

QUI EST L'IPA?

EN MÉDECINE D'URGENCE



URGENTES

INFIRMIER DE PRATIQUE AVANCÉE



PROTOCLE DE COOPERATION



PROTOCLE DE SERVICE

URGENCE

INFIRMIER DE PRATIQUE AVANCÉE

L'infirmier diplômé qui exerce en pratique avancée a acquis des connaissances théoriques, le savoir-faire aux prises de **décisions complexes**, de même que les **compétences cliniques** indispensables à la pratique avancée de sa profession.

Les caractéristiques de cette pratique avancée sont déterminées par le contexte dans lequel l'infirmier-ère sera autorisé(e) à exercer

URGENCES

COMPETENCES CLINIQUES

DECISIONS COMPLEXES

URGENTES

INFIRMIER DE PRATIQUE AVANCÉE

Tableau I : Mentions d'infirmier(e)s de pratiques avancées (IPA) existantes.

Pathologies chroniques stabilisées *
Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale
Oncologie et onco-hématologie
Psychiatrie et santé mentale
Urgences &

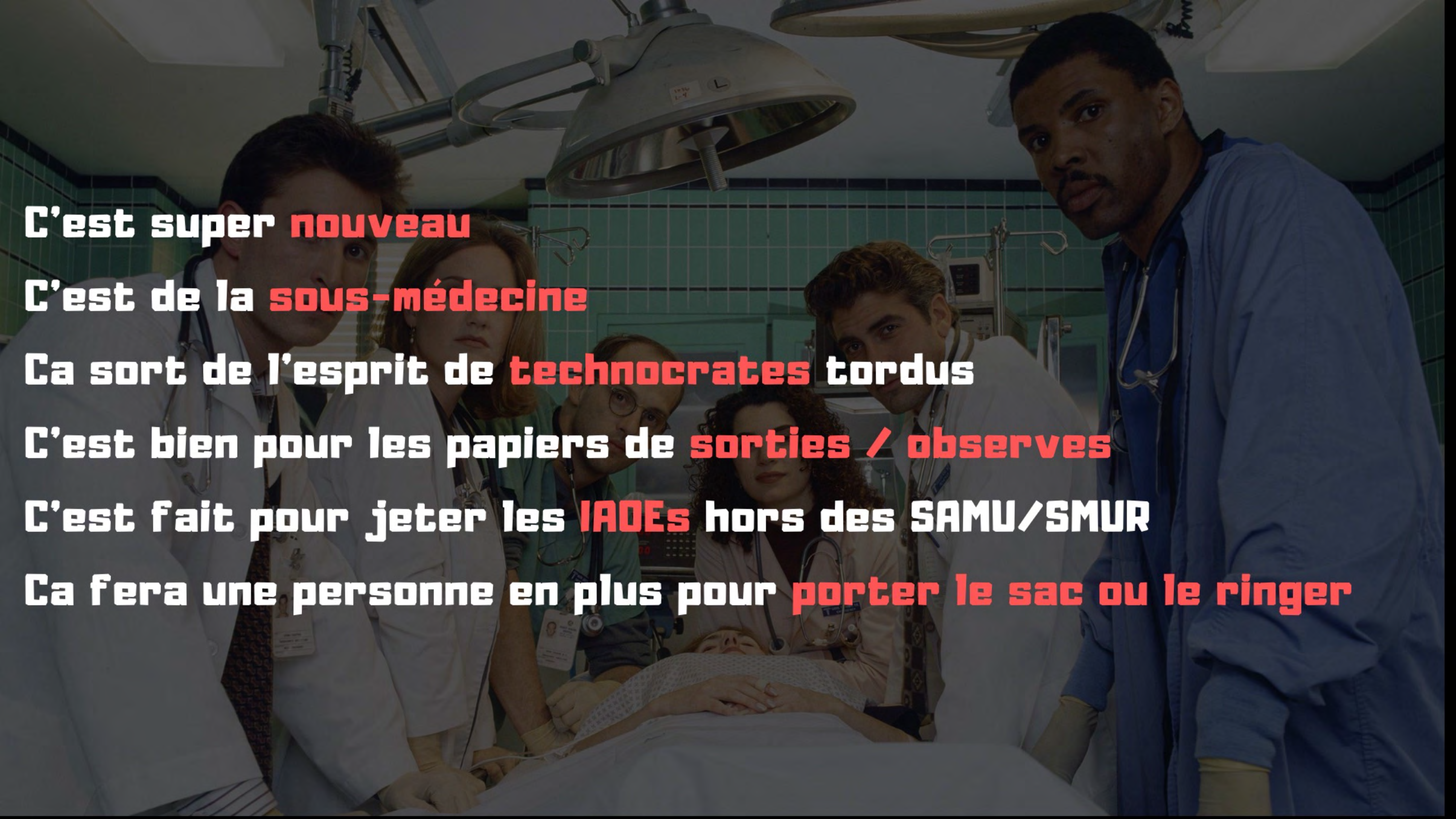
* : prévention et polypathologies courantes en soins primaires.
La liste des pathologies chroniques stabilisées est établie par arrêté du Ministère des Solidarités et de la Santé

