

FIBRILLATION AURICULAIRE

Un projet-pilote pour améliorer les soins.

PAR MARIE-MICHÈLE MANTHA



Près de 4 000 Québécois atteints de fibrillation auriculaire seront jumelés à une infirmière pivot dans le cadre du projet-pilote FACILITER. Cette initiative vise à optimiser les soins qui leur sont donnés.

D'une durée de deux ans, le projet lancé en février dernier s'implantera graduellement dans 14 hôpitaux de grandes villes, dont Montréal, Laval, Trois-Rivières, Québec, Sherbrooke et Joliette. Par la suite, il pourrait être étendu à l'ensemble de la population.

« De plus en plus de gens souffrent de fibrillation auriculaire et leurs soins sont souvent mal coordonnés » constate D^{re} Thao Huynh, cardiologue au Centre de santé universitaire McGill et instigatrice du projet.

Ces patients ont des besoins très particuliers, explique-t-elle en entrevue. La plupart consultent au moins deux ou trois médecins spécialistes qui souvent ne communiquent pas entre eux. Plusieurs prennent des médicaments anticoagulants, souvent difficiles à ajuster chez les personnes âgées. À cause des palpitations ressenties au cœur, elles se présentent souvent à l'urgence. En effet, plus d'un patient sur dix atteint de fibrillation auriculaire se rend à l'hôpital ou à l'urgence chaque année, ce qui représente pas moins de 8 000 admissions. Grâce au projet, l'équipe de D^{re} Huynh espère réduire ces admissions de 15 à 20 %.

RÔLE

Pour atteindre son objectif, le projet FACILITER prévoit recruter une infirmière dans chaque hôpital participant, soit une infirmière clinicienne ou de recherche. Dans tous les cas, elle devra avoir de l'expérience en cardiologie.



« De plus en plus de gens souffrent de fibrillation auriculaire et leurs soins sont souvent mal coordonnés. »

D^{re} Thao Huynh, cardiologue

Pour le patient, l'infirmière pivot devient la première personne-ressource à appeler au besoin. « Tout juste après le diagnostic, l'infirmière rencontre le patient une première fois, explique Caroline Boudreault, infirmière à l'Hôpital Général de Montréal et coordonnatrice principale du projet-pilote. L'entretien sert entre autres à évaluer les besoins du patient avant son retour à la maison et à lui donner plus de renseignements. » Ensuite, un suivi téléphonique régulier est prévu. L'infirmière a aussi pour rôle de communiquer son bilan au médecin traitant et au pharmacien. Au total, le suivi dure un an.

Cette nouvelle organisation des soins comporte bien des avantages. « Cela permet aux patients d'être mieux renseignés, de poser les questions qui les préoccupent

et d'être référés rapidement à un spécialiste au besoin, note D^{re} Huynh. De plus, l'infirmière offre un soutien moral non négligeable. »

La création de matériel éducatif est également prévue afin de soutenir le travail de tous les intervenants ; par exemple, des

guides de pratique pour les professionnels de la santé (basés sur les lignes directrices de la Société canadienne de cardiologie de 2010) et des trousseaux éducatifs pour les patients et leur famille.

Ce projet a reçu une subvention de 1,4 million de dollars d'une compagnie pharmaceutique. D'après l'entente, aucune publicité de médicaments n'est permise dans le matériel éducatif. Si les résultats sont concluants, le projet pourrait bénéficier de fonds publics et être intégré à l'ensemble du réseau de la santé du Québec.

Pour en savoir plus sur le projet-pilote FACILITER, le lien suivant sera bientôt actif www.faciliter.ca ou encore communiquez avec l'infirmière Caroline Boudreault : caroline.boudreault@muhc.mcgill.ca

Source

Cairns, J.A., S. Connolly, S. McMurtry, M. Stephenson et M. Talajic. « Canadian Cardiovascular Society Atrial Fibrillation Guidelines 2010 : Prevention of stroke and systemic thromboembolism in atrial fibrillation and flutter », *Canadian Journal of Cardiology*, vol. 27, n° 1, janv. 2011, p. 74-90. [En ligne : www.onlinecjc.ca/article/S0828-282X%2810%2900008-5/fulltext]

