

# Les complications cardio-neuro-vasculaires : tout le monde est concerné !

Fiche de cadrage n° 22 DPC 2023-2025

## Conceptrice :

Isabelle ASSOUMAN, infirmière DE, éducatrice thérapeutique et formatrice pour adultes.

## Descriptif :

Chacun le sait ; les maladies cardio-neuro-vasculaires se développent de manière exponentielle ces dernières années à travers le monde, le plus souvent couplées à des pathologies métaboliques.

La population vit globalement plus longtemps (la prédisposant ainsi à plus de dégénérescence), et nos modes de vie modernes (pauvres comme riches) engendrent souvent de profonds déséquilibres : rythmes de vie, surconsommations (voire addictions) et santé globale s'éloignent de plus en plus du « modèle idéal ».

La France compte plus de 5 millions de personnes souffrant de pathologie cardio-neuro-vasculaire, qui reste la deuxième cause de mortalité générale, mais la 1ère chez la femme !

Et que dire de toutes ces personnes malades qui s'ignorent encore... ?

140 000 morts par an, plus de 10 millions de personnes concernées par une prise en charge préventive cardiovasculaire ou du diabète...sans oublier l'impact financier majeur pour notre assurance maladie !

Les risques cardio-vasculaires élevés rejoignent ceux du diabète de type 2. Tout patient diabétique est d'emblée considéré comme vasculaire et la prise en soins cardio-neuro-vasculaire inclue celle du diabète de type 2.

Cette coexistence constitue un cocktail explosif de morbi-mortalité (infarctus du myocarde, artérite, accident vasculaire cérébral...)

- L'HAS (Haute Autorité de Santé), dans sa note de cadrage « Stratégie thérapeutique du diabète de type 2 : fiche mémo et parcours de soins intégrés », (2020) émet les recommandations suivantes :

**« Le projet d'actualisation des recommandations sur la stratégie thérapeutique du patient DT2 sera complémentaire avec les travaux sur la prise en charge du risque cardiovasculaire (RCV) global en soins de premier niveau. »**

- La Stratégie Nationale de Santé (2018-2022), considère comme prioritaires :  
**« 14. Traitements d'aide à l'arrêt du tabac : passer du forfait au remboursement classique  
19. Réduire la consommation de sel de 20 % dans la population française  
21. Mobiliser les fédérations sportives au service de la santé lors des événements sportifs »**

Sachant que 80 % des maladies cardio-neuro-vasculaires sont accessibles à la prévention, la stratégie nationale soutient que « **La prévention doit devenir centrale dans toutes les actions qui visent à améliorer la santé de nos concitoyens** »

Encore faut-il que chacun puisse s'impliquer totalement grâce à une communication éclairée avec le corps médical et des prises de décisions partagées.

Les infirmiers, du fait de leur positionnement privilégié et en constant développement, sont les plus à même de défendre cette dynamique de prévention.

Qui d'autre accompagne autant les patients sur tous les fronts ?

- Surveillance après un épisode d'insuffisance cardiaque,
- Soins locaux après chirurgie cardiaque
- Surveillance et éducation autour des thérapeutiques
- Éducation thérapeutique globale
- Ecoute active et accompagnement aux diagnostics des complications
- Action courte et ciblée sur les consommations délétères...

La responsabilité infirmière est sollicitée dans toutes les dimensions des soins ; connaissances et surveillances des thérapeutiques, éducation, prévention des conduites à risques, occupent une place majeure dans la prise en charge des risques cardio-neuro-vasculaires à domicile.

### **Objectifs :**

L'objectif principal est d'évaluer et de perfectionner les pratiques infirmières en matière de repérage du risque cardio-vasculaire élevé, favorisant ainsi une évolution des compétences selon les spécificités propres à chacun(e).