& : à la condition que cette activité soit exercée par un établissement de santé disposant d'une autorisation d'activité de soins de médecine d'urgence



MythBuster

IPA U



C'est super **nouveau**

C'est de la **sous-médecine**

Ca sort de l'esprit de **technocrates tordus**

C'est bien pour les papiers de **sorties / observes**

C'est fait pour jeter les **IADEs** hors des SAMU/SMUR

Ca fera une personne en plus pour **porter le sac ou le ringer**



C'est super nouveau

C'est de la sous-médecine

Ca sort de l'esprit de technocrates tardifs

C'est bien pour les papiers de son service

C'est fait pour jeter les ADEs hors des SAMU

Ca fera une personne en plus pour porter le cas ou le ringer

FAUX

FAUX

FAUX



URGENCES

Champs très transversal

Nécessite des professionnels polyvalents



Régulation

- Circuit « IPA » après transmission par l'ARM (à partir des fiches-réflexes définissant les critères de différenciation circuit Med/IPA, orientation) et possibilité d'un renvoi au médecin régulateur à tout moment (*ex. activités : proposition de conclusions cliniques, conseils de santé, télé-prescription pour non PMO, expertise PS ou usagers / contenu des compétences à définir selon sélection des symptômes, intensité, ATCD, âge, hypothèses diagnostic...*) **SAS 113**

SMUR

- Mise en œuvre d'un modèle secondaire de transport (transfert intra-hospitalier) ou équipe para medicalisée à la demande du régulateur

SAU

Prise en charge de patients, à partir de circuits déterminés selon des seuils de complexité des problèmes de santé proposant deux parcours différenciés (cf. diapositives suivantes)

un paramédical

un médico-paramédical

Et une fonction d'organisation de parcours transversale **SAS SU**

URGENCES

EN TRAUMATOLOGIE AUSSI ?

15

SAMU

AR 4

Régulation

- Circuit « IPA » après transmission par l'ARM (à partir des fiches-réflexes définissant les critères de différenciation circuit Med/IPA, orientation) et possibilité d'un renvoi au médecin régulateur à tout moment (*ex. activités : proposition de conclusions cliniques, conseils de santé, télé-prescription pour non PMO, expertise PS ou usagers / contenu des compétences à définir selon sélection des symptômes, intensité, ATCD, âge, hypothèses diagnostic...*) **SAS 113**

SMUR

- Mise en œuvre d'un modèle secondaire de transport (transfert intra-hospitalier) ou équipe para medicalisée à la demande du régulateur