SYMPTÔMES

Parmi les types d'arythmie du cœur, la fibrillation auriculaire est le type le plus fréquent. Au Québec, 70 000 personnes en souffrent, surtout à partir de 60 ans. Un épisode de fibrillation cause souvent des palpitations, des étourdissements et des douleurs à la poitrine. Le cœur peut battre plus de 350 fois à la minute, ce qui peut avoir des conséquences graves. Les personnes atteintes sont de trois à cinq fois plus à risque d'accident vasculaire cérébral que la moyenne. Un rythme cardiaque instable peut faire stagner le sang dans le cœur, et un caillot peut se former.

ÉVALUATION DE L'AUTISME

De nouvelles lignes directrices

PAR **FRANCE LAFLAMME**, INF., M.SC.



Issues d'une collaboration entre le Collège des médecins et l'Ordre des psychologues du Québec, des lignes directrices intitulées *Les troubles du spectre de l'autisme - L'évaluation clinique* ont été émises en février dernier. Elles font état de la possibilité pour les médecins et les psychologues de livrer des conclusions provisoires sur la présence d'un trouble du spectre de l'autisme (TSA) chez un enfant ou un adolescent, en s'appuyant sur une démarche rigoureuse. L'importance d'une intervention précoce auprès de cette clientèle ayant été démontrée, ces conclusions provisoires devraient permettre d'accélérer l'accès à des services spécialisés.

Le document d'une quarantaine de pages se divise en quatre sections qui guideront médecins et psychologues dans leur démarche d'évaluation. La première présente un état de la situation et un survol de ce qui fait consensus en matière de terminologie, d'étiologie, d'épidémiologie et de critères diagnostiques. La seconde aborde la surveillance et le dépistage des TSA. La troisième propose une démarche rigoureuse et structurée afin de pouvoir conclure à la présence de TSA. La quatrième expose l'importance du travail interdisciplinaire ou multidisciplinaire.

Ces lignes directrices sont disponibles sur le site du Collège des médecins (www.cmq.org) ou celui de l'Ordre des psychologues (www.ordpsy.qc.ca).

EN BREF

20^e ANNIVERSAIRE

Du Musée des Hospitalières de l'Hôtel-Dieu de Montréal

Le Musée des Hospitalières de l'Hôtel-Dieu de Montréal vous invite à remonter le cours du temps. Inauguré en 1992, le Musée fondé par Jeanne-Mance présente l'histoire des Hospitalières de Saint-Joseph et celle de l'Hôtel-Dieu, dont la vie reste à jamais liée à celle de Montréal. Pour les férus d'architecture, un magnifique escalier en chêne du XVII^e siècle vous accueille à l'arrivée. Pour souligner son 20^e anniversaire, le Musée propose l'exposition « De Metsys à Pellan, le trésor artistique des Hospitalières », en plus de son exposition permanente.

Le Musée est à la recherche de guides bénévoles passionnés d'histoire.



201, avenue des Pins Ouest

514 849-2919

museehospitalieres@bellnet.ca

SOULAGEMENT DE LA DOULEUR CHRONIQUE



McGill

Un nouveau certificat d'études supérieures à McGill

Le soulagement de la douleur chronique est un enjeu important et sans cesse croissant pour les systèmes de soins de santé. L'Université McGill annonce la création d'un certificat d'études supérieures en ligne qui permettra aux infirmières et autres professionnels de la santé d'accroître leur capacité à évaluer et à soulager la douleur chronique.

Ce certificat interdisciplinaire, fruit d'un partenariat avec le Centre de recherche sur la douleur Alan-Edwards de McGill, permettra de se familiariser avec les plus récentes stratégies et modalités de soulagement et de prise en charge des patients souffrant de douleur chronique.

Offert en ligne, ce programme s'adresse principalement aux infirmières, aux

médecins, aux ergothérapeutes, aux pharmaciens, aux psychologues et aux physiothérapeutes ayant un emploi du temps chargé.

En raison de la complexité du soulagement de la douleur chronique, chaque cours obligatoire doit reposer sur une approche interdisciplinaire.

Le cours sera offert en français et en anglais à compter de septembre 2012, et le nombre de places est limité.

