

Les soins infirmiers auprès de patients et de familles vivant des situations de soins critiques en traumatologie #1 (neurotraumatologie)

Par

Mélanie Bérubé, IPA, M.Sc., CSI (c)
Conseillère en soins spécialisés
Traumatologie et soins critiques
Hôpital du Sacré-Coeur

Préparation requise à la journée de formation:

Cibler trois questions reliées à des aspects de la neurotraumatologie et des soins à la famille en traumatologie pour lesquelles vous aimeriez obtenir une réponse durant la formation.

Méthodes pédagogiques

- Pré et post-test sur les connaissances
- Analyse de cas
- Réflexion sur l'expérience des familles en soins critiques
- Exercices en sous groupe
- Discussions dirigées par des questions
- Brainstorming
- Réflexions sur les apprentissages et planification des apprentissages futurs

Objectifs

Au terme de cette formation, les participants auront approfondi:

Objectifs	Contenu
<ul style="list-style-type: none">• L'aptitude à procéder à une évaluation initiale d'un patient traumatisé tout en faisant des liens avec les lésions. potentielles sous-jacentes;• La capacité à procéder à une évaluation neurologique approfondie tout en faisant des liens avec les structures. anatomiques et les processus physiopathologiques impliqués.• Les connaissances sur les mécanismes lésionnels dans un contexte de neurotrauma.	<ul style="list-style-type: none">• Schème de l'évaluation initiale d'un patient traumatisé:<ul style="list-style-type: none">○ Évaluation primaire (A, B, C, D, E)○ Évaluation secondaire (F, G, H, I)• Schème de l'évaluation neurologique:<ul style="list-style-type: none">○ État mental○ Nerfs crâniens○ Fonction motrice et cérébelleuse○ Fonction sensitive○ Réflexes normaux et pathologiques○ Signes méningés• Structures anatomiques les plus souvent impliquées dans les traumatismes ciblés.• Concepts de lésions primaires et secondaires.• Processus physiopathologiques associés aux traumatismes ciblés.• Concept d'autorégulation cérébrale.

Au terme de cette formation, les participants seront en mesure d'optimiser:

Objectifs	Contenu
<ul style="list-style-type: none"> • La planification des interventions infirmières et interdisciplinaires visant à réduire l'importance des lésions secondaires et prévenir les complications chez les patients présentant un traumatisme craniocérébral (TCC), une fracture de la base du crâne, une fracture maxillo-faciale ou une blessure médullaire (BM). • L'évaluation de l'efficacité des interventions infirmières et interdisciplinaire auprès des patients avec les traumatismes ciblés. • Les interventions infirmières et interdisciplinaires pour l'identification et le maintien d'un donneur d'organes. • Les interventions auprès d'une famille en situation de crise. • Les interventions en fonction des différentes phases de cheminement psychologique de la personne blessée médullaire et sa famille. • La planification des interventions infirmières et interdisciplinaires visant la réadaptation précoce des patients avec TCC et BM. 	<ul style="list-style-type: none"> • Normes de pratique provenant des guidelines du Trauma Brain Foundation. • Interventions pour prévenir l'augmentation de la pression intracrânienne. • Traitements de l'hypertension intracrânienne. • Effets secondaires des traitements de l'hypertension intracrânienne. • Interventions en fonction du continuum d'éveil des TCC – Échelle du Rancho Los Amigos. • Critères pour déterminer la mort cérébrale. • Interventions pour maximiser la préservation des organes: <ul style="list-style-type: none"> ○ Instabilité hémodynamique ○ Valeurs métaboliques cibles ○ Prévention des lésions et récupération de la fonction pulmonaire ○ Récupération de la fonction cardiaque • Surveillance des signes de fracture de la base du crâne. • Interventions pour contrôler l'augmentation de la pression oculaire et l'inconfort oculaire. • Maintien de la perméabilité des voies respiratoires et contrôle du saignement en présence de trauma maxillo-facial. • Contrôle de la douleur et de l'œdème en présence de trauma maxillo-facial. • Normes de pratique provenant des guidelines du Consortium for Spinal Cord Medicine. • Interventions de stabilisation du rachis. • Interventions pour prévenir les complications respiratoires chez le BM. • Choc spinal et choc neurogénique. • Prévention des plaies de pression chez le BM. • Sevrage de la ventilation mécanique chez le BM. • Cadre théorique d'intervention en situation de crise. • Besoins de la famille en soins critiques dont un proche à subi un traumatisme.

Au terme de cette formation, les participants seront en mesure de discuter:

Objectifs	Contenu
<ul style="list-style-type: none"> • Des avenues de recherche pour optimiser les soins et les traitements des personnes avec TCC et BM. 	<ul style="list-style-type: none"> • Quelques études en cours reliées au domaine de la traumatologie en phase aiguë.