



e-Vill'Hop

Coordination Ville-Hôpital en Oncohématologie

Infirmier en Pratique Avancée (IPA)
Retour d'expérience au CHU Amiens-Picardie

Pratique infirmière avancée: champ d'activités

Compétences de l'IPA:

consultation

Enseignement,
formation,
coaching,
éducation

Leadership clinique

Pratique
clinique
directe

Recherche

collaboration

Formation
universitaire
Diplôme D'Etat
d'IPA de Grade
Master

Éthique

Pratique centrée
sur la patient et son
entourage

Différence entre la Pratique infirmière avancée et la Pratique infirmière courante

- 3 concepts à considérer

EXPANSION: nouvelles pratiques et connaissances acquise, au-delà des soins infirmiers (imagerie médicale, sémiologie, pharmacologie...)
=> Savoirs empruntés

SPECIALISATION: approfondir ses compétences/1 spécialisation : mentions (PCS, psychiatrie, néphrologie, oncologie médicale - oncohématologie)
=> Savoirs approfondis

AVANCEMENT: favoriser l'avancement et le développement des savoirs et des pratiques infirmières (Recherche, pratique fondée sur les données probantes, EBN)
=> Produire de nouveaux savoirs en sciences infirmières

Pratique infirmière avancée

- **Ce qu'est la PA:**

Pratique

- **Centrée sur la pratique clinique**

Avancée

- **Pratique qui se distingue de la pratique habituelle**

Dans la discipline infirmière

- **Ancrage du concept de pratique avancée au cœur du métier socle, infirmier**
- **Expertise en sciences infirmières**

- **Ce que n'est pas la PA:**

- Une simple substitution d'IDE pour assumer des activités dévolues jusqu'alors aux médecins
- Une médecine low-cost
- La réalisation d'actes et de gestes techniques qui relevaient jusqu'alors de la prérogative médicale

Concept de pratique avancée

Pratique avancée

Compétences

Praticien spécialisé

Mêmes compétences que le métier socle : infirmier

Pratique clinique: consultations en autonomie

+ exercice avec compétences élargies (médicales), encadré par un protocole d'organisation

Diagnostic clinique entraîné :

évaluation, jugement et conclusion clinique
Réalisation d'acte de surveillance clinique et paraclinique

+ expertise en sciences infirmières (clinique infirmière, usage de modèles conceptuels infirmiers dans la pratique clinique)

Autonomie de prescription

+ utilise les résultats de la recherche pour mettre en œuvre des pratiques exemplaires

Education thérapeutique du patient (ETP)

