

PROGRAMME INFIRMIER(E)S ANESTHÉSISTES

Vendredi 23 septembre 2016

CONFÉRENCES INFIRMIER(E)S ANESTHÉSISTES

L'IADE DE LA FORMATION AU TERRAIN. BILAN DE LA REINGENERIE DE LA FORMATION IADE 4 ANS APRES

- **Retour d'expérience d'un jeune diplômé**
William DAUGA (Libourne)
- **Exemple d'un projet d'encadrement (équipe d'IADE)**
Laurence LE BRAY (Clichy)
- **Expérience d'un universitaire**
Emmanuel SAMAIN (Besançon)
- **Table ronde**

1. Discuter l'impact de la recherche sur les nouveaux diplômés. Point de vue des générations IADE antérieures. Perspectives: quid du prolongement du cursus universitaire

LES CLASSIQUES DE L'ANESTHESIE REVISITES

Modérateurs : Habiba MOUSSA (Strasbourg), Isabelle MACQUER (Bordeaux), Jean-Etienne BAZIN (Clermont-Ferrand)

- **Actualités sur les pratiques en anesthésie pour chirurgie orthopédique : Techniques d'épargne sanguine, Réhabilitation précoce, ALR**
Vincent MINVILLE (Toulouse)
- **Actualité sur les pratiques en anesthésie pour chirurgie digestive : Cœlioscopie, Réhabilitation précoce, Chirurgie ambulatoire**
Jean-Etienne BAZIN (Clermont-Ferrand), Isabelle CAILLOUX (Clermont-Ferrand)
- **Actualité sur les pratiques en anesthésie obstétricale : Anesthésie pour césarienne, Réhabilitation précoce, HPP**
Hawa KEITA-MEYER (Colombes), Marylin SMEYERS (Colombes)

1. Actualiser les données pour chacun des classiques

ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES ET ATELIERS DE SIMULATION (anesthésie adulte et pédiatrique, réanimation adulte, urgence adulte)

SESSIONS DE COMMUNICATIONS LIBRES

PROGRAMME INFIRMIER(E)S DE RÉANIMATION

Vendredi 23 septembre 2016

CONFÉRENCES INFIRMIER(E)S DE RÉANIMATION

QUELLES NOUVEAUTÉS DANS LA PRATIQUE QUOTIDIENNE ?

- **Voie veineuse périphérique sous échographie : qui, quelles veines, quelle formation ?**
Christelle PLUMEREAU (Poitiers)
 1. *Principes et indications de l'échographie dans la mise en place des VVP. Mise en place d'une formation des IDE à cette technique*
- **Plaie et cicatrisation, escarres : les nouvelles technologies**
 1. *Physiopathologie des escarres et de la cicatrisation. Nouveautés dans le traitement des plaies et escarres (thérapie à pression négative...)*
- **Application des recommandations formalisées d'expert (RFE) récentes : quelles sont les limites en pratique ?**
Marc LEONE (Marseille)
 1. *Définition et élaboration d'une RFE. Application pratique d'une RFE*

COMMENT AMÉLIORER LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS EN RÉANIMATION ?

- **Gestion de l'inconfort : froid, soif, bruits, lumière, hygiène**
Pierre KALFON (Chartres)
 1. *Prise en charge globale du confort en réanimation*
- **Prise en charge de la douleur en réa : traitements médicamenteux et non-médicamenteux (massage, hypnose), patient sédaté et éveillé**
Hervé QUINTARD (Nice)
 1. *Méthodes d'évaluation de la douleur en réanimation chez les patients éveillés ou non. Indications et utilisation des médicaments de la douleur. Place des méthodes alternatives*
- **Communication avec les familles des patients de réanimation**
Elie AZOULAY (Paris)
 1. *Décrire le cadre et les méthodes d'information des familles en réanimation. Prévenir et gérer les conflits soignants / famille*

ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES ET ATELIERS DE SIMULATION (anesthésie adulte et pédiatrique, réanimation adulte, urgence adulte)

SESSIONS DE COMMUNICATIONS LIBRES

PROGRAMME INFIRMIER(E)S D'URGENCE

Vendredi 23 septembre 2016

CONFÉRENCES INFIRMIER(E)S D'URGENCE

REANIMATION INITIALE DE L'ARRÊT CARDIAQUE NON TRAUMATIQUE

Modérateurs : Patrick PLAISANCE (Paris), Christophe GEMZA (DECHY)

- **L'optimisation du massage cardiaque**

Pascal CASSAN (Paris), Marie GODET (Paris)

1. *Rappeler les recommandations françaises 2015 concernant le massage cardiaque externe*
2. *Détailler les modalités de réalisation de la ventilation et des chocs électriques lors du massage cardiaque externe*
3. *Présenter les différents accessoires disponibles ayant pour but d'optimiser le massage externe : cardiopompe, valve d'impédance, dispositifs de monitoring de la qualité de la RCP... ; préciser leur bénéfice en terme hémodynamique et /ou de survie*
4. *Présenter les différentes alternatives au massage cardiaque externe manuel : massage cardiaque automatisé, massage cardiaque interne*