### La formation permettra ainsi à chaque apprenant de :

- ✓ *Questionner, mesurer et améliorer sa pratique* grâce à l'audit clinique en début et fin de formation.
- ✓ *Croiser* les recommandations sur les stratégies de prises en charge thérapeutiques des maladies cardio neuro vasculaires et des troubles métaboliques associés.
- ✓ *S'approprier les outils actualisés* identifiant les diverses thérapeutiques dans ces domaines afin d'en limiter les risques iatrogéniques.
- ✓ *Améliorer l'efficacité* de ses actions infirmières dans le cadre d'actions brèves contre les consommations de tabac, alcool et cannabis.
- ✓ *Renforcer son positionnement de coordination* dans le parcours de santé afin d'optimiser la décision médicale partagée.
- ✓ *Colliger* les ressources bibliographiques sur les références consensuelles permettant d'assurer le dépistage et la prévention de ces risques.
- ✓ *Développer ses outils* de surveillance et traçabilité des risques et symptômes.

## Contenu :

L'enseignement s'articulera en 4 parties, divisées en 11 modules de formation.

Cette formation est développée en programme intégré : formation continue et évaluation des pratiques professionnelles.

La première partie débute par de l'évaluation des pratiques professionnelles sous forme d'audit clinique. Il s'agit d'une confrontation autonome qui permet d'observer les écarts entre la pratique réelle et la pratique attendue ou recommandée, à partir de critères d'évaluation. Chaque apprenant devra donc sélectionner dix dossiers médicaux de sa patientèle en fonction de critères détaillés sur la grille d'audit en annexe.

C'est cette première analyse qui permettra au professionnel de santé de sélectionner, en autonomie, plusieurs actions d'améliorations à mettre en place dans l'exercice de sa pratique et construire donc son plan d'amélioration.

Elle se compose ensuite de deux parties de formation continue, elles-mêmes découpées en modules suivis d'évaluations formatives pour ancrer les connaissances acquises par l'apprenant.

La dernière partie de la formation traitera de la réévaluation des pratiques professionnelles afin d'observer l'impact des mesures d'amélioration mises en place par le professionnel de santé grâce à la même grille d'audit soumise en début de formation. L'apprenant devra donc sélectionner à nouveau dix dossiers médicaux sur la base de critères définis sur la grille d'audit en annexe.

Les résultats sont analysés automatiquement, permettant au professionnel de santé de cibler le ou les critères d'évaluation sur lesquels il doit encore s'améliorer.

Afin d'accompagner au mieux les apprenants dans la traçabilité de leurs actions d'amélioration, nous leur mettons à disposition de manière facultative la possibilité de réévaluer leurs pratiques professionnelles à 6 et 12 mois après la fin de la formation.

Enfin, un forum est à disposition permanente des apprenants, permettant toute interaction entre eux mais aussi avec le formateur afin de discuter utilement des écarts de pratiques observés. Une messagerie est aussi disponible pour des échanges privés entre formateur et apprenant...

Évaluation des pratiques professionnelles et formation continue ont comme finalité commune de faire évoluer la pratique pour améliorer la qualité et la sécurité des soins. La formation continue et l'EPP adoptent des approches complémentaires.

Articuler activités de formation et processus d'évaluation de pratiques représente une évolution pédagogique de la formation en santé qui invite à porter, dans un premier temps, un regard neuf sur le processus d'évaluation en contexte de formation, et, dans un deuxième temps, à interroger le sens de l'évaluation dans une perspective d'amélioration des pratiques professionnelles en santé.

-- La durée totale de la formation est estimée à 7 heures --

## Sommaire de la formation

### PARTIE A : Evaluation des pratiques professionnelles : audit clinique

Module 1 : Description de l'audit clinique, critères de sélection des dossiers patients et réponses des apprenants.

Module 2 : Mesure et analyse des écarts : sélection d'actions correctives et construction du plan d'amélioration.

