

CONFÉRENCES D'ACTUALISATION

[Retour au sommaire](#)

PLACE DES INFILTRATIONS EN PEROPÉRATOIRE : INJECTION UNIQUE VS KT VS SYSTÈME À LIBÉRATION PROLONGÉE

M. Beaussier (Paris)

- Définir les indications, contre-indications et les limites de chaque procédure
- Gestion des volumes et concentrations d'Als
- Gestion des échecs et des complications

ANALGÉSIE APRÈS CHIRURGIE INTRACRÂNIENNE

G. Francony (Grenoble)

- Préciser le niveau de douleur attendu après chirurgie intracrânienne
- Détailler les médicaments antalgiques utilisables, en particulier leurs effets secondaires convulsivants et sur l'hémostase
- Proposer une stratégie de prise en charge de la douleur dans ce cadre

RÉHABILITATION POST-CÉSARIENNE

H. Keïta-Meyer (Colombes)

- Particularités de la réhabilitation en contexte obstétrical
- Adaptation de l'analgésie pour la réhabilitation post-césarienne
- Reprise des boissons et de l'alimentation
- Désondage et surveillance de la diurèse
- Gestion des utérotoniques, des perfusions et de la voie veineuse

PLACE DES ANTALGIQUES DE PALIERS II EN PÉDIATRIE

I. Constant (Paris)

- Particularités pharmacologiques des paliers II en pédiatrie
- Indications et contre-indications en fonction du terrain et de l'âge
- Efficacité et effets secondaires
- Principales indications : préciser les associations synergiques ou additives avec d'autres classes thérapeutiques

PLACE DES ANTIFIBRINOLYTIQUES

N. Rosencher (Paris)

- Rappeler les mécanismes et conséquences de la fibrinolyse (chirurgie, traumatisme, obstétrique)
- Discuter le rapport bénéfice risques des antifibrinolytiques dans ces situations
- Discuter quelques schémas posologiques en fonction de ces situations

GESTION PÉRIOPÉRATOIRE DES ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS

A. Godier (Paris)

- Prise en charge d'une hémorragie grave chez un patient traité par AOD
- Prise en charge d'un patient traité par AOD pour une chirurgie programmée
- Prise en charge d'un patient traité par AOD pour une chirurgie urgente

NOUVEAUTÉS DE LA PRISE EN CHARGE DE L'INFARCTUS DU MYOCARDE

J.E. de la Coussaye (Nîmes)

- Connaître l'épidémiologie de l'infarctus

- Connaître le traitement médicamenteux des principes de la prise en charge de l'IDM
- Définir la place de la contre-pulsion aortique au cours de l'IDM
- Connaître les moyens thérapeutiques du choc cardiogénique post-IDM

SEPSIS CHEZ LE CIRRHOTIQUE

R. Amathieu (Créteil)

- Décrire les anomalies de l'immunité associée à la cirrhose
- Préciser l'épidémiologie des infections chez le cirrhotique
- Connaître le pronostic du sepsis grave chez le cirrhotique
- Décrire les modalités spécifiques du traitement du sepsis grave chez le cirrhotique

TRANSMISSIONS D'INFORMATION EN RÉANIMATION

D. Journois (Paris)

- Décrire les risques liés aux défauts de transmission des informations médicales en réanimation
- Proposer des solutions pour réduire ces risques

DÉCONTAMINATION DIGESTIVE SÉLECTIVE EN RÉANIMATION

M. Leone (Marseille)

- Grands principes de la DDS
- Quels bénéfices ?
- Quels risques ?

CATASTROPHE ET PLAN BLANC : COMMENT SE RÉORGANISER EN URGENCE ?

P. Carli (Paris)

- Rappeler le cadre réglementaire et les conditions de déclenchement
- Présenter les différents niveaux de plan blanc et les relations avec les tutelles
- Exposer les principes et contraintes d'organisation pour l'hôpital
- Présenter les modalités de retour au fonctionnement normal de l'hôpital

SOMMEIL EN RÉANIMATION

G. Chanques (Montpellier)

- Particularités des stades de sommeil chez le patient de réanimation
- Conséquences à court et long terme des troubles du sommeil
- Facteurs environnementaux favorisant les troubles du sommeil (bruit, lumière,...) et impact des mesures préventives
- Influence de l'état respiratoire, de la ventilation artificielle et de ses modalités sur le sommeil
- Interaction entre sédation, analgésie et sommeil

LA DEXMEDETOMIDINE : UNE RÉVOLUTION DANS LA SÉDATION ?

