



16/11/2023

► Mission Niamey

Du 18 mars au 01 avril 2023

Formation à la prise en charge de l'AVC à la phase aiguë :
du pré-hospitalier à la rééducation précoce.

Carole Laurence Orthophoniste, Pauline Marchand Ergothérapeute,

Adeline Muller Infirmière en Pratique Avancée, Igor Raynouard Neurologue

Zakaria MAMADOU, Carole LAURENCE, Pauline MARCHAND, Lena LINGEMANN, Sara GHADIMI NASSIRI, Adeline MULLER, Jean-François SCHEMANN, Igor RAYNOUARD



ORIGINE DU PROJET

2019

- **Mission exploratoire** dans le cadre d'un lien partenariat : HFAR + Hôpital National de Niamey.
- **Objectif** de mise en place d'une **filière neurovasculaire** au Niger

2020-21

- Financement DGOS : formation à l'HFAR d'**urgentiste** et **neurologue** de l'HNN à la prise en charge de l'AVC.

2022

- **Collaboration avec les experts** médicaux et paramédicaux locaux pour concevoir un projet de formation globale.

OBJECTIFS INITIAUX

- ❖ **Former les équipes** médicales et paramédicales des services des urgences, de neurologie et de MPR à la prise en charge de **l'AVC à la phase aiguë**.
- ❖ Permettre la **création d'un chemin clinique** de l'alerte AVC.
- ❖ **Renforcer la prévention des complications** de la phase aiguë liées à l'immobilisation et à la dysphagie.

L'HOPITAL NATIONAL DE NIAMEY

- Créé en 1922, Hôpital de référence pour les habitants de Niamey par sa localisation en centre-ville, son ancienneté et sa réputation. **Son taux d'occupation moyen est de 120%**
- Un **service d'accueil des Urgences** sous la direction du Dr Seydou SANI BEYDOU avec centre de triage et adossé à une unité d'hospitalisation de courte durée
- Un **service de neurologie** sous la direction du Dr Haoua SIDIBE disposant de 16 lits d'hospitalisation occupés à 80 % par des patients victime d'AVC.
- Un **service de radiologie** avec scanner et IRM mais soumis à des difficultés de maintenance importante
- Un **service de Médecine physique et réadaptation** avec plateau technique et kinésithérapeute. **Pas d'orthophoniste ni d'ergothérapeute.**





L'HOPITAL GENERAL DE REFERENCE

- Créé en 2016 dans le nord de la ville de Niamey. Hôpital moderne disposant d'un plateau technique de premier ordre et d'une conception architectural adaptée à l'exercice des soins. **Le taux d'occupation moyen est de 30%**
- Un **service d'accueil des urgences** disposant d'une salle de déchocage et salle de bloc opératoire d'urgence à proximité du service de radiologie équipé d'une IRM cérébrale et d'un scanner
- Un **service de neurologie** sous la direction du Dr Zakara MAMADOU MAIGA disposant de 28 lits d'hospitalisation équipé de système d'aspiration, oxygène, climatisation et salle de bain. Ce service est **occupé à 80 % par des patients victime d'AVC.**
- Une salle de radiologie interventionnelle destinée à la cardiologie mais compatible avec l'exercice d'artériographie cérébrale
- Un **service de réanimation** disposant de télémétrie, de respirateur et d'appareil de dialyse
- Un **service de Médecine physique et réadaptation** avec plateau technique de rééducation collectif et service d'appareillage. **Pas de ressource** de rééducation orthophonique ou ergothérapeute



FORMATEURS

- **Médecins neurologues et urgentistes nigériens :**
 - Docteurs Zakaria MAMADOU MAIGA,
 - Docteur Haoua SIDIBE
 - Docteur Amadou ABDOU BACHAROU,
 - Docteur Seydou SANI BEYDOU
- **Equipe transversale de l'hôpital Fondation Adolphe de Rothschild :**
 - Docteur Igor RAYNOUARD, neurologue.
 - Docteur Sara GHADIMI NASSIRI, médecin MPR,
 - Carole LAURENCE, orthophoniste,
 - Lena LINGEMANN, masseur-kinésithérapeute,
 - Pauline MARCHAND, ergothérapeute
 - Adeline MULLER, infirmière en pratique avancée



PROGRAMME DE FORMATION

1) FORMATION THEORIQUE

- 3 jours
- Sessions plénières et par groupe métier
- 18h au total pour les médecins
- 17h au total pour les paramédicaux (IDE, MK)
- Centre de conférence Mahatma GANDHI



2) FORMATION PRATIQUE

- 2 jours sur chaque hôpital
- Ateliers pratiques auprès des patients
- Exercices de simulation





