

D

I

P

R

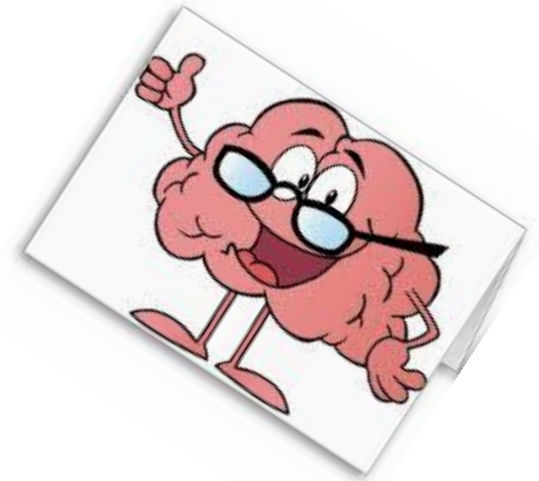
O

S

# L'AVC INVALIDANT : UNE PRISE EN CHARGE PLURIPROFESSIONNELLE EN MAISON DE SANTE



Claire CAMBEIRO  
Emilie FLOUR  
Juliette FONTAINE-SIMON  
Julien MENARD  
Stéphane MERCIER  
Claire SADRIN  
Agathe VOISIN



F13



# D

Description

# I

# P

# R

# O

# S

Ce travail a été réalisé, après avoir choisi un thème, par un groupe de 7 étudiants infirmiers en semestre 4, grâce à des recherches bibliographiques.

- **but de ce travail :**  
créer un outil afin de former un jeune professionnel pour qu'il soit capable de mener seul une **première consultation infirmière** auprès d'un patient présentant un AVC invalidant.

Cette consultation a lieu dans une **maison de santé**, elle s'inscrit dans **les soins primaires**.