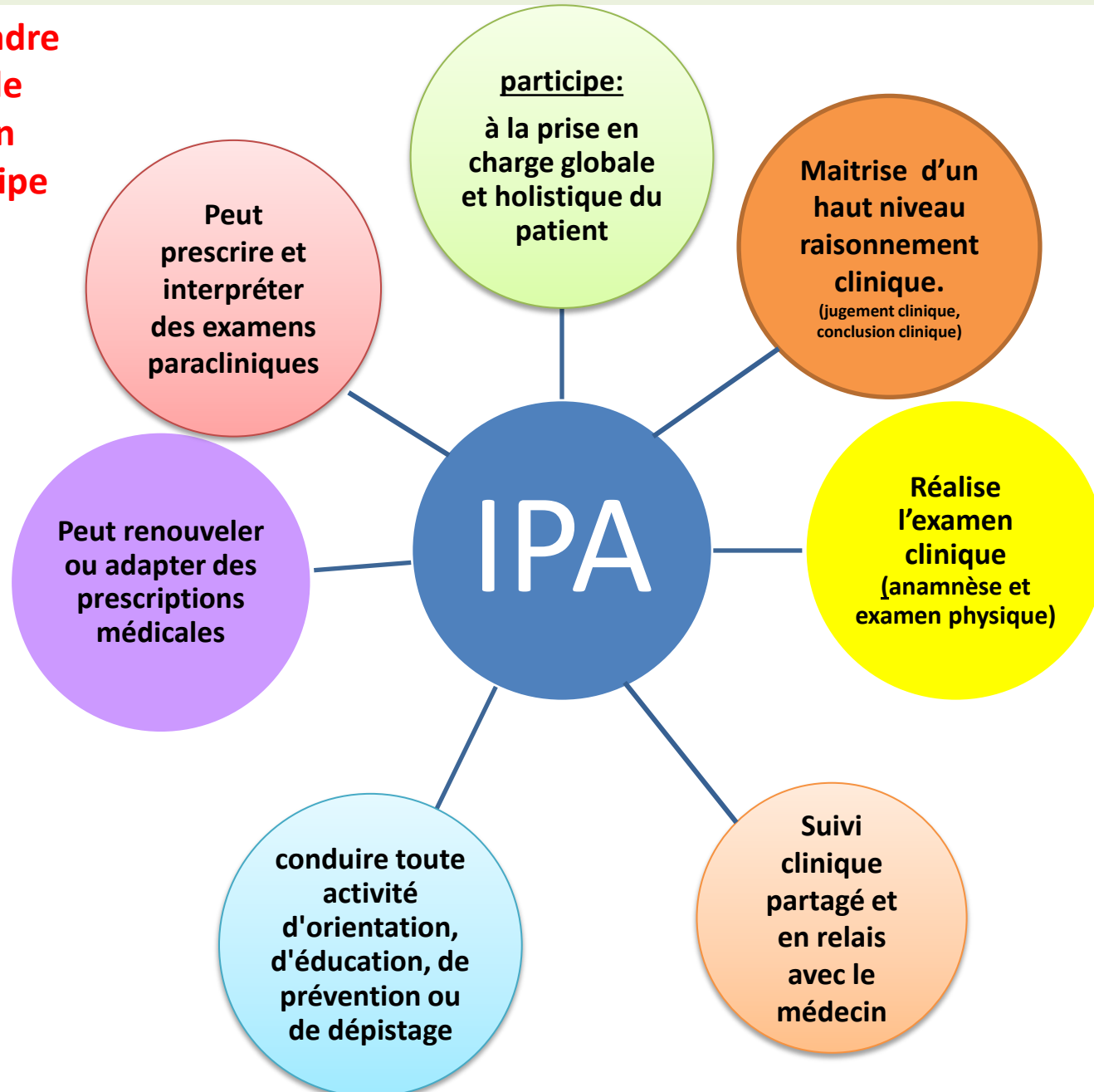
Compétences acquises par une formation universitaire: Master 2 minimum

Evidence Based nursing/ practice: pratique fondée sur les données probantes



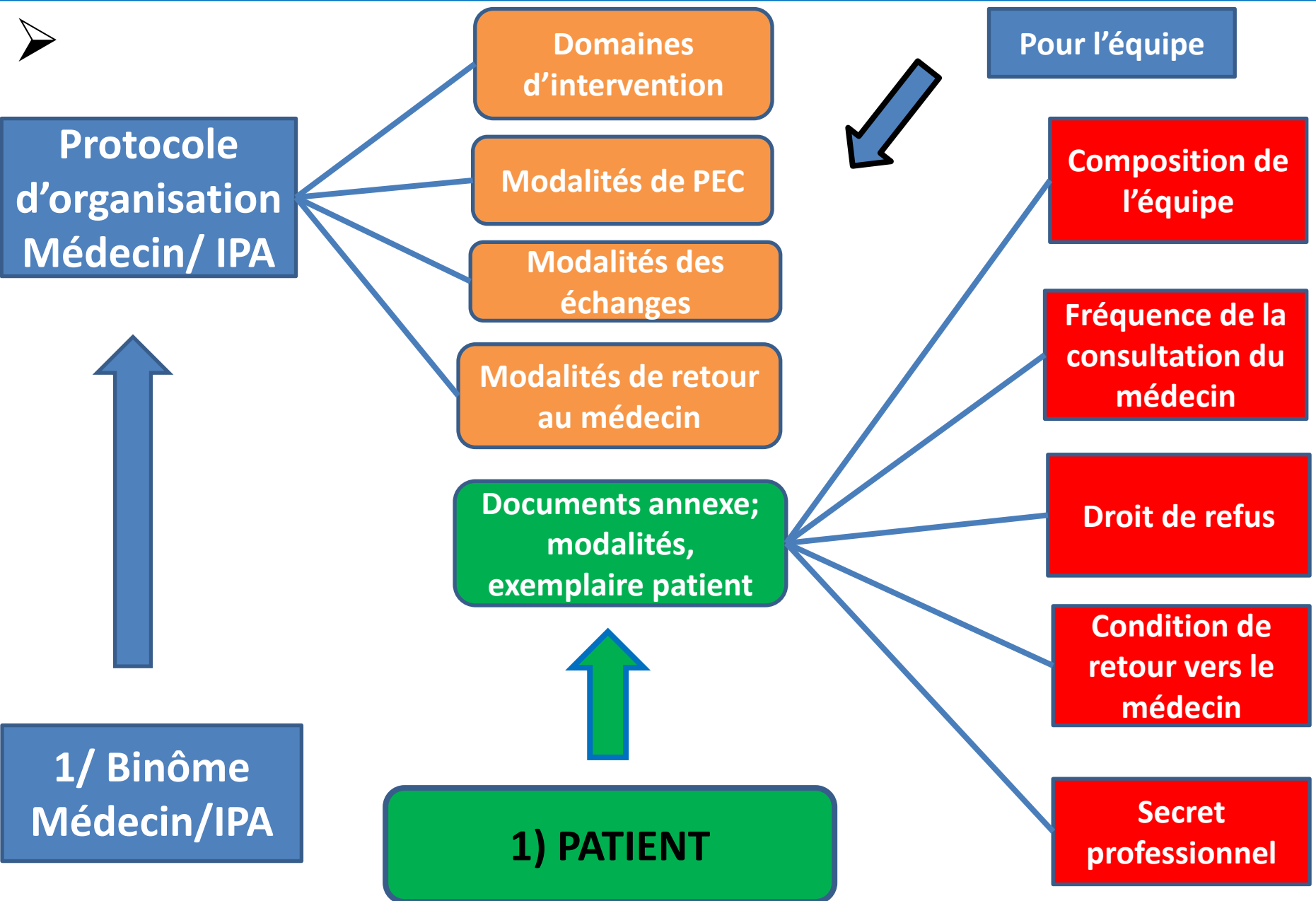
Pratique infirmière avancée: référentiels d'activités