- **Quelle gestion de l'airway ?**

1. *Rappeler les modalités de contrôle des voies aériennes lors des différentes phases de la prise en charge (BLS, ALS) selon les recommandations françaises 2015*
2. *Présenter les alternatives possibles à l'intubation oro-trachéale, en particulier au niveau international, et expliciter l'argumentaire justifiant leur mise en œuvre*
3. *Détailler l'algorithme de prise en charge des voies aériennes en cas d'intubation difficile ou impossible*

- **L'arrêt cardiaque réfractaire**

Anna FAUCHER (Annecy), Virginie DELANNOY (Annecy)

1. *Rappeler brièvement l'épidémiologie et le pronostic de l'arrêt cardiaque*
2. *Donner la définition de l'arrêt cardiaque réfractaire*
3. *Présenter les différentes possibilités thérapeutiques (ECMO) ou non thérapeutiques pour le patient (DDAC) en arrêt cardiaque réfractaire, avec leurs indications et contre-indications respectives*
4. *Proposer un algorithme décisionnel de prise en charge chez le patient en arrêt cardiaque réfractaire*

LES SITUATIONS COMPLEXES EN PREHOSPITALIER

Modérateurs : Barbara MANTZ-MERCADIER (Paris), Pascal INCAGNOLI (Grenoble)

- **Hypothermie induite ou pas et comment ?**

Guillaume DEBATY (Grenoble)

1. *Rappeler les définitions et les différents seuils d'hypothermie*
2. *Présenter les conséquences physiopathologiques de l'hypothermie, qu'elle soit induite ou accidentelle*
3. *Présenter les effets bénéfiques de l'hypothermie en termes de neuroprotection durant la phase post-arrêt cardiaque*

4. *Exposer les différentes modalités de mise en œuvre et de contrôle de l'hypothermie possibles en pré-hospitalier et en intra-hospitalier*
5. *Présenter les recommandations françaises 2015 en termes de contrôle ciblé de la température lors de la phase post-arrêt cardiaque*

- **Comment gérer la famille sur les lieux ?**

1. *Rappeler la symptomatologie et les conséquences du stress post-traumatique des proches d'un patient décédé après un arrêt cardiaque inopiné*
2. *Présenter les différentes modalités possibles de prise en charge de la famille lors de la réanimation d'un patient en arrêt cardiaque, avec les différences enfant VS adulte et en intra- VS extra-hospitalier*
3. *Expliquer l'intérêt de la présence des proches lors de la réanimation d'un patient en arrêt cardiaque vis-à-vis du stress post-traumatique*
4. *Présenter les recommandations françaises 2015 concernant la présence des proches pendant la réanimation spécialisée d'un patient en arrêt cardiaque*

- **L'arrêt cardiaque chez une femme enceinte**

Gilles BAGOU (Lyon)

1. *Rappeler l'épidémiologie et le pronostic de l'arrêt cardiaque chez la femme enceinte, en précisant les principales étiologies selon le terme de la grossesse*
2. *Expliquer la physiologie de la femme enceinte selon le terme de la grossesse, et ses conséquences concernant du massage cardiaque externe*
3. *Exposer les alternatives thérapeutiques possibles en cas d'arrêt cardiaque chez une femme enceinte, et les conséquences en terme pronostique chez la mère et chez le fœtus*
4. *Présenter les recommandations françaises 2015 concernant la réanimation d'une femme enceinte en arrêt cardiaque*

ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES ET ATELIERS DE SIMULATION (anesthésie adulte et pédiatrique, réanimation adulte, urgence adulte)

PROGRAMME COMMUN IADE, IDE DE REANIMATION ET IDE D'URGENCE

Samedi 24 septembre 2016

CONFÉRENCES COMMUNES IADE, IDE DE REANIMATION ET IDE D'URGENCE

NOUVELLES APPROCHES DE L'APPRENTISSAGE : SIMULATION, E-LEARNING...

- **Les techniques modernes en pédagogie appliquées aux gestes et soins d'urgence**
Christine AMMIRATI (Amiens)
- **L'apprentissage par simulation : quelle plus-value dans la vie professionnelle de l'IADE ?**
Antoine TESNIERE (Paris)
- **Programme d'apprentissage ou de formation: pilotage et retour d'expérience**
Sébastien KEREVER (Paris)

- 1. Définitions et principes pédagogiques*
- 2. Avantages et limites des différentes approches*

LA PRISE EN CHARGE D'UN PATIENT EN SEPSIS GRAVE

- **Le rôle des paramédicaux en préhospitalier**
Thibaut DESMETTRE (Besançon), Catherine BRETON (Besançon)
- **L'accueil et le bilan initial**
Karim ASEHNOUNE (Nantes)
- **Le patient en sepsis sévère au bloc**
Samy FIGUEIREDO (Le Kremlin-Bicêtre)

- 1. Décrire les éléments essentiels de la physiopathologie et des thérapeutiques à connaître par les paramédicaux pour assurer au mieux la prise en charge d'un patient septique du préhospitalier au bloc et à la réanimation*

ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES ET ATELIERS DE SIMULATION (anesthésie adulte et pédiatrique, réanimation adulte, urgence adulte)