J. Mantz (Clichy)

- Rappeler les propriétés pharmacologiques de la dexmedetomidine et des principales molécules de la même classe thérapeutique
- Décrire les modalités d'administration et les principales indications validées
- Définir la place de la dexmedetomidine parmi les médicaments de la sédation
- Présenter les avantages attendus et démontrés ainsi que les limites de son utilisation

PRÉPARATION CUTANÉE DE L'OPÉRÉ

O. Mimos (Poitiers)

- Quels sont l'incidence, l'écologie et l'enjeu des ISO en chirurgie propre ?
- Quelle est la place de la douche préopératoire ?
- Quel traitement des pilosités proposé ?

- Quelle est la place de la détersion ?
- Quelle antisepsie réalisée ?

HYPERTHERMIE MALIGNNE

R. Krivosic-Horber (Lille)

- Quelle stratégie de dépistage d'HM proposée lors de la consultation ?
- Quels examens proposés pour affiner le diagnostic ? Génétique et/ou biopsie ?
- Quel type d'anesthésie proposée chez les patients à risque ?
- Quelle gestion de la crise d'HM ? Pendant et après

INFECTIONS À LEVURES

B. Veber (Rouen)

- Épidémiologie en réanimation et au bloc opératoire
- Modalités diagnostiques - place des nouveaux tests
- Traitement anti-infectieux - place des nouvelles molécules

ANESTHÉSIE À OBJECTIF DE CONCENTRATION IV ET INHALÉE

V. Billard (Villejuif)

- Prérequis: Savoir les principes généraux de la pharmacologie (PK/PD) des agents IV et inhalés
- Comprendre le concept général de l'anesthésie à objectif de concentration
- Connaître les avantages et les limites
- Connaître les modalités d'utilisation, les contraintes logistiques et le matériel actuellement à disposition des praticiens
- Appréhender les questions relatives à l'évolution attendue de cette approche

LES ÉCHECS EN AMBULATOIRE

M. Gentili (Rennes)

- Décrire les différents échecs de la prise en charge en ambulatoire, les moyens de prévention de ces échecs et leur gestion

PLACE DES PROCHES LORS DES SOINS

P. Jabre (Paris)

- Décrire les principales pratiques de la gestion des familles au cours de soins à travers le monde
- Donner les arguments pour et contre faire participer les proches aux soins
- Proposer des recommandations basées sur la médecine factuelle

PLACE DE L'ÉPURATION EXTRARÉNALE AU CITRATE

L. Velly (Marseille)

- Connaître le principe pharmacologique de l'anticoagulation au citrate en EER
- Connaître les avantages, les inconvénients et les contraintes de la technique
- Décrire les indications et les contre-indications de la technique

[Retour au sommaire](#)

- [Conditions générales de vente](#)
- [Confidentialité](#)

CONFERENCES D'ESSENTIEL

[Retour au sommaire](#)

ACCÈS VASCULAIRES CHEZ L'ENFANT

J.M. Devys (Paris)

- Particularités anatomiques des accès veineux périphériques et centraux en pédiatrie
- Matériel spécifique pour les accès veineux périphériques et centraux
- Accès veineux périphériques difficiles : patients ou situations à risques et management
- Accès veineux centraux difficiles : patients ou situations à risques et management

LA LACTATÉMIE

C. Ichai (Nice)

- Connaître les mécanismes physiopathologiques à l'origine de l'hyperlactacidémie
- Préciser l'intérêt pronostique de la lactatémie
- Décrire la place diagnostique et thérapeutique du dosage de la lactatémie

NVPO ENFANTS ET ADULTES : GESTION EN 2014

S. Pierre (Toulouse)

- Physiopathologie et conséquences périopératoires.
- Quelles sont les situations à risques de NVPO ?
- Comment quantifier le risque de NVPO ?
- Comment prévenir le risque de NVPO ?
- Quels traitements curatifs des NVPO ?

