Référence : MOD_2024621

Iatrogénie chez le sujet âgé hospitalisé : l'incontinence

Ce contenu saura s'adapter à vos contraintes en termes de contenu, durée, séquencement, modalités... De ce fait, ce n'est pas un programme de formation.

L'exemple fourni ci-dessous est d'une durée de : 14,00 heures.

OBJECTIFS

Améliorer les connaissances gériatriques et prévenir la dépendance iatrogénique, en particulier l'incontinence. Comprendre les causes et les types d'incontinence et maîtriser les bonnes pratiques de prise en charge en établissement.

DESCRIPTION

Cette formation s'appuie sur le document réalisé par la HAS "Prévenir la dépendance iatrogène liée à l'hospitalisation chez les personnes âgées".

INTRODUCTION

- Présentation du formateur, du programme et des objectifs
- Positionnement des stagiaires : questions, attentes, difficultés
- Evaluation préformation

CONTENU

INTRODUCTION A LA DEPENDANCE IATROGENE

La dépendance iatrogène liée à l'hospitalisation peut être évitée si elle est la conséquence d'une mesure de soins inappropriée. La prévention de la dépendance iatrogène implique 2 étapes successives: prendre conscience que l'hospitalisation peut créer de la dépendance et considérer que le déclin fonctionnel n'est pas une fatalité.

LES PRINCIPALES CAUSES DE DEPENDANCE IATROGENE LIEE A L'HOSPITALISATION

- Le syndrome d'immobilisation
- La confusions aigue
- La dénutrition
- Les chutes
- L'incontinence urinaire
- Les effets indésirables des médicaments

CE QU'IL FAUT EVITER

- Prendre en charge la pathologie ayant justifié l'hospitalisation sans prévenir les risques de dépendance iatrogène
- Laisser perdurer des pratiques inadaptées en routine hospitalière

INCONTINENCE URINAIRE

Comprendre l'incontinence

- Définitions / Physiologie de la miction
- Différents types d'incontinence (à l'effort, par impériosité, fonctionnelle, mixte).
- Impacts sur la qualité de vie des résidents (psychologique, physique et social).

Causes et facteurs de risque

- Vieillissement physiologique.
- Pathologies associées (ex : diabète, AVC, maladies neurodégénératives).
- Facteurs environnementaux (mobilité réduite, manque d'accès aux toilettes).

Diagnostic et évaluation

- Rôle de l'équipe soignante dans le signalement et l'évaluation.
- Utilisation de grilles d'observation et d'échelles d'évaluation.
- Complications
- Gestion

Prévention de l'incontinence

- Maintien de l'autonomie : mobilisation et exercices périnéaux.
- Importance de l'hydratation et de l'équilibre alimentaire.
- Organisation de l'espace pour faciliter l'accès aux toilettes.

Prise en charge non-médicamenteuse

- Programmation des passages aux toilettes (Calendrier mictionnel / toileting schedule).

INCONTINENCE FECALE

- Physiologie
- Causes
- Gestion

-> Atelier pratique : Approche personnalisée

- *Palliatifs à l'incontinence : Choix / Gestion / Pose*
- *Études de cas : élaboration de plans de prévention adaptés.*
- *Discussions en groupe sur les pratiques existantes.*

BILAN DE LA FORMATION

- Tour de table : retour des stagiaires au regard des objectifs présentés
- Evaluation post formation

PUBLIC

IDE et aides soignants

PROFIL DU / DES FORMATEUR(S)

Cadre de santé