FORMATION THEORIQUE



➤ Session médicale

- Introduction AVC épidémiologie
- Organisation de la filière neuro-vasculaire
- AVC : vascularisation et clinique
- AVC : l'alerte thrombolyse
- AIT
- Hématomes cérébraux
- Étiologies
- Complications de la phase aiguë
- Suivi médical post-AVC

Durée total 11h

➤ Session paramédicale

- Généralités sur l'AVC : épidémiologie, signes, mécanismes et facteurs de risques d'alerte
- Filière AVC et chemin clinique
- Triage aux urgences
- Généralités sur l'imagerie en phase aiguë d'un AVC
- Traitements à la phase aiguë d'un AVC
- Recommandations et complications dans les 24 premières heures d'un AVC
- Rééducation motrice post-AVC

Durée total 10h

➤ Session plénière

- Rééducation post-AVC : introduction et principes
- Positionnement du patient à la phase aiguë : installation au lit et au fauteuil, transferts et premier lever
- Handicap invisible après un AVC
- Dysphagie post-AVC
- Aphasie et communication
- Troubles urinaires, ano-rectaux et génito-sexuels après un AVC
- Questions et échanges

Durée total 7h



FORMATION PRATIQUE

- **Ateliers par groupe de professionnels :**
 - Positionnement et transfert des patients
 - Rééducation motrice post-AVC
 - Évaluation de la dysphagie et des troubles de la communication
 - Évaluation des troubles neuropsychologiques
 - Calcul du score NIHSS –médecins
 - Calcul du score NIHSS – infirmiers
 - Calcul du score de Glasgow – formation destinée aux infirmiers
 - Manipulation et administration de l'Actilyse – infirmiers
 - Manipulation et administration de la Metalyse – infirmiers
 - Réglage et bonne utilisation du scope et monitoring – infirmiers
 - Mise en situation de transmissions médico-paramédicales



FORMATION PRATIQUE



Atelier transmissions : des formations imprévues...

FORMATION PRATIQUE

- **Exercices de simulation :**
 - Elaboration d'un chemin clinique du service d'accueil des urgences jusqu'à l'unité de soins intensifs en neurologie vasculaire (USINV).
 - La distribution des rôles (victimes et familles, observateurs, professionnels de santé, brancardiers).
 - **Objectif :** mettre en pratique le chemin clinique spécifique à la prise en charge d'un AVC en phase aiguë (début des symptômes < 4h30).



BILAN

- **115 professionnels de santé** formés dont :
 - IDE des services de neurologie
 - IDE des urgences
 - Cadres de santé de neurologie et des urgences
 - Masseurs-kinésithérapeutes
 - Orthophoniste
 - Médecins neurologues
 - Médecins urgentistes
 - Médecins MPR
 - Médecins anesthésistes-réanimateurs
 - Médecin interniste
 - Médecin gériatre
 - Brancardiers
 - Ambulancier
 - Médecin du SAMU
- **Taux de satisfaction élevé : moyenne de 8,7/10**



BILAN

- Cette mission pluridisciplinaire a permis :
 - De proposer **un chemin clinique pertinent** pour la prise en charge de l'AVC en phase aigüe.
 - De **partager, renforcer et transmettre, des connaissances théoriques et des compétences pratiques** sur la prise en charge de l'AVC à **l'ensemble des acteurs** de soins de la filière
 - De **rassembler de nombreux acteurs de la santé** et de créer une émulation autour de la prise en charge de l'AVC
 - De **renforcer les liens** et de créer des relais sur place pour pérenniser les acquis.



Les principaux obstacles

- **Les questions de financements** de la prise en charge et d'attribution des ressources de santé : système de santé global, maintenance de l'imagerie lourde...
- Représentations socio-culturelles de la santé, recours à la médecine traditionnelle.
- **Niveau insuffisant d'information** de la population générale sur l'AVC.



Dans le prolongement de la mission

- **Poursuite du lien** avec les équipes médicales et paramédicales.
- **Développer les métiers de la rééducation au sein des hôpitaux** : recherche de collaboration/bénévolat avec les écoles d'orthophonie, ergothérapeute
- Répétition des exercices de simulation pour **intégrer le chemin clinique de l'alerte AVC** en pratique courante sur place.
- **Faciliter les transmissions** de compétences et d'informations entre professionnels sur place.
- **Renforcer la prévention** des complications de la phase aiguë liées à l'immobilisation et à la dysphagie.
- Liste de **matériel à acquérir** : lits réglables en hauteur, fauteuils

Merci pour votre attention



Contacts

- Neurologue : iraynouard@for.paris
- Médecin MPR : sghadiminassiri@for.paris
- IPA : amuller@for.paris
- Ergothérapeute : pmarchand@for.paris
- Kinésithérapeute : lilingemann@for.paris
- Orthophoniste : clarence@for.paris