### PARTIE B : Actualisation et renforcement des connaissances et compétences infirmières

Module 1 : Rappel théorique sur les maladies cardio-neuro-vasculaires

Module 2 : Facteurs de risques personnels et cliniques

Module 3 : Maladies métaboliques et risque d'apparition de maladie cardio vasculaire et DT2

Module 4 : Moyens thérapeutiques

Module 5 : Acteurs de prévention et de soins

### PARTIE C : Recours aux recommandations actuelles

Module 1 : Prise en charge du risque cardiovasculaire global en soins de premier niveau

Module 2 : La e-santé au cœur de la stratégie médicale nationale

Module 3 : La décision médicale partagée

### PARTIE D : Evaluation d'un changement de pratiques et ré évaluation de l'audit clinique

Module 1 : Réévaluation des pratiques professionnelles : audit clinique

## DETAIL DE LA FORMATION

### PARTIE A : Evaluation des pratiques professionnelles : audit clinique

#### **Module 1 : Description de l'audit clinique, critères de sélection des dossiers patients et réponses des apprenants**

**Objectifs** : Évaluer sa pratique sur la base d'une grille d'audit et de dossiers patients sélectionnés en fonction de critères précis.

**Contenu** : Grille d'audit composée de 12 critères d'évaluation. Le niveau d'atteinte de chaque critère d'évaluation est calculé à partir de données cliniques recueillies de façon **rétrospective**, par analyse des dossiers de patients. Dix dossiers doivent au minimum être pris en compte.

**Durée** : 90 minutes

## **Module 2 : Mesure et analyse des écarts : sélection d'actions d'amélioration**

**Objectifs :** Visualiser et analyser les écarts constatés entre la pratique réelle et la pratique attendue ou recommandée. Mettre en place des actions d'amélioration.

**Contenu :** Identification des différentes causes des écarts : professionnelle, institutionnelle, organisationnelle, personnelle. Définition des actions d'amélioration en fonction de la gravité des écarts et de la nature des actions à mettre en œuvre accompagnées de leur date de mise en place. Les actions pourront être de nature informative, formative, matérielle, organisationnelle.

**Durée :** 60 minutes

## **PARTIE B : Actualisation et renforcement des compétences infirmières**

La politique de santé nationale a renforcé la place et le rôle de l'infirmier(e) dans la prise en charge des patient(e)s atteints de pathologies chroniques et notamment cardio-vasculaires.

Il semble donc nécessaire :

- ✓ De renforcer la qualité de la prise en charge au domicile des patient(e)s
- ✓ De sécuriser le parcours de soins dans la surveillance des traitements et de dépister les risques inhérents à ce type de prises en soins.
- ✓ De préserver la qualité de vie et l'autonomie des patient(e)s.

Ce rôle est multiple et sollicite toutes les dimensions des soins infirmiers.

## **Module 1 : Pathologies cardio-neuro-vasculaires ; de quoi parle-t-on au juste ?**

**Objectif :** Rappeler les différentes pathologies concernées afin de mettre en exergue les points de vigilance communs.

**Contenu :**

- Epidémiologie, rappels anatomo-physiologiques
- Les syndromes coronariens
- Les maladies cérébrovasculaires
- Les pathologies vasculaires

**Durée :** 25 minutes

**Format :** Diaporama dynamique (motion design)

## **Module 2 : Les facteurs de risques ; voilà pourquoi tout le monde est concerné !**

**Objectif :** Favoriser l'évaluation systématique des facteurs de risques pouvant induire, majorer, compliquer les risques cardio-neuro-vasculaires.

**Contenu :**

- Les risques personnels ou modifiables
- Les risques cliniques
- Le « beau sexe » au cœur fragile

**Durée :** 45 minutes

**Format :** Diaporama dynamique (motion design)

### **Module 3 : Impact des maladies métaboliques sur l'apparition ou l'évolution des maladies cardio-neuro-vasculaires.**

