

Programme JAPC 2017 (m)

OBJECTIFS DE LA FORMATION

1. **Session 1 : Consultations et soins en direct**
 - a. Connaître les actions spécifiques chez les patients diabétiques (abcédation trajet)
2. **Session 2 : Innovations**
 - a. Connaître indications et contre-indications des allongements courts et allongements longs ne matière de compresseo-thérapie
3. **Session 3 : Plaies et nutrition**
 - a. Connaître les principes et les techniques de la renutrition entérale
4. **Session 4 : Corrections des cas cliniques et QCM**
5. **Session 5 : Pansements et douleurs**
 - a. Connaître les 4 indications hypnotiques et leurs indications dans le milieu médical
 - b. Connaître les traitements adjuvants aux analgésiques et leurs indications (hypnose, mésothérapie)

FORMATION CONTINUE : 10 heures

1. Formation cognitive présentielle : 7 heures

- Intervenant : Expert – Pilote - Animateur

Programme :

SESSION 1 : En direct

08:45 Soins en direct du CH du Mans : Greffe cutanée et TPN

Dr Hervé Maillard (Dermatologue, CH Le Mans)

09:15 Pied diabétique en direct du CH Paimpol

Dr Cécile Moisan (Chirurgien Vasculaire, CH Yves Le Foll, St Briec)

09:45 Technique de détersions en direct du Pôle St-Hélier

Mme Andrée-Alice Allain (IDE expert en plaies, Pôle St Hélier, Rennes)

i) 10:30 PAUSE (15mn)

11:00 Soins d'escarre en direct du Pôle St-Hélier

Mme Andrée-Alice Allain (IDE expert en plaies, Pôle St Hélier, Rennes)

11:30 Le bon usage des pansements dans les services hospitaliers

Dr Cécile Baudry (Chirurgie Orthopédique, CH St Malo)

SESSION 2 : INNOVATIONS

11:45 Technologie des nouveaux pansements

Mr Yves Lurton (Pharmacien hospitalier, CHU, Rennes)

12:00 Plaies et innovations thérapeutiques

Dr Nathalie Faucher (Gériatre, Hôpital Bichat, Paris)

12:15 Quelle interface pour la TPN ?

Dr Pascal Toussaint (Dermatologue, Hôpital Bagatelle, Talence)

12:30 La compression : quoi de neuf ?

Mme Anne Philippe (IDE consultante plaie, APHP Paris)

12:55 Discussion

ii) 13:00 PAUSE DÉJEUNER

13:40 CONFÉRENCE : LECTURE CRITIQUE D'ARTICLES

SESSION 3 : PLAIES ET NUTRITION

14:00 Dénutrition institutionnelle

Dr Denis Picot (Gastro-entérologue et hépatologue, Rennes)

14:20 Renutrition entérale

Dr Denis Picot (Gastro-entérologue et hépatologue, Rennes)

14:40 Les astuces de la renutrition en ville. Atelier de cuisine en direct

Mme Marie-Noëlle Masse (Diététicienne, Rennes)

15:10 Discussion

iii) 15:30 PAUSE (15mn)

SESSION 4 : CHALLENGE : QUIZZ INTERACTIFS, CAS CLINIQUES ET VOTE

Modérateurs : Dr Hervé Maillard (Dermatologue, CH Le Mans), Dr Marc Wisser (Gériatre, Melun)

SESSION 5 : PANSEMENTS ET DOULEURS

16:40 Tout savoir sur l'anesthésie locale

17:00 Mésothérapie

Dr Pierre Leconte (mésothérapeute, Rennes)

17:20 Hypnose et douleur : les mots pour des maux

Mme Christine Vervaeke (Hypnothérapeute, Rennes)

17:40 Oser une expérience : vivre une séance d'hypnose

Mme Christine Vervaeke (Hypnothérapeute, Rennes)

18:00 Discussion

2. Formation cognitive non présentielle : 3 heures

Lecture d'article(s) de références ou de synthèse.

Ces articles seront choisis au décours de la séquence présentielle en fonction de l'analyse des enquêtes et des échanges entre le groupe et l'expert. Pour chaque article, les experts poseront 3 à 5 QCM de « test de lecture ».