ADJUVANTS EN ALR PÉRIPHÉRIQUE

J.P. Estèbe (Rennes)

- Préciser l'intérêt des adjuvants en ALR périphérique
- Définir leur place face aux cathéters péri-nerveux
- Rappeler leurs modalités d'utilisation

LA DOULEUR NEUROPATHIQUE POSTOPÉRATOIRE

V. Martinez (Garches)

- Décrire la physiopathologie, les facteurs de risque, les moyens de détection, de prévention et de traitement

MONITORAGE DE LA DOULEUR : DU FONDAMENTAL À LA PRATIQUE

L. Barvais (Bruxelles)

- Décrire succinctement les voies de la douleur et leurs conséquences sur les sites possibles de monitoring
- Rappeler les conséquences cliniques d'une analgésie inadaptée
- Décrire les outils de monitoring disponibles, avec leurs performances et leurs limites
- Rappeler les critères et règles d'ajustement de l'analgésie, l'interaction entre analgésiques et les autres classes d'agents anesthésiques et décrire les outils d'aide à la décision disponibles

LE SAIGNEMENT AU BLOC OPÉRATOIRE

F. Bonhomme (Genève)

- Connaître les situations à risque de saignement
- Connaître les moyens de prévention du saignement périopératoire
- Connaître les effets bénéfiques et délétères de la transfusion homologe

PNEUMONIES COMMUNAUTAIRES

A. Friggeri (Lyon)

- Épidémiologie et problématiques actuelles
- Critères d'admission en réanimation
- Modalités diagnostiques
- Principes thérapeutiques

TRAUMATISME MÉDULLAIRE

P. Bouzat (Grenoble)

- Préciser le retentissement du traumatisme médullaire sur les grandes fonctions, en fonction de l'étage atteint
- Détailler l'examen clinique initial et les scores utilisables
- Présenter la prise en charge thérapeutique initiale avec les objectifs de réanimation
- Faire le point sur la protection médullaire pharmacologique
- Rappeler les principes d'anesthésie du traumatisé médullaire, à la phase initiale et à la phase d'état (dysautonomie)

CE QUE DOIT SAVOIR UN RÉANIMATEUR ADULTE DE LA RÉANIMATION PÉDIATRIQUE

P. Tissières (Le Kremlin-Bicêtre)

- Particularités physiologiques en pédiatrie
- Principales causes d'admission en réanimation pédiatrique
- Principes de sédation en pédiatrie
- Principes de la prise en charge hémodynamique
- Principes de la ventilation en pédiatrie
- Réanimation des situations particulières : choc septique, choc hémorragique

PRISE EN CHARGE AMBULATOIRE DE L'ENFANT

C. Dadure (Montpellier)

- Potentiel de développement de l'ambulatoire en France
- Organisation de l'ambulatoire
- Critères d'éligibilité à l'ambulatoire en pédiatrie
- Critères de sortie et gestion de la douleur en période postopératoire

ACR CHEZ LA FEMME ENCEINTE

A. Mignon (Paris)

- Présenter les particularités physiologiques liées à la grossesse
- Rappeler les principales étiologies d'ACR chez la femme enceinte et en post-partum immédiat
- Présenter les stratégies de prise en charge selon l'âge gestationnel
- Manœuvres de Réanimation Cardio-Pulmonaire (RCP) de base et avancée, avec identification des spécificités obstétricales
- Concept et organisation de la césarienne « péri-mortem »
- Étiologies obstétricales particulières avec leurs traitements
- Organisation générale multidisciplinaire, apport de la simulation

ANESTHÉSIE POUR CÉSARIENNE

D. Chassard (Lyon)

- Césarienne en urgence : choix de la technique anesthésique (AG, extension de péridurale, rachi ± péridurale) et codes d'urgence (rouge, orange, vert)
- Particularité de l'AG pour césarienne
- Modalités de l'extension de la péridurale lors de la césarienne au cours du travail
- Rachianesthésie ± péridurale combinée : modalités et contrôle de l'hypotension

LE CHOC ANAPHYLACTIQUE

P.M. Mertes (Strasbourg)

- Connaître l'épidémiologie du choc anaphylactique périopératoire
- Connaître la physiopathologie du choc anaphylactique
- Connaître la symptomatologie et les moyens diagnostiques du choc anaphylactique
- Connaître les moyens de prévention et le traitement du choc anaphylactique

