

Descriptif détaillé d'une action de formation

Titre / Intitulé de l'action :

Prise en charge des patients insuffisants cardiaques.

Résumé de l'action :

Les pathologies cardiaques sont prises en charge par l'infirmier(e) libéra(e) au lit du patient à son domicile. En France, 1.7 millions de personnes ont reçu une HBPM, 1.1 millions de personne sous anticoagulant, 1 million de personne atteinte d'insuffisance cardiaque.

Parmi la population des insuffisants cardiaques, 95 000 ont été hospitalisés pour décompensation cardiaque en 2013 avec des taux élevés de ré hospitalisation et de mortalité à moyen terme (source : PMSI 2013).

Près de 60 % ont été ré hospitalisés dans les 6 mois après leur retour à domicile, dont plus de la moitié (62 %) pour une récurrence.

On observe également durant cette période près de 16 % de décès.

Depuis 2013, le service Prado est proposé pour le retour et le maintien à domicile des patients hospitalisés pour décompensation cardiaque. Son parcours, établi selon le guide du parcours de soins des insuffisants cardiaques de la Haute Autorité de santé, a été élaborée en collaboration avec la Société française de cardiologie (SFC).

La prise en charge et la surveillance clinique de ces patients est donc la première étape du soin.

Cette action de formation a pour objectif de faire évoluer et de sécuriser les pratiques professionnelles en soins infirmiers dans la prise en charge du patient à domicile présentant une pathologie cardiaque afin d'améliorer les pratiques de soins, la pertinence des soins et la prévention des effets secondaires et de sensibiliser aux nouvelles prises en charge : « PRADO ».

Cette démarche inclue la prise en charge globale du patient (prévention, surveillance et éducation) et la coordination des intervenants en s'appuyant sur le dossier de soins infirmiers et le carnet de suivi.

Objectifs :

À l'issue de la formation, le participant sera capable de :

- Appréhender les notions de base d'anato-physiologie
- Comprendre la physiopathologie de l'ICS (Insuffisance cardiaque systolique)
- Comprendre la physiopathologie de l'ICFEP (insuffisance cardiaque à fraction éjection préservé) et connaître les principaux traitements
- Mettre en œuvre des actions de soins infirmiers adaptées, sécurisées et pertinente
- Identifier les patients à risques et mettre en œuvre les soins de prévention
- Connaître le dispositif de prises en charge : PRADO
- Mettre en œuvre une démarche clinique protocolaire
- Participer à l'ETP du malade et de l'entourage
- Gérer et éliminer les déchets de soins produits au domicile du patient
- Transcrire les informations pertinentes et adaptées dans le dossier de soins et carnet de suivi

Description du programme & déroulé pédagogique :

Timing	Objectifs	Contenu	Méthode pédagogique	Supports
<p>Étape 1 Journée 1 3,5 h</p> <p>Intervenant : ESCARGUEL V.</p>	<p>Appréhender les notions de base d'anato-physiologie</p> <p>Comprendre la physiopathologie de l'ICS (Insuffisance cardiaque systolique)</p> <p>Comprendre la physiopathologie de l'ICFEP (insuffisance cardiaque à fraction éjection préservé) et connaître les principaux traitements</p>	<p>Anatomie du système cardiovasculaire :</p> <p>Physiopathologie - Diagnostic :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Physiologie du système cardiovasculaire - Physiopathologie de l'insuffisance cardiaque <p>Traitement non médicamenteux</p> <p>Traitement médicamenteux</p>	<p>Formation continue</p> <p>Acquisition - perfectionnement des connaissances - compétences</p>	<p>Évaluation des connaissances (Cf. Critères évaluations du programme)</p> <p>+</p> <p>Document pédagogique</p> <p>+</p> <p>Présentation visuelle vidéo-projetée</p>
<p>Étape 2 Journée 1 3.5 h</p> <p>Intervenant : ESCARGUEL V.</p>	<p>Identifier les patients à risques et mettre en œuvre les soins de prévention</p> <p>Mettre en œuvre des actions de soins infirmiers adaptées, sécurisées et pertinente</p>	<p>Les traitements : les anticoagulants oraux, les anticoagulants par voie injectable :</p> <p>Prise en charge non médicamenteuse</p> <p>Prise en charge médicamenteuse</p> <p>La surveillance biologique au regard des traitements administrés (oraux et injectables) Le TP - Le TCA - L'INR - Les plaquettes</p> <p>Les complications liées aux traitements anticoagulants</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les complications hémorragiques et non hémorragiques - La surveillance clinique - La transmission des informations - La prévention des risques : incident ou accident - La prévention des interactions médicamenteuses et alimentaires - Les recommandations de la HAS 	<p>Formation continue</p> <p>Acquisition - perfectionnement des connaissances - compétences</p>	<p>Document pédagogique</p> <p>+</p> <p>Présentation visuelle vidéo-projetée</p>

