

# Réadaptation cardiaque : un accompagnement pluriprofessionnel

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

- JE N'AI AUCUN CONFLIT D'INTERET

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# READAPTATION CARDIAQUE ??????

- **Ensemble des activités nécessaires pour influencer favorablement le processus évolutif de la maladie et pour assurer aux patients cardiaques une condition physique , mentale et sociale optimale ,leur permettant de préserver ou reprendre , par leurs moyens propres , une place aussi normale que possible dans la société ( OMS )**

# EN 3 PHASES

- PHASE 1 : hospitalisation en réanimation ou en chirurgie cardiaque
- PHASE 2 : RCV
- PHASE 3 : toute la vie , conserver les bénéfices acquis

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# PLUSIEURS VOLETS

- **Fonctionnel** : réentraînement à l'effort guidé par une épreuve d'effort , et renforcement musculaire si besoin
- **Correction des facteurs de risque** : modification des comportements alimentaires , gestion du stress , promotion de l'activité physique
- **Prise en charge psychologique** : répercussions psy fréquentes après accident cardio-vasculaire . Peur rétroactive , peur de la récurrence , perte de l'estime de soi , appréhension de la vie quotidienne ( syndrome dépressif , perte de confiance )
- **Réinsertion socioprofessionnelle** : appréciation des limitations du patient à l'effort pour évaluer la reprise du travail . Est il envisageable ou non de reprendre le même poste ?
- **Ajustement du traitement médical aux besoins personnels**

# CONTRE INDICATIONS

- IC décompensée
- Tr du rythme ventriculaires sévères non maîtrisés
- Présence d'un thrombus intracardiaque à haut risque embolique
- Présence d'un épanchement péricardique de moyenne à grande importance
- ATCD récents de thrombophlébite avec ou sans embolie pulmonaire
- Obstacle à l'éjection ventriculaire gauche sévère et/ou symptomatique
- Inflammation et/ou infection évolutive
- HTAP sévère et symptomatique

# EQUIPE PLURIPROFESSIONNELLE

- **Compétences médicales :** cardiologue , MPR , diabétologue , psychiatre , tabacologue
- **Equipe soignante :** IDE , MK , Ergothérapeute , APA , Psychologue , Diététicien , AS
- **Equipe formée aux gestes d'urgence et à la réadaptation cardiaque**

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# PRISE EN CHARGE DU PATIENT

- Bilan initial et un suivi cardio tout au long du séjour
- EE entrée et sortie , voir intermédiaire . Doit être maximale . Etablir une prescription de réentraînement
- Si non réalisable test de 6 min
- Disponibilité de l'équipe soignante
- Peut se remettre en question , un entretien de motivation peut l'aider
- Effet de groupe ( motivation )



# REENTRAINEMENT

- Réentraînement sur ergomètre ( programmes personnalisés )
- Marche extérieure ( plusieurs parcours )
- Aquagym
- Marche nordique
- Etirements
- Yoga
- Tai chi
- Danse
- Circuit training
- Gym globale par groupes de niveaux

# PRISE EN CHARGE IDE

- Soins : pansements , prises de sang , glucimétrie , ECG ,TA, préparation et vérification du traitement .....
- ETP avec accord du patient
- Décision d'inclure ou non par le cardio . Evaluation au cas par cas

# ETP

- **Inclusion :**
- **Prescription du cardio**
- **Création d'un dossier ETP**
- **Entretiens entrée , intermédiaire et sortie en binôme .Aboutissant sur une synthèse ( tracée dans le dossier ) . Facteurs facilitants et limitants l'éducation , besoins du patient et ses PROPRES OBJECTIFS .**
- **Staff pluridisciplinaire : présenter l'entretien , la synthèse , discuter des objectifs**

# ETP

- En cas de non inclusion :
- Inscription aux ateliers et informations ( objectifs sécuritaires )
- Consultation diététique si besoin
- Consultation psy si besoin
- Plus de l'info que de l'ETP

# DIETETIQUE

- **Entretien individuel**
- **Suivi pour mesurer les progrès ou difficultés éventuelles**
- **Ateliers spécifiques : comment préparer ses repas quand on travaille ? , faire le bon choix au restaurant , lire les étiquettes**
- **Ateliers cuisine pratique**

# PSYCHOLOGUE

- **Consultation et ateliers**
- **STRESS : décrire le stress , identifier , faire le lien avec la maladie , identifier les modes de réactions personnels , proposer d'utiliser les ressources du patient , résolution des problèmes**
- **Utilisation de la relaxation**
- **Sexualité : puissance requise , facteurs psy , effets secondaires des médicaments , comment différencier les 2 , traitements stimulants**

# ERGOTHERAPIE

- Faire le lien entre les résultats de l'épreuve d'effort et la vie quotidienne
- Possibilité d'ateliers pratiques

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © 27<sup>ème</sup> Congrès du CNCH, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

# CONCLUSIONS ET PERSPECTIVES

- **Priorité nationale de santé publique**
- **Contraintes de plus en plus fortes entre une demande croissante et des ressources allouées en régression en termes de budget et d'offre médicale**
- **Le patient est placé au centre des soins , visant à la responsabilité et à l'autonomisation dans la gestion de sa santé**
- **Nouveau type d'accompagnement du patient , développement de la télé-médecine . Suivi du patient**



**Suivez le CNCH sur le Social Média !**

**#CNCHcongres**



**@CNCHcollege**



**@CNCHcollege**