

Prise en charge des patients insuffisants cardiaques ou atteints d'une BPCO

Validité du programme : annuelle

Version mars 2024

CONTEXTE ET BESOINS

L'insuffisance cardiaque affecte environ 1,5 million de personnes en France et on estime que la BPCO touche entre 5 à 10 % des adultes de plus de 45 ans. Les épisodes de décompensation récurrents pour ces 2 pathologies sont responsables de nombre d'hospitalisation. Le défi consiste à repérer précocément les signes de décompensation pour éviter les réhospitalisations.

Face à cet enjeu de santé publique, il a été créé, dans la NGAP, un acte spécifique dédié à la surveillance clinique infirmière.

Cette formation vise donc à accompagner les infirmiers pour une prise en charge efficace et optimisée de ces patients. Le programme comporte la mise à jour des connaissances liées à ces maladies, l'identification et l'application des stratégies thérapeutiques recommandées, les parcours de soins promus par la HAS, ainsi que la maîtrise des outils de surveillance clinique et biologique.

Une attention particulière sera portée sur l'éducation du patient et de son entourage pour assurer une meilleure observance du programme thérapeutique.

Un focus est prévu sur l'article 5ter (titre XVI, Chap. II de la NGAP), afin de mieux comprendre et appliquer les cotations spécifiques dédiées à la surveillance clinique des patients à la suite d'une hospitalisation pour décompensation. Enfin, la formation mettra l'accent sur le rôle infirmier dans le cadre du retour à domicile après une hospitalisation, insistant sur la nécessité d'une intervention coordonnée avec les autres professionnels de santé.

Ce programme s'appuie sur le cahier des charges du thème référencé au FIFPL-Appel à projet Infirmier 2024 S05-002 - Prise en charge des patients insuffisants cardiaques ou atteints d'une BPCO

RESULTATS : 26 répondants – 96% satisfaction globale – 96% amélioration des pratiques

PUBLICS CONCERNES Infirmier Diplômé d'État

PRE REQUIS Aucun

DUREES/MODALITES Présentiel ou classe virtuelle = 14 heures soit 2 jours consécutifs

DELAIS D'ACCES Les inscriptions sont possibles jusqu'à la veille de la formation

ACCESSIBILITE Pour les personnes en situation de handicap, merci de contacter Hélène Courant
helene.courant@isis-infirmiers.com

METHODES PEDAGOGIQUES

L'interactivité est une dominante du programme. Alternance de méthodes affirmatives, interrogatives et actives : cours, exposés d'apports théoriques associant des explications et des démonstrations, débats avec réflexion régulée et partagée, questionnement structuré sur la thématique, quizz, jeu ludiques, exercices en groupe, analyse de cas cliniques, partage d'expériences, jeux de rôles. Les méthodes pédagogiques seront adaptées à la spécificité de la modalité classe virtuelle.

METHODES D'EVALUATION

Le dispositif d'évaluation globale du programme de formation suit le modèle de Kirkpatrick :

- 1^{er} niveau : questionnaire mesurant le niveau de satisfaction des participants.
- 2^{ème} niveau : questionnaire mesurant les acquis à la suite de la formation (post-test).
- 3^{ème} niveau : questionnaire mesurant les transferts des acquis et compétences en situation de travail.

PROFIL(S) FORMATEUR(S)

Infirmier.ère libéral.e disposant d'une expérience d'au moins 3 ans en cardiologie et/ou en pneumologie, ayant une expérience en formation des adultes, formé à la pédagogie spécifique liée à la modalité classe virtuelle.

Ce programme est la propriété d'ISIS. Toute reproduction ou utilisation sans autorisation est strictement interdite

OBJECTIFS

La formation permettra à chaque participant :

- D’actualiser ses connaissances relatives à l’insuffisance cardiaque et à la Bronchopneumopathie obstructive
- D’identifier les stratégies thérapeutiques recommandées, y compris les règles hygiéno-diététiques
- De savoir s’approprier les éléments de surveillance clinique et biologique
- De savoir éduquer le patient et son entourage pour une meilleure observance de son programme thérapeutique, médicamenteux et non médicamenteux.
- De connaître l’article 5ter du chapitre II des soins spécialisés
- D’articuler son intervention avec les autres professionnels de la prise en charge dans le cadre du retour à domicile après hospitalisation

PROGRAMME

1 ^{ère} demi-journée – Durée = 3h	2 ^{ème} demi-journée – Durée = 4h
INTRODUCTION ET PRE TEST ETAT DES LIEUX DES PRATIQUES RAPPELS ET ACTUALISATION DES CONNAISSANCES <ul style="list-style-type: none"> – Contexte des 2 pathologies : épidémiologie et politique de santé publique – Physiopathologie, causes et comorbidités de l’insuffisance cardiaque et de la BPCO – Les décompensations des 2 pathologies STRATEGIES THERAPEUTIQUES RECOMMANDEES <ul style="list-style-type: none"> – Les parcours de soins – Éléments diagnostiques de l’insuffisance cardiaque 	STRATEGIES THERAPEUTIQUES RECOMMANDEES (SUITE) <ul style="list-style-type: none"> – Traitements médicamenteux et non médicamenteux de l’insuffisance cardiaque – Éléments diagnostiques de la BPCO – Traitements médicamenteux et non médicamenteux de la BPCO LES ELEMENTS DE SURVEILLANCE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE <ul style="list-style-type: none"> – Surveillance clinique infirmière pour les 2 pathologies – Soins et surveillances infirmières recommandés auprès des patients insuffisants cardiaques
3 ^{ème} demi-journée – Durée = 3h	4 ^{ème} demi-journée – Durée = 4h
LES ELEMENTS DE SURVEILLANCE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE (SUITE) <ul style="list-style-type: none"> – Soins et surveillances infirmières recommandés auprès des patients atteints de BPCO EDUCATION DU PATIENT ET DE SON ENTOURAGE <ul style="list-style-type: none"> – Les étapes de la démarche éducative – Observance et démarche éducative structurée 	EDUCATION DU PATIENT ET DE SON ENTOURAGE (SUITE) <ul style="list-style-type: none"> – Techniques de communications adaptées : écoute, empathie, entretien motivationnel ARTICLE 5TER DE LA NGAP <ul style="list-style-type: none"> – Les éléments constitutifs de l’article 5ter – Exercices de cotations RETOUR D’HOSPITALISATION ET COORDINATION <ul style="list-style-type: none"> – Les acteurs de la prise en charge pour les 2 pathologies – Coordination et traçabilité : dossier de soins et dossier post hospitalisation BILAN DES ACQUIS ET CLOTURE DU PROGRAMME CONCLUSION ET POST TEST