<p>Étape 3 Journée 2 5 h</p> <p>Intervenant : ESCARGUEL V.</p>	<p>Sensibiliser aux nouvelles prises en charge : PRADO</p> <p>Connaitre le dispositif de prises en charge : PRADO</p> <p>Identifier les patients à risques et mettre en œuvre les soins de prévention</p> <p>Mettre en œuvre une démarche clinique protocolaire</p> <p>Participer à l’ETP du malade et de l’entourage</p> <p>Traçabilité et complétude du carnet de suivi</p>	<p>Prise en charge de l’insuffisance cardiaque à domicile dans le cadre du PRADO Insuffisance cardiaque (Programme de Retour Anticipé à Domicile) Physiopathologie - Diagnostic</p> <p>Éducation thérapeutique du patient. Rôle préventif, éducatif et curatif</p> <p>Alimentation – Activités physique – Sexualité – Sommeil – surveillance -</p>	<p>Analyse des pratiques professionnelles : GAP</p>	<p>Document pédagogique + Présentation visuelle vidéo-projetée / mannequin de simulation / matériel pédagogiques + Recommandations de bonnes pratiques</p>
<p>Étape 4 Journée 2 2 h</p> <p>Intervenant : ESCARGUEL V.</p>	<p>Nomenclature</p> <p>Gérer et éliminer les déchets de soins produits au domicile du patient</p> <p>Transcrire les informations pertinentes et adaptées dans le dossier de soins.</p>	<p>Législation et Nomenclature Professionnelle</p> <p>Gestion des déchets et réglementation DASRI – Mesures d’hygiène</p> <p>Dossier de soin et utilisation des outils modernes de prise en charge</p>	<p>Action cognitive par exposé théorique</p> <p>Acquisition - perfectionnement des connaissances - compétences</p>	<p>Présentation visuelle vidéo-projetée + Document pédagogique + Évaluation des connaissances (Cf. Critères évaluations du programme)</p>

Nombre total d'heures prévues pour cette action :

2 jours - 14 heures en formation continue

Effectif maximum par session : 20

Pré-requis :

Titulaire du diplôme d'un diplôme d'état d'infirmier – Exercer en libéral

Méthodes et outils pédagogiques :

Temps d'acquisition ou d'approfondissement de connaissances et de compétences utilisant les méthodes pédagogiques démonstratives, affirmatives et interrogatives.

Modalité de transfert des connaissances/compétences (par exemple : messages clés synthétisés sur des documents (PowerPoint, brainstorming), Évaluation des pratiques professionnelles, Analyse de situation clinique, Analyse des pratiques, ponctue les 2 jours de formation

Support pédagogique d'une trentaine de pages remis aux participants afin de suivre la progression de la formation et insérer les notes et informations nécessaires.

Évaluations :

Le programme comporte une stratégie d'évaluation, cohérente avec les objectifs de la formation.

Le modèle de « Kirkpatrick », classiquement utilisé pour l'évaluation des formations, définit 4 niveaux avec des modalités de mise en œuvre spécifiques et une ambition croissante :

L'évaluation peut se situer aux différents niveaux. Elle comprend obligatoirement les niveaux 1 et 2 mais l'ambition est d'aller vers les niveaux 3 et 4.

- Le niveau 1 mesure la satisfaction. Il est à la fois un premier élément de mesure de l'efficacité de la formation et une donnée utile à l'amélioration pour le formateur.

- Le niveau 2 repose sur la réalisation d'un post-test en lien avec un pré-test. Ce pré-test peut être réalisé au début de la session de formation ou avant la session, par voie électronique notamment.

Il permet d'évaluer les connaissances et compétences préalables à la formation.

Le post-test est effectué à l'issue de la formation pour mesurer l'acquisition des connaissances et des compétences. Les résultats sont comparés à ceux du pré-test réalisé en début de session. Un test post-formation, à lui seul, est insuffisant pour conclure sur l'acquisition de compétences en santé. Cette évaluation peut être réalisée « à chaud », c'est-à-dire au décours immédiat de la formation, ou à distance (3 ou 6 mois).

- **Les niveaux 3 et 4 reposent sur l'évaluation des pratiques des personnes formées.** Ils permettent un renforcement de l'acquisition des connaissances et des compétences.

