

UGRMFDA

Centre de Santé polyvalent mutualiste

L'Escale Blanche – Avenue du Maquis

26100 ROMANS

Finess : 260015292

Centre de Santé polyvalent mutualiste

3, rue du Puy – 26100 ROMANS

Finess : 260016696



FICHE D'IDENTITE D'UN PROTOCOLE PLURIPROFESSIONNEL

Titre du protocole	Suivi post AVC
Date de création	12 février 2015
Date de modification	
Structure porteuse du protocole	UGRMFDA Centres de santé polyvalents mutualistes
Référent (pers. Ressource)	Mme DAVID Corinne Responsable Administrative
Liste des professions ou services impliqués dans la prise en charge	Médecins généralistes – Cardiologue – Infirmier(e)s D.E. Kinésithérapeute
Objectif général	Diminuer la mortalité – Préserver l'autonomie du patient à domicile
Objectifs secondaires	Contrôler la bonne tolérance aux médicaments
Population ciblée	Patients ayant subi un AVC
Evaluation	
Liste des documents associés	
Liste des sources documentaires ou références	
Lieu de consultation du protocole	Siège social (Bureau Mme DAVID Corinne) Cabinets médicaux et infirmeries des centres de santé polyvalents mutualistes
Liste des professionnels adhérant au protocole	Médecins généralistes – Infirmier(e)s – Kinésithérapeute – Cardiologue
Groupe de travail	Dr FRECHET Florence – Médecin généraliste Mme COLLONGE Céline – Infirmière coordinatrice Mme DAVID Corinne – Responsable Administrative
Mode de validation du protocole	En réunion avec la direction
Date prévue d'actualisation	Courant mars 2016

Centre de Santé polyvalent mutualiste

L'Escale Blanche – Avenue du Maquis
26100 ROMANS

Finess : 260015292

Centre de Santé polyvalent mutualiste

3, rue du Puy – 26100 ROMANS

Finess : 260016696



PROCOLE PLURIDISCIPLINAIRE

Intitulé du protocole	Suivi post AVC
------------------------------	-----------------------

But de la prise en charge

Diminuer la mortalité et préserver l'autonomie du patient à domicile. Améliorer sa qualité de vie

Besoins exprimés en pratique

L'intérêt de la pluridisciplinarité est prouvé dans la prise en charge du patient post AVC. Le groupe pilote a souhaité :

- Faire le lien entre tous les intervenants : médecin généraliste, cardiologue, Infirmier(e) D.E., Kinésithérapeute, sans oublier le rôle parfois important des intervenants sociaux et auxiliaires de vie.
- Responsabiliser le patient dans l'élaboration de ses objectifs thérapeutiques.
- Disposer d'un support simple partagé par tous les intervenants, rempli par le patient et les professionnels de santé.
- Eviter au patient les oublis des contrôles sanguins et autres examens complémentaires.
- Disposer des résultats datés du suivi régulier.
- Adapter le milieu de vie du patient (douche au lieu de baignoire, lit médicalisé...)

Objectifs

- Donner au patient une certaine autonomie dans le suivi de la maladie, la prévention des complications, et des soins.
- Contrôler la bonne tolérance médicamenteuse
- Faire une surveillance constante de la biologie.

Critères de suivi

- Prélèvements sanguins : Taux de prothrombine, INR, ProBNP, Troponine.
- Tension artérielle
- Pouls
- Essoufflement
- Douleur thoracique
- Saignements
- Tabac
- Electrocardiogramme