**D**

E  
S  
C  
R  
I  
P  
T  
I  
O  
N

**I**

N  
V  
E  
N  
T  
A  
I  
R  
E

**P**

R  
O  
F  
E  
S  
S  
I  
O  
N  
N  
A  
L  
I  
S  
A  
N  
T

**R**

E  
F  
E  
R  
E  
N  
T  
S

**O**

B  
S  
E  
R  
V  
A  
T  
I  
O  
N

**S**

Y  
N  
T  
H  
E  
S  
E



D

Inventaire

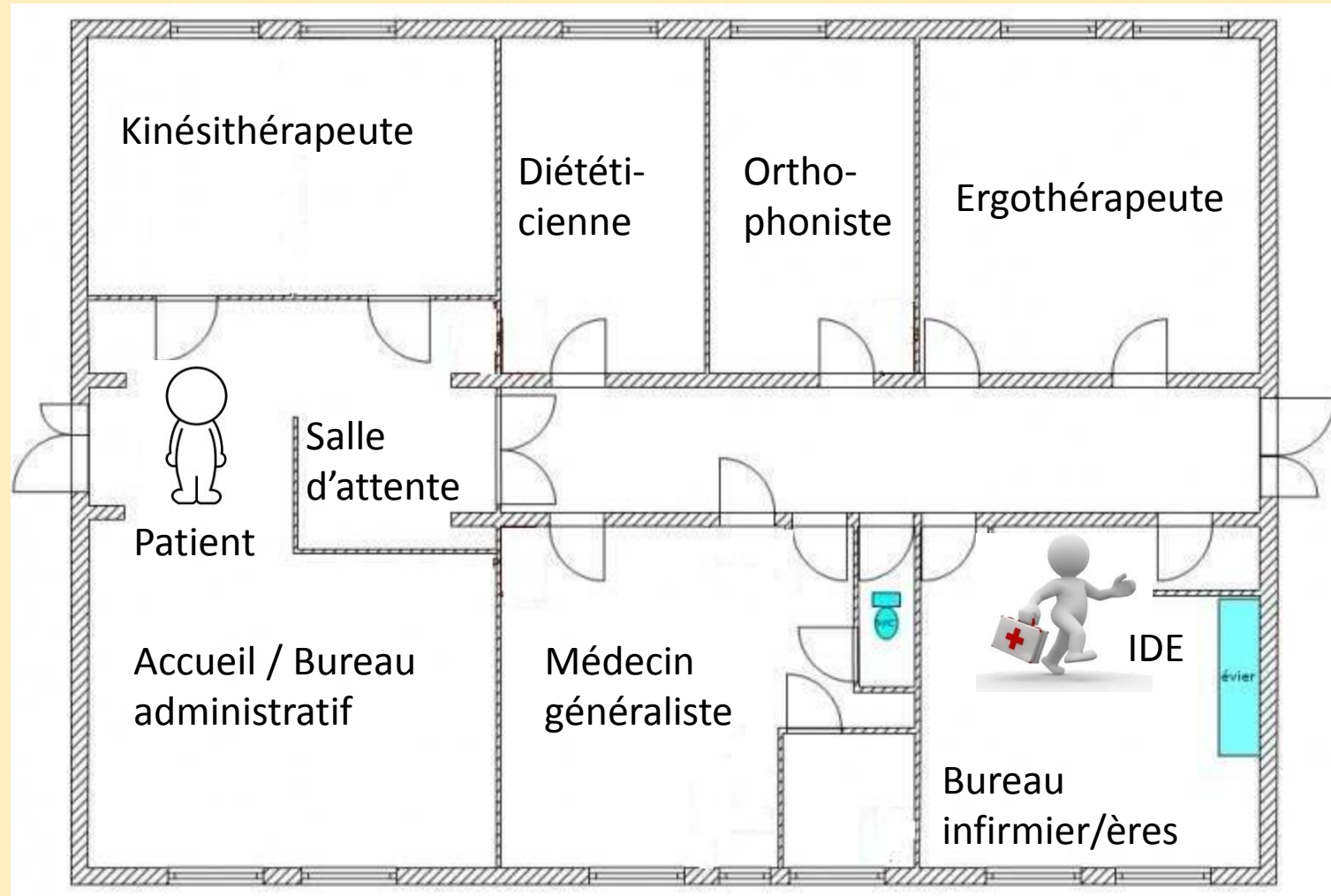
P

R

O

S

La maison de santé : lieu de recours aux soins primaires



D

I

P  
Professionalisant

R

O

S

## Outils professionnalisant



## Consultation infirmière

« Prestation programmée qui consiste à informer, conseiller, éduquer un patient et/ou son entourage en matière de santé et de soins infirmiers »

L'infirmière ne fait en aucun cas un diagnostic médical, mais bien un diagnostic infirmier en identifiant les risques et problèmes du patient grâce à son raisonnement et jugement clinique.

La consultation infirmière est prescrite par le médecin.



## « **La maison de santé**

est une personne morale constituée entre des professionnels médicaux, auxiliaires médicaux ou pharmaciens.

- Ils assurent des activités de soins **sans hébergement** de **premier recours** et, le cas échéant, de second recours
- Ils peuvent participer à des actions de **santé publique**, de **prévention**, d'**éducation** pour la santé et à des actions sociales dans le cadre du projet de santé qu'ils élaborent et dans le respect d'un cahier des charges déterminé par arrêté du ministre chargé de la santé. »<sup>2</sup>



**D**

Description

**I****P****R****O****S**

## « **Le concept de « soins primaires** »

(*primary care*) est porteur d'une ambition de justice sociale visant à garantir l'accès de tous à des soins de base. »<sup>3</sup>

Les soins primaires sont assurés par les professionnels effectuant des soins ambulatoires, et regroupant un large éventail d'activités, allant de la délivrance de soins aux actions de santé publique.

3: BOURGUIEL Y., MAREK A., MOUSQUES J., Trois modèles types d'organisation des soins primaires en Europe, au Canada, en Australie et en Nouvelle-Zélande, Questions d'économie de la santé, [en ligne] 04/2009, n°141, 6p. Disponible sur <[www.irdes.fr/Publications/Qes/Qes141.pdf](http://www.irdes.fr/Publications/Qes/Qes141.pdf)>





D

I

P

R

O

S

## CONCLUSION:

- VISION PROSPECTIVE



- MAISON DE SANTE



- PLURIDISCIPLINARITE



- METIERS INTERMEDIAIRES



D

I

P

R

O

S

Merci pour



votre attention

ET POUR VOTRE FUTURE COLLABORATION

