

L'accident vasculaire cérébral - mieux connaître pour prévenir, alerter et accompagner

Contexte

Troisième cause de mortalité derrière les maladies cardiovasculaires et le cancer, les AVC représentent la première cause d'invalidité lourde et la deuxième cause de démence dans le monde occidental. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, un Accident Vasculaire Cérébral se produit toutes les cinq secondes dans le monde. La prise de conscience des AVC comme un enjeu majeur de santé publique a justifié d'un premier plan national de lutte contre les maladies cardiovasculaires en 2002, conjointement à des recommandations pour la création d'Unités Neuro-vasculaires visant la restructuration de l'offre de soins. La circulaire DHOS/DGS/DGAS n° 2003-517 du 3 Novembre 2003 relative à la prise en charge des AVC a souligné l'importance de « la mise en jeu obligatoire de l'ensemble de la filière de soins » et des référentiels d'évaluation des pratiques professionnelles sont venus étayer ces recommandations, en Juin 2005 et Janvier 2006.

Objectifs

- Connaître l'épidémiologie des A.V.C. et leur spécificité d'approche.
- La prise en charge du patient atteint d'A.V.C. notamment en service de rééducation
- Se concentrer sur l'importance de la vigilance des équipes quant à la prévention et la prise en charge des risques immédiats
- Mettre en avant le rôle des soignants dans le soutien et l'accompagnement du patient et de ses proches.

Programme

Jour 1

Matin :

- Travail d'échanges au sein du groupe et de mise en commun des représentations mutuelles.
- Une approche épidémiologique qui fait craindre : pour mieux saisir l'enjeu de santé publique que représente la prise en charge des A.V.C.
- Ce qu'il faut savoir concernant les A.V.C. : pour améliorer les connaissances et faire évoluer les comportements des professionnels de santé face à l'A.V.C.

Après-midi :

- La prise en charge des patients atteints d'A.V.C. : pour mieux connaître les attitudes à avoir ou à ne pas avoir face à un patient victime d'AVC, dès la phase initiale à un stade plus tardif, les gestes de soins, de prévention secondaire ou tertiaire.
- La présentation d'une filière de prise en charge des A.V.C. : l'organisation d'une unité de neuro-vasculaire

- L'accueil et la surveillance du patient atteint d'un A.V.C. : de la phase aiguë à celle post-aiguë : à la fois pour améliorer la qualité de la prise en charge des patients victimes d'A.V.C. et savoir se coordonner entre acteurs impliqués autour de la personne atteinte d'un A.V.C.

Jour 2

Matin :

- La prévention et la prise en charge des risques immédiats : pour développer les mesures en faveur de l'amélioration de la prise en charge dans la vie quotidienne du service.

Après-midi :

- Comprendre le drame que vit le patient pour l'accompagner au mieux et accompagner sa famille
- L'incidence d'un A.V.C. sur la famille et les proches et leur rôle dans le soutien et la progression des soins
- Ajuster et affiner la prise en charge des déficiences suite à l'A.V.C.

Public

Professionnels de santé, Professionnels des Etablissements sociaux et médico-sociaux

Exercice

2018

Nature

AFR

Organisé par

TONIC PLUS

Durée

14 heures