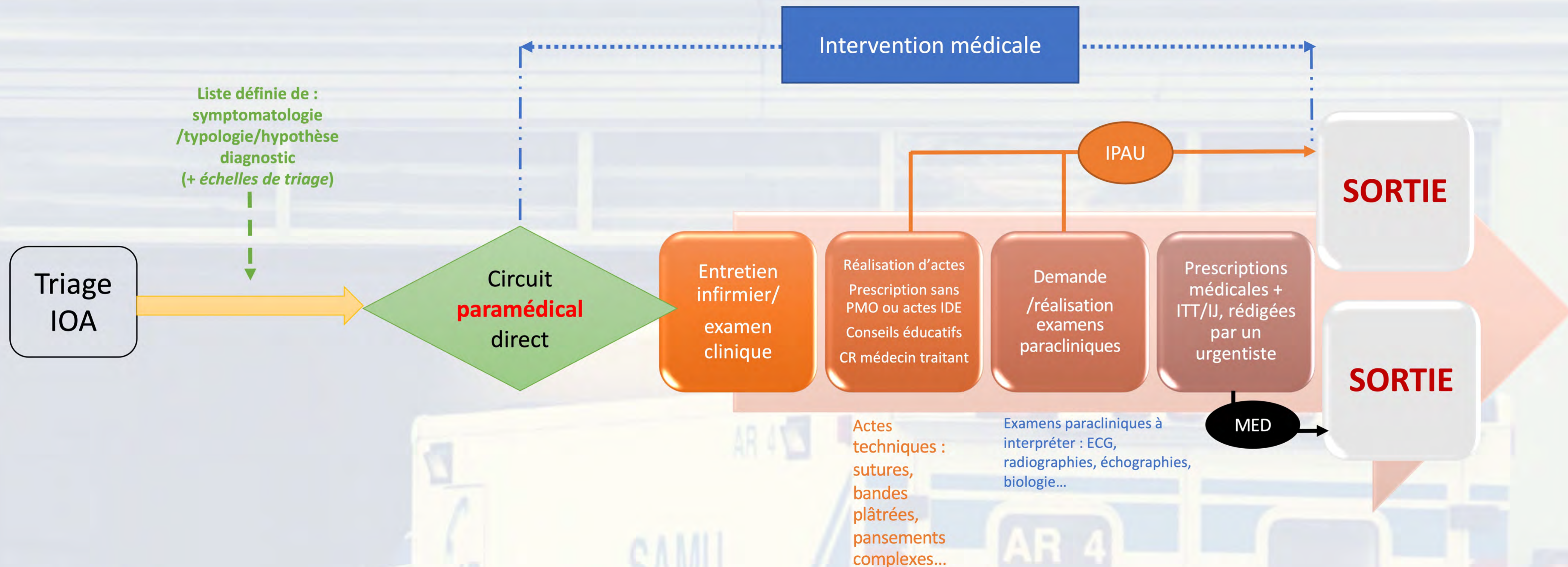
SAU

Prise en charge de patients, à partir de circuits déterminés selon des seuils de complexité des problèmes de santé proposant deux parcours différenciés (cf. diapositives suivantes)

un paramédical

un médico-paramédical

Et une fonction d'organisation de parcours transversale **SAS SU**



- Problème de santé courant pouvant être défini par :
- Incidence élevée sur la communauté
 - Symptômes et signes habituels
 - Absence de détérioration significative / AEG
 - Critères diagnostics définis, spécifiques et reconnus
 - Faible potentiel de détérioration rapide

Actes techniques :
sutures,
bandes plâtrées,
pansements complexes...

Examens paracliniques à interpréter : ECG, radiographies, échographies, biologie...

URGENCES

**EN TRAUMATOLOGIE
AUSSI !**

15

SAMU

AR 4

Abdominal (8)

- Problème technique (stomie, cicatrices post chirurgie...)
- Hernie, masse ou distension abdominale sans signe de gravité
- Ingestion de corps étranger sans signe de gravité
- Corps étranger dans le rectum sans signe de gravité
- Constipation sans vomissements ni douleurs intenses, ni signe de gravité
- Vomissement/diarrhée sans signe de gravité
- Douleur anale

~~Hoguet~~**Peau (8)**

- Brûlure ou consultation tardive pour brûlure, hors signe de gravité
- Abscess ou infection localisée de la peau
- Erythème et autres éruptions/œdème spontané de la peau (étendu et localisé), hors anaphylaxie
- Morsure/piqûre/prurit/parasitose (étendu et localisé)
- Corps étranger sous la peau
- Plaies non traumatiques ou lésions cutanées de faible superficie et de faible profondeur
- Escarres, hors stade IV
- Ulcères des membres inférieurs ou chroniques)

