

PROGRAMME INFIRMIERS D'URGENCE

VENDREDI 18 SEPTEMBRE 2015

IDE EN MILIEU INSOLITE

- **Exercice sur une plate-forme pétrolière**
Philippe QUINQUIS (Saint-Lô)
- **Au sein des forces spéciales**
Alain PUIDUPIN (Marseille)
- **Participation à la couverture sanitaire des Rallyes raids**
Bruno GARRIGUE (Corbeil-Essonnes)

Décrire les conditions d'exercice et de pratiques

Expliciter le rôle de l'IDE et les compétences spécifiques nécessaires

DÉTRESSES RESPIRATOIRES AUX URGENCES

- **Détresse respiratoire aiguë**
Thibaut DESMETTRE (Besançon), Laure COUET (Besançon)

Exposer la physiopathologie et les conséquences

Décrire les signes cliniques de gravité à détecter lors du tri

Préciser le rôle de l'IDE dans la prise en charge

- **Gestion d'une intubation trachéale en urgence**
François-Xavier DUCHATEAU (Clichy), Kamel TOUABI (Clichy)

Préciser les conséquences physiopathologiques d'une hypoxie et d'une hypercapnie

Exposer le concept de la préoxygénation

Décrire le rôle de l'IDE dans la gestion d'une intubation en urgence, y compris l'intubation difficile imprévue

- **Mise en place d'une ventilation non invasive aux Urgences**
Laurent JACQUIN (Lyon), Yannick DUPONT (Lyon)

Expliquer le principe et les indications d'une ventilation non invasive

Décrire les conditions d'utilisation et de surveillance aux Urgences

PROGRAMME INFIRMIER(E)S DE RÉANIMATION

VENDREDI 18 SEPTEMBRE 2015

PRATIQUES CLINIQUES

Modérateurs : Mohamed BEN YOUNES (Clichy), Dominique COMBARNOUS (Lyon)

- **Malade prenant au long cours un traitement psycho modulateur**
Gérald CHANQUES (Montpellier)
- **Malade alcoolique**
Thomas LESCOT (Paris)
- **Malade tabagique**
Michel CHANDON (Suresnes)

Apprendre aux infirmières l'importance de rechercher ces comportements et quels sont les moyens de dépistage, quels sont les risques, quels sont les soins préventifs et quelle est la conduite à tenir curative si un problème de sevrage survient, en soulignant les interférences avec les techniques propres à la réanimation (sédation, suppléance respiratoire...)

PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Modérateurs : Patrick BLANCHET (Toulouse), Gérard BOURQUARD (Paris)

- **Incompatibilités médicamenteuses des traitements IV**
Alain LEPAPE (Lyon)

Proposer aux IDE des savoirs pour déceler des incompatibilités, comprendre leurs impacts, et des compétences pour les éviter

- **Administration des antibiotiques : pharmacocinétique et conséquences**
Rémy GAUZIT (Paris)

Comprendre les principes de pharmacocinétique et les relier aux principes des injections d'antibiotiques ; en déduire les bonnes pratiques selon les familles d'antibiotiques et les associations (sans aborder complètement les germes et les sites infectés)

- **Je travaille en réanimation et j'y reste : pourquoi ?**
Jean-Christophe ORBAN (Nice)

Module retour d'Enquête Nationale, présentation et perspectives ouvertes

PROGRAMME INFIRMIER(E)S ANESTHÉSISTES

VENDREDI 18 SEPTEMBRE 2015

ANESTHÉSIE ET DÉVELOPPEMENT DURABLE

Modérateurs : Pierre ALBALADEJO (Grenoble), Cécile BORDENAVE- TOULLET (Bordeaux), Thierry CHAUSSE (Limoges)

- **Comment réduire l'impact de l'anesthésie sur l'environnement ? Production de CO₂, recyclage, diminution de la quantité des déchets...**

Pierre ALBALADEJO (Grenoble)

Discuter l'impact de l'anesthésie sur l'environnement

Proposer des stratégies de réduction des conséquences environnementales de l'anesthésie

- **Le N₂O a-t-il encore une place en anesthésie ? : OUI**

Serge MOLLIEUX (Saint-Etienne), Florian MASSACRIER (Saint-Etienne)

Rappeler la pharmacologie et les propriétés du N₂O

Discuter ces indications en 2015

Définir ces avantages

- **Le N₂O a-t-il encore une place en anesthésie ? : NON**

Bertrand DEBAENE (Poitiers), Stéphane FOULONNEAU (Poitiers)