=> Dans le cadre
d'un protocole
d'organisation
établi en équipe

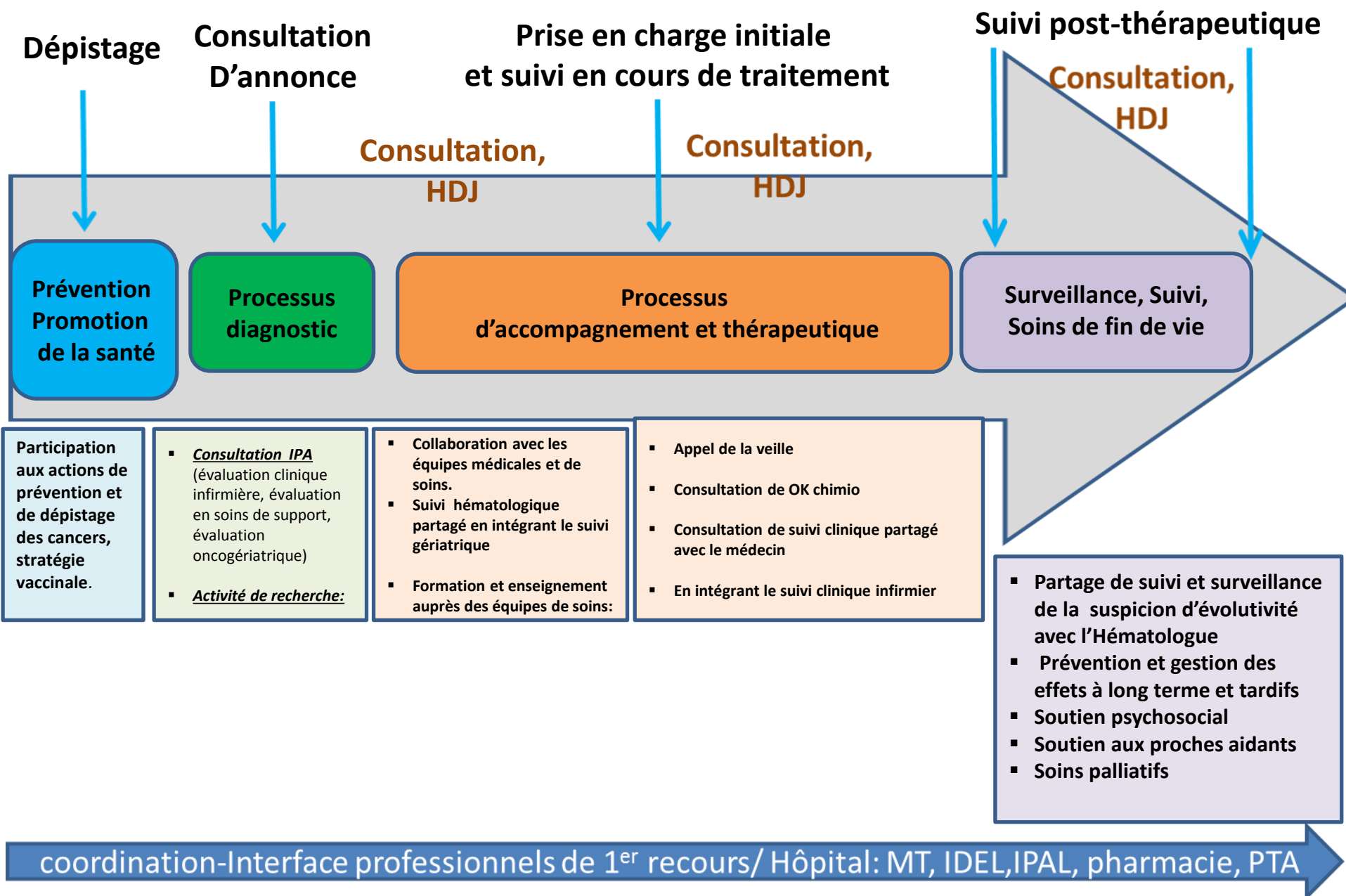


Exemple d'articulation du protocole d'organisation*

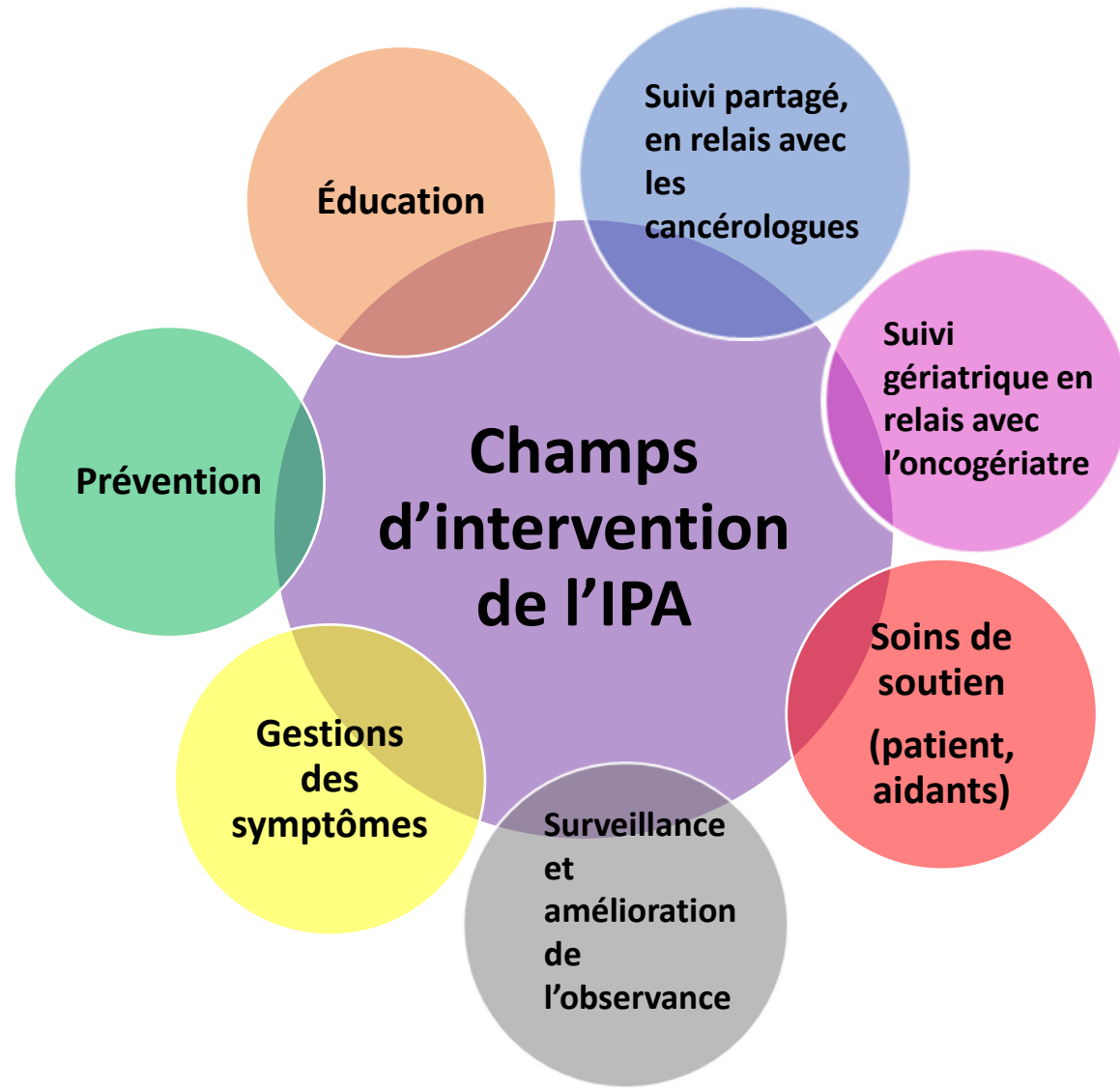
* F. Ambrosino, le guide de l'IPA



L'IPA en onco-hématologie et en hématogériatrie



Types d'intervention de l'IPA en oncogériatrie et en cancérologie



Parcours de soins des patients atteints d'un myélome (1)

- Population cible:

- Patients atteints d'un myélome indolent

- Patients atteints d'un myélome en cours de traitement, stabilisés.

(Activité en cours d'implantation)

Parcours de soins des patients atteints d'un myélome (2)

1^{ère} consultation

- Hématologue: suspicion de myélome

Bilan initial

- Hématologue:
- Bilan initial:
 - - Sanguin
 - - Urinaire
 - - Imagerie(scanner osseux corps entier, TEP Scanner, IRM corps entier ou rachis +bassin)
 - - Médullaire
 - - Confirmation et évaluation du pronostic
- => IPA: participation à la programmation et à l'organisation des examens, évaluation oncogériatrique (en lien avec l'oncogériatre)

Diagnostic

- Hématologue: annonce diagnostic médicale. RCP.
- IPA:
- -Consultation clinique infirmière
- - Accompagnement et évaluation des besoin en soins de support
- - Explications du parcours de soins et du suivi
- - Présentation des fonctions des intervenants
- - Organisation et réalisation de l'évaluation oncogériatrique en lien avec l'oncogériatre.

Parcours de soins des patients atteints d'un myélome (3)

Prise en charge initiale

- **Hématologue:** annonce thérapeutique médicale et primo prescription de la chimiothérapie et des traitements associés. Proposition du suivi partagé par l'IPA.