Les résultats des évaluations post-formation ne conditionnent pas l'obtention de l'attestation individuelle de fin de formation

Intervenants :

ESCARGUEL V. Infirmière libérale

Bibliographie :

- *Anatomie-cardio-vasculaire.pdf*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse <https://www.infirmiers.com/pdf/Anatomie-cardio-vasculaire.pdf>
- *Bases de la cardiologie*. (s. d.). 18.
- CARPENITO-MOYET, L. J. (2019). *MANUEL DE DIAGNOSTICS INFIRMIERS*. MASSON EDITEURS.
- *ELIQUIS (apixaban), anticoagulant par voie orale*. (s. d.). Haute Autorité de Santé. Consulté 21 janvier 2021, à l'adresse https://www.has-sante.fr/jcms/c_1616483/fr/eliquis-apixaban-anticoagulant-par-voie-orale
- *Fiche_bon_usage_anticoagulants_oraux.pdf*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-05/fiche_bon_usage_anticoagulants_oraux.pdf
- *Guide_parours_de_soins_ic_web.pdf*. (s. d.-a). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parours_de_soins_ic_web.pdf
- *Guide_parours_de_soins_ic_web.pdf*. (s. d.-b). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/guide_parours_de_soins_ic_web.pdf
- Infirmiers.com, R. (2020, janvier 6). *Insuffisance cardiaque : Un nouveau protocole de coopération pour les infirmiers*. Infirmiers.com. <https://www.infirmiers.com/profession-infirmiere/competences-infirmiere/protocole-cooperation-infirmier-insuffisance-cardiaque-operationnel.html>
- *Insuffisance cardiaque—Fiches IDE*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse <https://www.fiches-ide.fr/cours/ue-2-sciences-biologiques-medicales/ue-2-7-defaillances-organiques-processus-degeneratifs/insuffisance-cardiaque/>
- *Insuffisance cardiaque—Troubles cardiovasculaires*. (s. d.). Édition professionnelle du Manuel MSD. Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse <https://www.msmanuals.com/fr/professional/troubles-cardiovasculaires/insuffisance-cardiaque/insuffisance-cardiaque>
- *Les anticoagulants oraux*. (s. d.). Haute Autorité de Santé. Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/jcms/c_2851086/fr/les-anticoagulants-oraux
- *Les « NACO », anticoagulants d'action directe, n'ont pas tous démontré la même efficacité*. (s. d.). Haute Autorité de Santé. Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/jcms/c_2008955/fr/les-naco-anticoagulants-d-action-directe-n-ont-pas-tous-demontre-la-meme-efficacite
- *Parours_de_soins_ic.pdf*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/parours_de_soins_ic.pdf
- *Patients insuffisants cardiaques : Maintenir le suivi pour prévenir les complications*. (s. d.). Haute Autorité de Santé. Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/jcms/p_3179361/fr/patients-insuffisants-cardiaques-maintenir-le-suivi-pour-prevenir-les-complications

- *Points_critiques_ic_web.pdf*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2012-04/points_critiques_ic_web.pdf
- *Prado, le service de retour à domicile*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse <https://www.ameli.fr/medecin/exercice-liberal/services-patients/prado>
- *Prado_ic_carnet_de_suivi_ic.pdf*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.ameli.fr/sites/default/files/Documents/400225/document/prado_ic_carnet_de_suivi_ic.pdf
- *Réponses rapides dans le cadre de la COVID-19 : Suivi des patients ayant une insuffisance cardiaque chronique*. (2020). 11.
- SABBAH, L. (2018). *L'INDISPENSABLE EN STAGE DE CARDIOLOGIE*. EDUCA Books.
- *SOINS IDE CHEZ LE PATIENT INSUFFISANT CARDIAQUE*. (2018, octobre 14). Guide IDE. <https://guide-ide.com/soins-ide-chez-le-patient-insuffisant-cardiaque/>
- *Suivi en ville après décompensation cardiaque*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse <https://www.ameli.fr/infirmier/exercice-liberal/memos/suivi-ville-decompensation-cardiaque>
- *Surdosage_en_avk_situations_a_risque_et_accidents_hemorragiques_-_recommandations_v2.pdf*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2008-09/surdosage_en_avk_situations_a_risque_et_accidents_hemorragiques_-_recommandations_v2.pdf
- *Surdosage_en_avk_situations_a_risque_et_accidents_hemorragiques_-_synthese_des_recommandations_v2.pdf*. (s. d.). Consulté 21 septembre 2022, à l'adresse https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2008-09/surdosage_en_avk_situations_a_risque_et_accidents_hemorragiques_-_synthese_des_recommandations_v2.pdf