Discuter les limites et les contre-indications du N₂O en 2015

Proposer des alternatives au N₂O

ANESTHÉSIE ET FONCTIONS COGNITIVES

Modérateurs : Hawa KEITA-MEYER (Colombes), Sandra MANESSE (Clichy), Fabienne SCHMITT (Montpellier)

- **Évaluation préopératoire des fonctions cognitives : pour qui ? comment ?**

Jean MANTZ (Paris), Maëlle LOUIS (Paris)

Identifier les situations et les terrains à risque

Discuter les différents outils d'évaluation des fonctions cognitives leurs avantages, leurs limites, les pièges

- **Rôle de l'anesthésie dans les dysfonctions cognitives**

François SZTARK (Bordeaux)

Discuter les conséquences de l'anesthésie sur les fonctions cognitives

Définir les dysfonctions cognitives en lien avec l'anesthésie

Discuter les facteurs de risque et la prévention

- **Particularité de l'anesthésie-analgésie des patients présentant des dysfonctions cognitives**

Fatem Zohra LAALOU (Strasbourg), Habiba MOUSSA (Strasbourg)

Décrire les contraintes de l'anesthésie-analgésie dans ce contexte

Discuter les différents outils d'évaluation de la douleur dans ce contexte : leurs avantages, leurs limites, les pièges

Déterminer la stratégie de prise en charge anesthésique- analgésique du patient présentant des dysfonctions cognitives

- **Troubles cognitifs postopératoires en pédiatrie**

Souhayl DAHMANI (Paris)

Décrire l'épidémiologie des troubles cognitifs chez l'enfant

Discuter les spécificités des troubles cognitifs en pédiatrie

Proposer une stratégie de prévention et de prise en charge

SESSIONS COMMUNES IADE, IDE DE RÉANIMATION, IDE D'URGENCE

SAMEDI 19 SEPTEMBRE 2015

INFORMATIQUE ET NOUVEAUX MONITORAGES

- **Monitoring non invasif aux Urgences : pour qui et comment ?**

Agnès RICARD-HIBON (Pontoise)

*Préciser les concepts de monitoring non invasif respiratoire, hémodynamique et tissulaire
Déterminer leur rôle et leur impact pronostic. Discuter des besoins et des perspectives futures*

- **Nouveautés en informatique et nouveaux monitorages en anesthésie**

Jean-Louis BOURGAIN (Villejuif)

*Préciser le cahier des charges de l'informatisation en anesthésie
Discuter les avantages et les inconvénients des différents systèmes
Faire un focus sur les éléments nouveaux en informatique 2015
Discuter l'apport des nouveaux monitorages en anesthésie (hémodynamique, hémostase, nociception, profondeur de l'anesthésie...)*

- **Monitoring : nouvelles pratiques et apport de l'informatique pour l'interprétation des informations du monitoring**

Jacques DURANTEAU (Le Kremlin-Bicêtre)

*Amener les IDE à progresser dans l'utilisation optimale des monitorages en s'aidant des possibilités de traitements des informations actuelles (courbes, tendances, smart alertes, aides à la décision...)
Les aider aussi à travailler en synergie avec les équipes SAMU ou bloc*

PRISE EN CHARGE DU TRAUMATISÉ CRÂNIEN GRAVE

- **Le traumatisé crânien grave en préhospitalier**

Eric TENTILLIER (Bordeaux), Sylvaine COMTE DE LUZY (Bordeaux)

*Préciser les concepts physiopathologiques
Décrire les objectifs de réanimation et la stratégie de prise en charge
Préciser les modalités de surveillance durant le transport*

- **Prise en charge anesthésique du traumatisé crânien**

Catherine PAUGAM-BURTZ (Clichy), Gaëlle LAFARGE (Clichy)

*Rappeler le retentissement du traumatisme crânien sur les grandes fonctions
Préciser les implications thérapeutiques en péri-opératoire
Discuter le monitoring spécifique dans cette situation*

- **Traumatisé crânien au quotidien en phase aiguë**

Gilles FRANCONY (Grenoble), Daniel PAGNIER (Grenoble)

Gestion de l'hémodynamique, de la ventilation, des aspirations endotrachéales, de la sédation, des positions, de la température...pour une bonne prévention des ACSOS (pratique courante mais aussi préparation pour un bloc intercurrent pour une autre chirurgie urgente, accompagnement au scanner, évoquer les problèmes liés à un SDRA surajouté, cas des positions particulières DV...