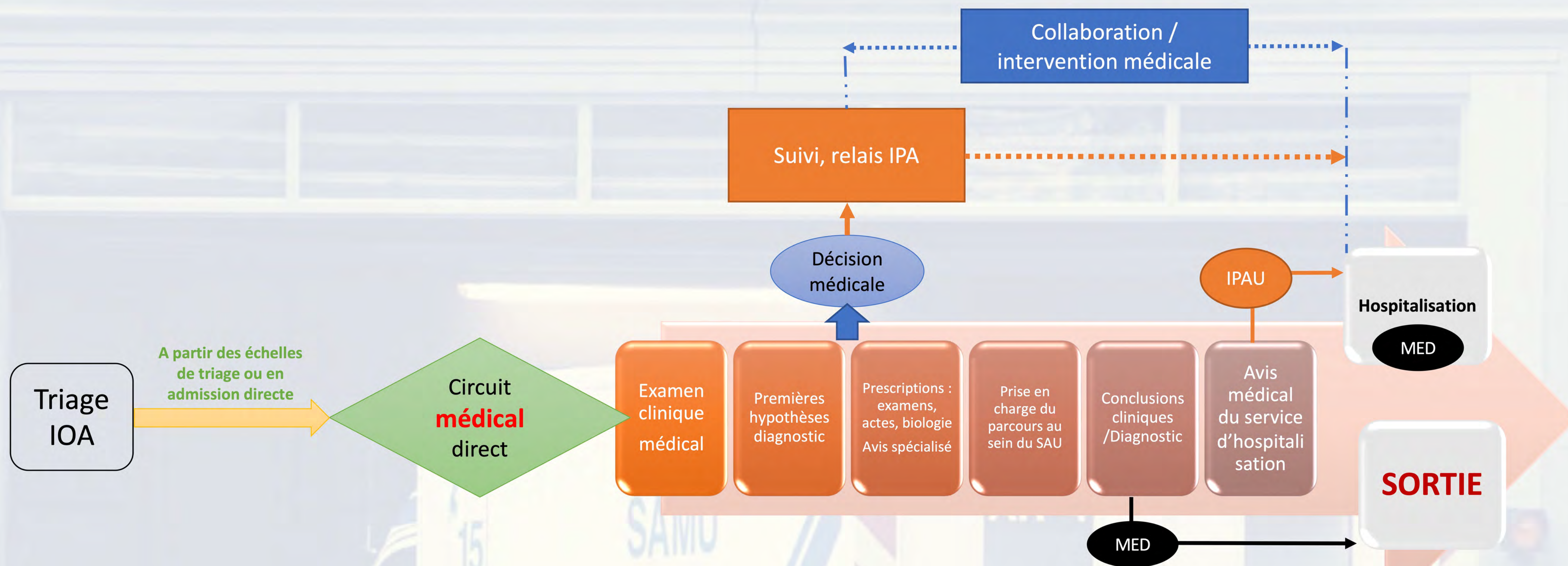
Cardio-circulatoire (4)

- Malaise/lipothymie, avec prodromes, sans anomalie notable des paramètres vitaux
- Membres douloureux/chaud ou rouge/phlébite (signes locaux modérés ou siège distal sur échographie)
- Hypertension artérielle sans signes fonctionnels
- Œdème des membres inférieurs chroniques

Génito-urinaire (5)

- Dysurie/brûlure mictionnelle
- Douleur fosse lombaire non fébrile et/ou régressive
- Rétention aiguë d'urine hors douleur intense ou agitation
- Dysfonction de sonde urinaire/sonde JJ/stomie
- Ecoulement ou lésion cutanéomuqueuse génitale

