

16/11/2023

# Mission Niamey

Du 18 mars au 01 avril 2023

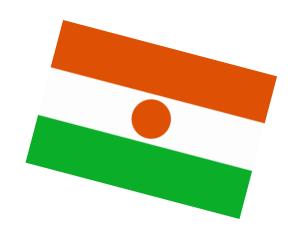
Formation à la prise en charge de l'AVC à la phase aiguë : du pré-hospitalier à la rééducation précoce.

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 aigue 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, anorectaux 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 monitoringinfirmiers
- Mise en situation de transmissions médicoparamédicales







# **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).</li>









## **BILAN**

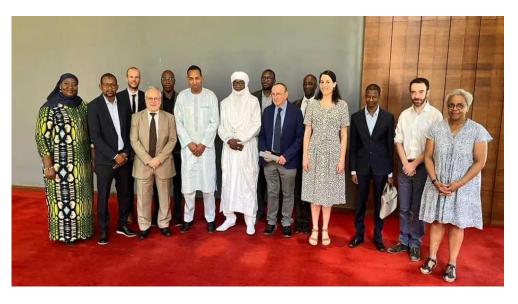
- 115 professionnels de santé formés dont :
- IDE des services de neurologie
- IDE des urgences
- Cadres de santé de neurologie et des urgences
- Masseurs-kinésithérapeutes
- Orthophoniste
- Médecins neurologues
- Médecins urgentistes
- Médecins MPR
- Médecins anesthésistes-réanimateurs
- Médecin interniste
- 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 : <u>iraynouard@for.paris</u>
- Médecin MPR : <a href="mailto:sghadiminassiri@for.paris">sghadiminassiri@for.paris</a>
- IPA: <a href="mailto:amuller@for.paris">amuller@for.paris</a>
- Ergothérapeute : <u>pmarchand@for.paris</u>
- Kinésithérapeute : <u>llingemann@for.paris</u>
- Orthophoniste : <a href="mailto:claurence@for.paris">claurence@for.paris</a>

