

FICHE PROGRAMME

Titre du programme	Urgences vitales en consultation
Catégorie professionnelle	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Toutes spécialités
Orientations	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Faciliter au quotidien les parcours de santé</u> <ul style="list-style-type: none"> • Coordination des équipes de soins primaires pour contribuer à la structuration des parcours de santé du patient, notamment à l'échelle d'un territoire de santé. ➤ <u>Innover pour garantir la pérennité de notre système de santé</u> <ul style="list-style-type: none"> • Amélioration de la pertinence des soins. ➤ <u>Médecin spécialisé en dermatologie et vénéréologie</u> <ul style="list-style-type: none"> • Gestion des risques associés aux actes et aux modalités de prise en charge en dermatologie médicale et instrumentale. ➤ <u>Médecin spécialisé en gériatrie</u> <ul style="list-style-type: none"> • Stratégie diagnostique et thérapeutique des grands cadres nosologiques gériatriques : chutes, démences et confusion, dénutrition, insuffisance cardiaque, ostéoporose fracturaire. ➤ <u>Médecin spécialisé en gynécologie médicale / Médecin spécialisé en gynécologie obstétrique</u> <ul style="list-style-type: none"> • Gestion des risques associés aux actes et aux modalités de prise en charge en gynécologie et obstétrique. ➤ <u>Médecin spécialisé en médecine générale</u> <ul style="list-style-type: none"> • Patients à risque cardiovasculaire et métabolique, pathologies cardiovasculaires à tous les stades : évaluation des facteurs de risque et facteurs pronostiques. ➤ <u>Médecin spécialisé en pédiatrie</u> <ul style="list-style-type: none"> • Urgence vitale de l'enfant. ➤ <u>Exercice en équipe</u> <ul style="list-style-type: none"> • Patients porteurs d'affections sévères compliquées en ambulatoire : repérage, prévention du risque de décompensation, élaboration de protocoles de soins pluri-professionnels (PPS), concertation interne, coordination externe, système d'information partagé. ➤ <u>Médecine d'urgence</u> <ul style="list-style-type: none"> • Le patient en situation de détresse aigue.
Méthodes	<ul style="list-style-type: none"> ➤ <u>Pédagogique ou cognitive :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Formation présentielle (congrès scientifique, séminaire, colloque, journée, atelier, formation interactive, formation universitaire...). ➤ <u>Analyse des pratiques :</u> <ul style="list-style-type: none"> • Groupe d'analyse de pratiques, staff des équipes médico-soignantes ou médico-techniques, pratiques réflexives sur situations réelles.
Mode d'exercice du participant	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Libéraux ➤ Salariés en centres de santé conventionnés ➤ Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux ➤ Autres salariés (y compris hospitaliers)
Durée	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 1 Journée, soit 7 heures présentielles
Objectifs	<p><u>Objectifs généraux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Adopter une attitude réflexive au regard de sa pratique et connaissances sur la prise en charge d'urgences vitales en cours de consultations (procédures, protocoles, matériel, contacts.) <p><u>Objectifs pédagogiques :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifier les éléments d'urgence vitale. ➤ Déterminer le niveau d'urgence. ➤ Définir les différents cadres nosologiques d'urgences vitales.

	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Identifier les conduites appropriées et recommandées dans les différentes situations d'urgence vitale. ➤ Déterminer le matériel d'urgence à avoir en cabinet et sa maintenance.
Pré requis	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Néant
Résumé	<p>Tout professionnel de santé est confronté à des urgences. Parmi celles-ci, les urgences vitales peuvent avoir des conséquences majeures en termes de morbidité et de mortalité. La gestion de celles-ci au cabinet requiert de l'expérience et, suivant le type et le lieu de pratique, une organisation particulière du cabinet, des procédures, un équipement spécifique (défibrillateur, appareil d'aérosol, attelles pour les extrémités, médicaments d'urgence) ainsi qu'une formation post-graduée ou continue ciblée. Ce type de formation devrait être encouragé et généralisé auprès des professionnels de santé</p> <p>De manière générale il a été établie une notion de chaîne de survie permettant d'identifier les différentes actions permettant d'améliorer la survie des patients, notamment en arrêt cardiaque (coordination au niveau du territoire de santé).</p> <p>Cette chaîne comporte la reconnaissance de l'état, l'alerte, la mise en route de la Réanimation Cardio-Pulmonaire avec si besoin défibrillation et enfin la Réanimation pré et hospitalière.</p> <p>Dans le cas d'un arrêt cardiaque, les trois premiers maillons de cette chaîne doivent être renforcés en France. Ainsi, toujours dans ce cadre, il a été établi que la survie diminue de 10 % par minute</p> <p>Ce qui incite à former les professionnels de santé afin qu'il dispose des procédures les plus pertinentes en cas d'urgences mettant en jeu le pronostic vital.</p>
Concepteur du programme	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Dr Jacques GRICHY
Nombre de participant maxi par session :	<ul style="list-style-type: none"> ➤ 47