



Jeudi 25 et Vendredi 26 novembre 2021
Novotel Paris Centre Tour Eiffel

DÉCLARATION DE RELATIONS PROFESSIONNELLES

-Hôpitaux de Chartres -

Orateur : Julie SCARICA

Aucun Lien d'intérêt dans le cadre de cette présentation

Infirmière en Pratique Avancée/ IDE protocole de coopération

Une complémentarité



1. Rappel Réglementaire

IPA	IDE protocole de coopération IC
<ul style="list-style-type: none">• Diplôme IDE• 3 ans d'exercice• Master pratique avancée 120 ECTS : 3000H de cours<ul style="list-style-type: none">❑ 1ère année : tronc commun + 2 mois de stage❑ 2^{ème} année : spécialisation parmi 5 mentions + 4 mois de stage.	<ul style="list-style-type: none">• Validation nationale du protocole• Diplôme IDE• 3 ans d'exercice• DU en insuffisance cardiaque (50heures)• Formation ETP 40H• 80 consultations et 20 suivi en TLS (50h)• 2 IDE préconisée et 2 cardiologues

2. Domaine d'actions IPA

- Exercice autonome
- Patient adressé par le médecin
- Suivi de pathologies chroniques :
 - Évaluation, PM examens complémentaires, renouvellements ou modification des traitements , ETP
 - Évaluation et prise en charge des comorbidités
 - Evaluations sociales et autres évaluations
 - Prévention et dépistage
- Coordination ville/hôpital
- Formation et Recherche

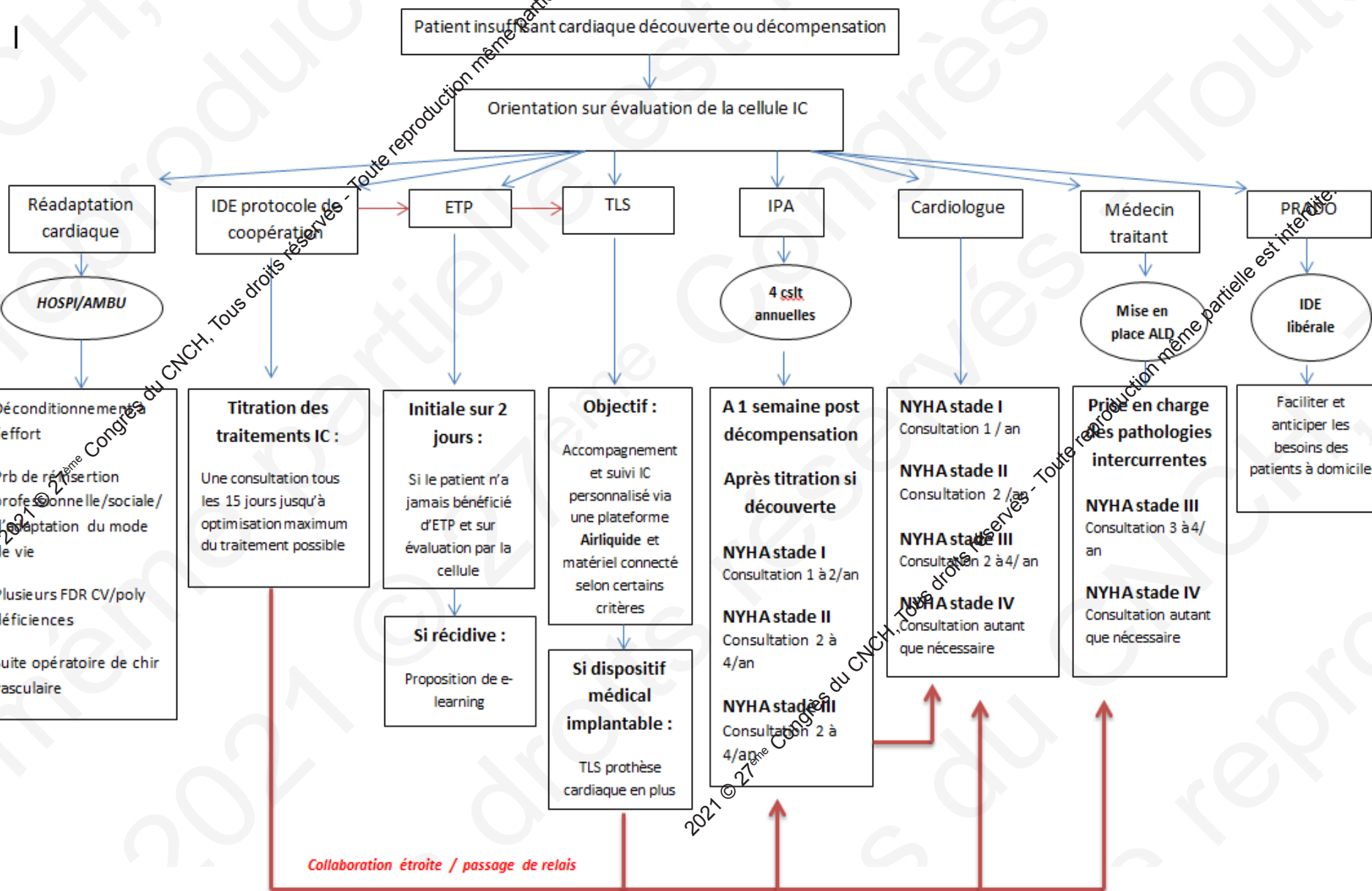
2. Domaine d'actions IDE PC IC

- Exercice délégué
- Patient adressé par le médecin
- **En post hospitalisation, pour titration de l'IC, télésurveillance et ETP**
- ECG de suivi et prescription de biologie en lien avec l'insuffisance cardiaque et ses traitements
- Gestion TLS IC et alertes
- Orientation vers le cardiologue ou autres si besoin

3. Recommandation HAS IC

- **L'administration des 4 grandes classes thérapeutiques doit être précoce dès la sortie d'hôpital après décompensation**
- **De préférence avant la sortie** (reco de classe IC) à défaut dans les quelques semaines qui suivent
- **Avec une visite précoce à 1-2 semaines** post-hospitalisation pour majorer les posologies de ces drogues (recommandation de classe IC)
- Une consultation est préconisée 1 semaine à 2 mois après la sortie d'hospitalisation

4. Cas concret au CH-Louis Pasteur à Chartres



I

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27^{ème} Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

5. IDE PC IC Avantages et Limites

AVANTAGES:

- Prise en charge rapide après une hospitalisation,
- Le nombre de consultation n'est pas limitée,
- Expertise en insuffisance cardiaque.

LIMITES:

- Ne peut pas renouveler ou adapter les autres thérapeutiques,
- Impossibilité d'instaurer une nouvelle molécule relative à l'IC sans avis du déléguant.
- Le déléguant doit être disponible rapidement,
- La file active doit être assez importante pour maintenir les compétences.

6. IPA Avantages et Limites

AVANTAGES:

- Un temps de consultation plus long
- Une prise en charge globale de l'état de santé du patient
- Exercice autonome

LIMITES:

- Impossibilité d'arrêter ou introduire une nouvelle molécule
- Nombre de consultations limitées

Merci pour votre attention



Suivez le CNCH sur le Social Média !

#CNCHcongres



@CNCHcollege



@CNCHcollege

Si vous voulez devenir Ambassadeur social média CNCH adressez-nous un email à cnch@sfcario.fr