EVALUATION DES PRATIQUES : 4 heures
--

1. Analyse de la pratique par mises en situations cliniques

- Intervenant : Expert - Pilote

Avant la formation présentielle des cas cliniques + quizz sont adressés aux participants.

Après la formation présentielle cas cliniques + quizz sont à nouveau adressés aux participants dans un délai d'un mois.

L'enquête post est identique à l'enquête pré formation.

Voir les modalités pratiques dans les « supports pédagogiques ».

2. Analyse de la pratique par réalisation d'un audit clinique

- Intervenant : Expert - Pilote

Avant la formation présentielle un ensemble de questions constitutif de l'audit est adressé aux participants. Le professionnel extrait de x dossiers les informations reflétant ses pratiques.

Après la formation présentielle un nouvel ensemble de questions constitutif de l'audit est adressé aux participants dans un délai d'un mois.

Voir les modalités pratiques dans les « supports pédagogiques ».

3. Analyse de la pratique par réalisation d'un test de lecture

Intervenant : Expert - Pilote

Avant la formation présentielle des questions sur les textes qui seront mis à disposition des participants leurs sont adressés.

Après la formation présentielle des questions sur les textes qui ont été mis à disposition des participants leurs sont adressés dans un délai d'un mois.

Voir les modalités pratiques dans les « supports pédagogiques ».

EVALUATION DE LA FORMATION

Voir le modèle dans les « Supports pédagogiques »

iv) Questionnaire de satisfaction

Un questionnaire est rempli par chaque participant à l'issue de la formation présentielle. Il renseigne sur les conditions du déroulé de cette séquence.

v) Evaluation des messages retenus

Le pilote chargé de cette formation réalise une analyse comparée des résultats du groupe aux enquêtes pré et postérieure à la phase cognitive. Cette analyse est transmise à l'expert pour commentaire.

Cette évaluation est complétée par l'analyse des réponses au test de lecture.

Analyse et commentaire sont adressés aux participants.

Voir les modalités pratiques dans les « supports pédagogiques ».

BIBLIOGRAPHIE

1. Annals of Internal Medicine - « Escarre et dénutrition : L'intérêt des micronutriments dans la gestion de plaies ». 11-05-2016.
2. Brugnoli MP. – « Clinical hypnosis for palliative care in severe chronic diseases: a review and the procedures for relieving physical, psychological and spiritual

- symptoms » *Ann Palliat Med.* 2016 Oct;5(4):280-297. doi: 10.21037/apm.2016.09.04.
3. Cereda A., Klersy C., Seriola M., Crespi A., D'Andra F. - « A nutritional formula enriched with arginine, zinc, and antioxidants for the healing of pressure ulcers : a randomized trial ». *Annals of Internal Medicine* 2015. DOI : 10.7326/M14-0696
 4. European Wound Management Association (EWMA) - « La préparation du lit de la plaie : de la science à la pratique. Préparation du lit de la plaie en cas de plaie du pied diabétique. Préparation du lit de la plaie en cas d'ulcère de jambe veineux ». Position document : *Wound Bed Preparation in Practice*. London : MEP Ltd, 2004. Traduction française.
 5. Fourgeaud C., Mouloise G., Michon-Pasturel U., Bonhomme S., Lazareth I., Meaume S., Priollet P. - « Interest of punch skin grafting for the treatment of painful ulcers » [Article in French]. *Journal des maladies vasculaires*. 2016 Sep;41(5):323-8. doi: 10.1016/j.jmv.2016.08.001. Epub 2016 Sep 3.
 6. Fromantin I., Charitansky H. - « La détersion en pratique ». DOI : SOINS-03-2007-00-713-0038-0814-101019-200701859.
 7. Goulet de Ruggy C., Lazareth I., You C., Stansal A., Priollet P. - « Skillful care for chronic vascular wounds ». [Article in French] *Journal des maladies vasculaires* 2016 Sep;41(5):335-46. doi: 10.1016/j.jmv.2016.07.005. Epub 2016 Sep 1.
 8. Guest JF., Fuller GW., Vowden P. - « Clinical outcomes and cost-effectiveness of three different compression systems in newly-diagnosed venous leg ulcers in the UK » *J Wound Care*. 2017 May 2;26(5):244-254. doi: 10.12968/jowc.2017.26.5.244.
 9. HAS - « Prise en charge de l'ulcère de jambe à prédominance veineuse hors pansement. Synthèse des recommandations ». Service des recommandations professionnelles – *Service évaluation économique et santé publique*. 06-2006.
 10. HAS - « Stratégie de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée ». 04-2007
 11. HAS - « Synthèse des recommandations pour la prise en charge des patients à risque et/ou porteurs d'escarres par consensus formalisé d'experts ». 03-2013.
 12. HAS - Actes de prise en charge de plaies complexes à l'aide d'un appareil de traitement par pression négative. 03-02-2016
 13. Lassalle S., Chéchin C., De La Forge D. - « A new cleansing technique for complex wounds ». [Article in French] *Soins* 2017. Apr;62(814):12-15. doi: 10.1016/j.soin.2017.02.018.
 14. Lazareth I, Priollet P. « Necrotic angiodermatitis: treatment by early cutaneous grafts ». *Ann Dermatol Vénéréologie*. 1995;122(9):575–8.
 15. Lurton Y. - « Les pansements hydrocellulaires, 25 ans d'évolutions ». *Revue Soins*, vol. 61, n°802, pages 26-30. 01-2016.
 16. Maillard F. - « Délai d'action des antalgiques : quand réaliser le soin ? ». CNRD. 03-2014. (En ligne : <http://cnrd.fr/Delai-d-action-des-antalgiques.html>)
 17. Maillard H. - « Innovative therapy for leg ulcers : electrostimulation ». [Article in French] *Ann Dermatol Venereol*. 2015 Aug-Sep;142(8-9):493-7. doi: 10.1016/j.annder.2015.06.015. Epub 2015 Jul 15.
 18. Maillard H. - « Negative pressure therapy: NPT » *Ann Dermatol Vénéréologie*. 2015 Sep;142(8-9):498–501
 19. Maillard H. - « Greffes cutanées des plaies en dermatologie ». *Rev Francoph Cicatrisation*. 2017 Jan;1(1):20–3.

