@coeur-et-travail.com