- **IPA:**
 - - **Accompagnement soignant**
 - - **Explication et compléter si besoin le PPS**
 - - **Avis oncogériatrique en lien le médecin oncogériatre**
 - - **Co-organisation du parcours de soins:**
 - **Accompagnement psycho-social**
 - **Orientation vers les soins de support oncologiques: diététique (dont prescription de CNO), demande avis social, avis douleur, onco-psychologue,**
 - **Orientation ETP si besoin.**

Suivi en cours de traitement

- **Hématologue/ IPA:**
- **Validation des cures de chimiothérapies et prescriptions de traitements associés: supports transfusionnels, BPN, prophylaxie anti-infectieuse, anti-thrombotique, vaccination**
- **Surveillance des effets indésirables et de l'évolution de la maladie: bio, clinique, imagerie. Appel de la veille pour validation anticipée des traitements, consultation « OK » chimio pour les séances (cures) > séance n°1. (séance n°1 = compétence médicale). Suivi des recommandations oncogériatriques.**
- **IPA: consultation de suivi, et/ou téléconsultation en alternance avec l'hématologue, lien ville-hôpital dans le cadre d'une prise en charge ambulatoire.**

Suivi post-thérapeutique

- **Hématologue/IPA: recherche de signes de rechute cliniques, biologiques et radiologiques. Recherche et prise en charge des effets secondaires de long terme.**

Science infirmière et pratique avancée

Apports de la science infirmière dans la pratique = la plus-value de l'IPA

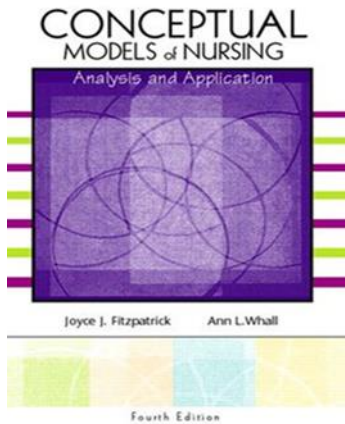
Identification du vécu de la maladie par le patient et les proches