20. Martin JP. - « Pratique de la mésothérapie en cabinet de ville. » Charte de qualité de l'acte de mésothérapie. www.sfmesotherapie.com. 2009
21. Meaume S. - « Mise au point – Les moyens non-chirurgicaux de déterision des plaies en 2011 ». DOI : SOINS-01-02-2011-56-752-0038-0814-101019-201100761.
22. Michaux D. - « La transe et l'hypnose ». Editions Imago. 10-10-1995
23. Mostafalu P., Akbari M., Alberti K., Sonkusale S. - « A toolkit of thread-based microfluidics, sensors, and electronics for 3D tissue embedding for medical diagnostics ». *Microsystems & Nanoengineering*. DOI ; 10.1038/micronano.2016.39. 18-07-2016
24. Perrin JJ., Laurens D. - « Les différentes techniques d'injection en mésothérapie ». *Journal de médecine esthétique et de chirurgie dermatologue*. ISSN0249-6380. 2008, vol. 35, n°137, pp 31-37.
25. Servant J, Revol M. – « Particularités des différentes greffes cutanées. Techniques chirurgicales. Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique ». 12(45075).
26. Soudan C. – « Hypnoanalgesia and clinical nursing reasoning » [Article in French] *Soins*. 2017 May;62(815):41-43. doi: 10.1016/j.soin.2017.03.016.
27. Stansal A., Lazareth I., D'Ussel M., Priollet P. – « How can leg ulcer pain be reduced? » [Article in French]. *Journal des maladies vasculaires*. 2016 Sep;41(5):315-22. doi: 10.1016/j.jmv.2016.07.004. Epub 2016 Sep 1.
28. Téot L. - « Quand et quels patients déterger ? ». *Revue Soins*, janvier 2011 ; 752 : 30-1.
29. Thibault P., Cimerman P., Liron A. - « La réfection d'un pansement in ». Douleur liée aux soins. *L'Infirmière Magazine*. 2008. Cahier de formation continue (236) :I-XIX.
30. Van Anholt RD., Sobotka L., Meijer EP., Heyman H., Groen HW., Topinkova E., Van Leen M., Schols JM. - « Specific nutritional support accelerates pressure ulcer healing and reduces wound care intensity in non-malnourished patients ». *Revue Nutrition*. 26-09-2010. DOI : 10.1016/j.nut.2010.05.009.