**Objectifs :** Rappeler les éléments de surveillance et de prévention de ces risques.

**Contenu :**

- Microangiopathies
- Macro-angiopathies

**Durée :** 20 minutes

**Format :** Diaporama dynamique (motion design)

### **Module 4 : Les options thérapeutiques**

**Objectif :** Colliger les différentes sources de thérapeutiques : comportementales, médicamenteuses, chirurgicales...

**Contenu :**

- Les incontournables : alimentation, activité physique, éducation thérapeutique etc.
- Synthèse des grandes classes thérapeutiques concernées
- Surveillance et traçabilité du suivi

**Durée :** 30 minutes

**Format :** Diaporama dynamique (motion design)

### **Module 5 : Les acteurs de prévention et de soins**

**Objectif :** Reconnaître et renforcer le positionnement de chacun dans cette lutte commune et l'accompagnement au changement

**Contenu :**

- Le patient : acteur principal
- Le cercle vertueux du changement : Prochaska et Di Clemente
- Corps médical impliqué : qui voir et quand ?
- Le rôle majeur de l'IDEL : surveillance, prévention, coordination, soutien

**Durée :** 30 minutes

**Format :** Diaporama dynamique (motion design)

Évaluation de l'acquisition de connaissances en fin de partie sous la forme de QCM.

## **PARTIE C : Recours aux recommandations actuelles**

Dans un système de santé de plus en plus basé sur les preuves, être au fait des avancées de la science et des consensus d'experts est indispensable dans la création de connaissances ainsi que dans leur mobilisation.

De nombreuses recommandations de bonnes pratiques ont été élaborées dans le domaine des pathologies cardio-neuro-vasculaires, par la Haute Autorité de Santé et autres sociétés

savantes (SFD, ADA, OMS...)

Ces recommandations ont pour objet de guider les professionnels de santé dans la définition et la mise en œuvre des stratégies de soins à visée préventive, diagnostique ou thérapeutique. La considération des recommandations des sociétés savantes et de la Haute Autorité de Santé DOIT DEVENIR une habitude, un réflexe professionnel, fréquent et récurrent.

### **Module 1 : Prise en charge du risque cardiovasculaire global en soins de premier niveau**

**Objectifs :** Ordonner les recommandations de tutelles et de sociétés savantes sur ce sujet. Connaître les canaux de recherche de recommandations permettant de se maintenir à jour de sa pratique et de ses connaissances.

**Contenu :** Guides et conseils facilitant la consultation d'articles et/ou notices puis consultation de ceux-ci.

**Durée :** 10 minutes

**Format :** Diaporama dynamique (motion design)

### **Module 2 : La e-santé au cœur de la stratégie médicale nationale**

**Objectifs :** Différencier la télémédecine du télé-soin en replaçant le patient au cœur de la e-santé actuelle

Connaître les canaux de recherche de recommandations permettant de se maintenir à jour de sa pratique et de ses connaissances.

**Contenu :** Guides et conseils facilitant la consultation d'articles et/ou notices puis consultation de ceux-ci.

**Durée :** 10 minutes

**Format :** Diaporama dynamique (motion design)

### **Module 3 : La décision médicale partagée**

**Objectif :** Faciliter les échanges et la délibération pour accompagner les patients dans un consensus de soin optimisé.

**Contenu :** Extraits d'outils HAS, SFD, société Française de cardiologie...

**Durée :** 10 minutes

**Format :** Diaporama dynamique (motion design)

Évaluation de l'acquisition de connaissances en fin de partie sous la forme de QCM.

## **PARTIE D : Réévaluation des pratiques professionnelles : audit clinique**

### **Module 1 : Réévaluation des pratiques professionnelles**

**Objectif :** Réévaluer sa pratique. Suivre l'impact des mesures d'amélioration.

**Contenu :** Réévaluation des pratiques sur la base des mêmes critères d'évaluation et des mêmes modalités qu'à l'audit initial sur 10 dossiers **rétrospectifs**. Les apprenants auront accès à cet audit seulement 3 mois, au plus tôt, après avoir complété la formation continue. Cette

réévaluation permet de suivre l'efficacité des actions d'amélioration des pratiques mises en œuvre.

**Durée :** 90 minutes.