Evaluation des capacités en auto-soins et d'adaptation, coping, résilience

Evaluation de la systémie familiale et sociale

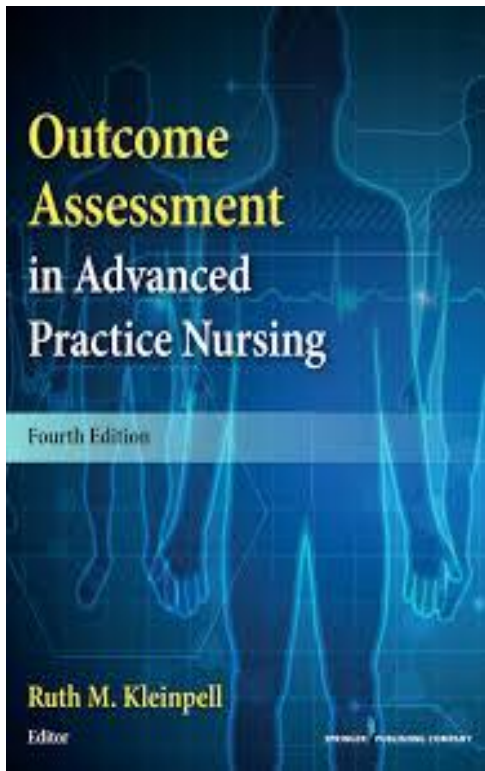
Interventions non médicamenteuses

Approche centrée sur le patient

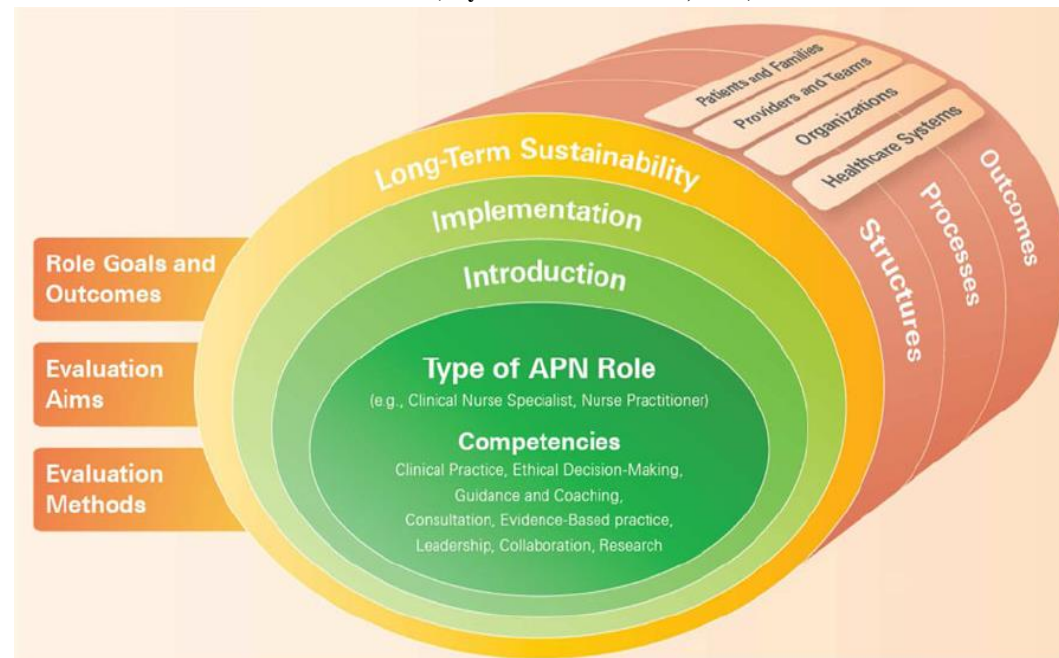


L'IPA contribue à la qualité et à la sécurisation du parcours de soins

- Construction de l'activité IPA doit intégrer les notions de qualité et de sécurisation des soins/ parcours de soins.
- Amélioration des pratiques: EBN, RBP, enseignement/recherche.
- Indicateurs d'évaluation de l'implantation de l'IPA



Evaluation framework matrix—key concepts for evaluating advanced practice nursing roles (Bryant-Lukosius et coll., 2016)



Bénéfices attendues de la Pratique Avancée

- ❖ **Dégager du temps du médical**
- ❖ **Renforcement des collaborations au sein d'une équipe pluridisciplinaire, et travail en interdisciplinarité**
- ❖ **Amélioration du parcours de soins coordonné**
- ❖ **Prise en soins centrée sur le patient grâce aux apports des sciences cliniques infirmières.**
- ❖ **Partages de savoirs et apport d'une expertise infirmière**
- ❖ **S'adapter aux évolutions de la santé: e-santé, leadership, patient partenaire-expert...**



Merci pour votre attention