Pour obtenir plus de renseignements, visitez le site de l'Université McGill : www.mcgill.ca/spot/graduate-certificates/chronic-pain-management ou contactez Kimberley Smalridge : kimberley.smalridge@mcgill.ca

Le Centre Alan-Edwards de Recherche sur la DOULEUR  The Alan Edwards Centre for Research on PAIN

> TRUC BRANCHÉ!

INVITATION

Groupe FB en environnement

PAR **FIONA HANLEY**, RN, MSN

Des deux côtés de l'Atlantique, un petit groupe de professeurs en soins infirmiers et en sciences infirmières se questionne sur les différentes façons d'intégrer la santé environnementale à l'enseignement de premier cycle. Depuis de nombreuses années, j'enseigne l'étroite relation entre santé et environnement aux étudiants du Collège Dawson. Mes collègues et moi insistons sur le rôle des infirmières dans la réduction de l'exposition à des produits néfastes pour la santé, principalement ceux touchant la santé maternelle et infantile.

Les étudiants ont souvent préparé des activités d'enseignement impliquant des enjeux de santé environnementale, par exemple sur le Bisphénol A dans les biberons, les contaminants dans certains produits de nettoyage utilisés par les femmes enceintes ou encore les effets des organismes génétiquement modifiés.

Il y a un an, Annie Santucci de l'Université Libre de Bruxelles et moi avons comparé notre intérêt pour l'enseignement de la santé environnementale ainsi que notre expérience dans le domaine. Nous avons échangé certaines idées et avons pensé qu'un contact entre nos étudiants pourrait



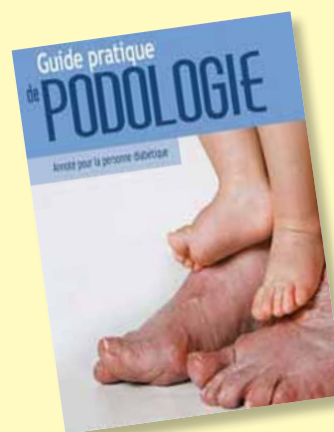
s'avérer une expérience intéressante. Bien que Dawson soit un cégep anglophone, la plupart des étudiants n'éprouvent pas de difficulté à parler français. Il existe aussi un intérêt grandissant pour les questions liées à la santé environnementale. Facebook nous est apparu comme une plateforme idéale pour réaliser cet échange.

En collaboration avec *Canadian Nurses for Health and the Environment* (CNHE) – *Infirmières et Infirmiers pour la Santé et l'Environnement* (IISE), nous avons créé notre page Facebook. Vous y trouverez des articles, des vidéos et des liens vers des conférences qui traitent de préoccupations environnementales touchant principalement la pratique infirmière. Joignez-vous à notre groupe sur FB en recherchant *Nursing and Environment* ou *Les infirmières et l'environnement*. www.facebook.com/pages/Nursing-and-Environment-Les-infirmieres-et-l'environnement/259171220828042

GUIDE PRATIQUE DE PODOLOGIE

Une version améliorée

PAR **MARIÈVE PARADIS**



La maison d'édition Les Presses de l'Université du Québec, en collaboration avec Diabète Québec, vient de publier une nouvelle version du *Guide pratique de podologie*, écrit par Denise Pothier. L'ouvrage a été mis à jour et bonifié pour englober les soins spécifiques à porter aux personnes diabétiques.

Bien connue dans le milieu de l'enseignement et de la santé, l'auteure a compilé les données cliniques et les résultats de recherche depuis la première édition parue en 2002. « Ces informations sont précieuses pour les professionnels de la santé qui doivent investiguer lors de leurs interventions », dit-elle.

Denise Pothier mentionne fièrement que la nouvelle version de son Guide propose maintenant des illustrations du docteur Frank H. Netter, reconnu pour ses dessins anatomiques. « Ces illustrations apportent aux lecteurs des précisions et des points de repère », précise-t-elle.

Seul ouvrage de référence de podologie en français au Canada, le *Guide pratique de podologie* s'adresse à tous les professionnels de la santé, particulièrement à ceux qui travaillent avec les personnes âgées et celles souffrant de diabète.