<p>Psychiatrie (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consultation psychiatrique avec ATCD connus (anxiété/dépression) 	<p>Neurologie (2)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vertiges/trouble de l'équilibre : si troubles anciens et stables - Céphalées ou migraines habituelles
<p>Respiratoire (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toux isolée 	<p>Ophtalmologie (1)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Démangeaisons/œil rouge non douloureux
<p>Traumatologie (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Traumatisme crânien de l'adulte sans perte de connaissance ni anticoagulant - Traumatisme d'épaule ou distal de membre : impotence modérée ou petite déformation - Plaie superficielle hormis la main et les zones à risque du visage <p>Rhumatologie (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Douleur articulaire sans fièvre ou signes fonctionnels locaux importants - Douleur de membre/sciatique, sans fièvre - Douleur rachidienne (cervicale/dorsale/lombaire), sans fièvre 	<p>ORL/ Stomatologie (8)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Troubles de l'audition/acouphènes - Tuméfaction ORL ou cervicale, hors cellulite - Epistaxis : saignement peu abondant ou résolutif - Otalgie - Douleur de gorge/angine/stomatite, sans trismus - Obstruction nasale/rhinite/sinusite - Problème de dent ou de gencive - Corps étranger ORL, sans signes respiratoires
<p>Infectiologie (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - AES et/ou liquide biologique - Exposition à une maladie contagieuse - Hyperthermie isolée 	<p>Divers (5)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Allergie - Hypoglycémie (sans troubles de la conscience) - Problème suite de soins (pansements...) - Problématique sociale - Coup de chaleur, insolation sans signe de gravité



Parcours commun ou parcours medico-paramedical :

Les **motifs de recours et les situations cliniques** mentionnés au [...] pour le **parcours médico-paramédical** comprennent notamment les indications suivantes :

Abdominal (2)

- Douleur abdominale
- Ictère

Cardio-circulatoire (8)

- Douleur thoracique / syndrome coronarien aigu (SCA)
- Malaise
- Tachycardie / tachyarythmie
- Bradycardie / bradyarythmie
- Dyspnée / insuffisance cardiaque
- Dysfonction stimulateur / défibrillateur cardiaque
- Œdème des membres inférieurs / insuffisance cardiaque
- Arrêt cardio-respiratoire

Génito-urinaire (3)

- Douleur fosse lombaire / du flan
- Rétention d'urines / anurie
- Douleur de bourse / orchite / torsion testicule

Gynéco-obstétrique (1)

- Méno-métrorragie

Intoxication (2)

- Intoxication médicamenteuse
- Intoxication non médicamenteuse

Neurologie (4)

- Convulsions
- Confusion / désorientation temporo-spatiale
- Céphalées, hors habituelles
- Vertige / trouble de l'équilibre récent
- Déficit moteur, sensitif, sensoriel ou du langage / AVC

URGENCES

ET ÇA DONNE QUOI ?



URGENCIES

Models of care with advanced practice nurses in the emergency department: A scoping review



Samantha Horvath ^{a,*}, Sanja Visekruna ^a, Kelley Kilpatrick ^b, Melissa McCallum ^c, Nancy Carter ^a

Generalized emergency models

no difference between diagnostic screening, imaging ordered, procedures performed, and medications ordered for the patient when comparing physician assistants and nurse practitioners.

URGENCIES

Models of care with advanced practice nurses in the emergency department: A scoping review



Samantha Horvath ^{a,*}, Sanja Visekruna ^a, Kelley Kilpatrick ^b, Melissa McCallum ^c, Nancy Carter ^a

Minor injury management models

high patient satisfaction - patients rating nurse practitioner care equivalent to physicians - appropriate pain control

URGENCIES

Models of care with advanced practice nurses in the emergency department: A scoping review



Samantha Horvath ^{a,*}, Sanja Visekruna ^a, Kelley Kilpatrick ^b, Melissa McCallum ^c, Nancy Carter ^a

Orthopedic models

comparing nurse practitioners to physicians or other providers, no difference was reported in diagnosis, management, and treatment

URGENCIES

Models of care with advanced practice nurses in the emergency department: A scoping review



Samantha Horvath ^{a,*}, Sanja Visekruna ^a, Kelley Kilpatrick ^b, Melissa McCallum ^c, Nancy Carter ^a

Orthopedic models

no difference requests ... identification or interpretation of fractures on X-ray

URGENCE
DONC L'IPA EN TRAUMATOLOGIE
EN MÉDECINE D'URGENCE :

formé, efficient, safe

*diagnostic, imagerie, procédures,
traitement, sortie/dischage*