L'ENFANT TRAUMATISÉ GRAVE

P. Meyer (Paris)

- Rappeler l'épidémiologie de la traumatologie pédiatrique selon l'âge
- Présenter les spécificités de l'évaluation et de la prise en charge selon l'âge
- Discuter de l'intérêt de la mise en place de filières spécifiques

HYPNOSE EN ANESTHÉSIE ET EN RÉANIMATION

F. Bernard (Rennes)

- Comment faire la preuve de son efficacité, de son adaptabilité ?
- Procédures de mise en place en anesthésie et en réanimation : organisation, formation, création, budgétisation, intégration, information
- Procédures ou thérapeutiques adjuvants

QUEL MONITORAGE HÉMODYNAMIQUE AU BLOC OPÉRATOIRE ?

A. Ouattara (Bordeaux)

- Décrire les principaux outils de monitoring hémodynamique (invasifs, non-invasifs)
- Présenter leurs avantages et leurs limites
- Proposer des recommandations d'utilisation en fonction des différentes situations (type de patients, type de chirurgie...)

L'ALBUMINE EN ANESTHÉSIE-RÉANIMATION

B. Chousterman (Paris)

- Connaître les impacts thérapeutiques potentiels de l'albumine : soluté de remplissage, albumine « médicament »
- Préciser les situations au cours desquelles l'albumine doit, peut ou ne doit pas être utilisée en réanimation
- Décrire la place de l'albumine comme soluté de remplissage en anesthésie

PRISE EN CHARGE INITIALE DU BRÛLÉ

M. Legrand (Paris)

- Rappeler l'épidémiologie des brûlures
- Définir les modalités d'évaluation de la gravité et du pronostic d'une brûlure
- Présenter les stratégies de prise en charge préhospitalière et hospitalière au cours des 24 premières heures
- Discuter de l'intérêt de la mise en place de filières spécifiques

MICROANGIOPATHIES THROMBOTIQUES

- Donner les définitions des principales microangiopathies thrombotiques
- Connaître les moyens diagnostiques
- Décrire le pronostic des différentes microangiopathies thrombotiques
- Détailler les principales prises en charge

[Retour au sommaire](#)

SESSIONS URGENCES VITALES

en association avec la Société Française de Médecine d'Urgence

[Retour au sommaire](#)

LE POUMON DÉCOMPENSÉ

Modérateurs : P. Plaisance (Paris), Y.E. Claessens (Monaco)

ASTHME AIGU GRAVE

L. Ducros (Toulon)

- Rappeler la définition
- Présenter la physiopathologie
- Identifier les critères de gravité
- Etablir la stratégie de prise en charge
- Préciser les particularités du support ventilatoire

DÉCOMPENSATION DE BCPO

A. Duguet (Paris)

- Rappeler la définition
- Présenter la physiopathologie
- Identifier les critères de gravité
- Etablir la stratégie de prise en charge
- Préciser les particularités du support ventilatoire

PNEUMOPATHIE HYPOXÉMIANTE

M. Sebbane (Montpellier)

- Rappeler les étiologies et les principaux mécanismes physiopathologiques
- Identifier les critères de gravité
- Etablir la stratégie de prise en charge

LE POUMON TRAUMATISÉ

Modérateurs : P. Incagnoli (Grenoble), J.S. David (Lyon)

CONTUSION PULMONAIRE

P. Michelet (Marseille)

- Décrire les lésions anatomiques et cellulaires
- Présenter les conséquences physiopathologiques

- Identifier les critères de gravité
- Etablir la stratégie de prise en charge incluant la ventilation
- Présenter les thérapeutiques non conventionnelles

TRAUMATISME PÉNÉTRANT

A. Puidupin (Marseille)

- Décrire les mécanismes lésionnels
- Identifier les critères de gravité
- Présenter les priorités de la prise en charge sur le terrain
- Préciser la place de l'imagerie et de la chirurgie dans la stratégie diagnostique et thérapeutique intra-hospitalière

DRAINAGE THORACIQUE

C. Laplace (Le Kremlin-Bicêtre)

- Préciser la place et les modalités de l'exsufflation
- Définir les indications du drainage thoracique
- Décrire les modalités de sa réalisation
- Préciser la place de l'autotransfusion

LE POUMON VENTILÉ

Modérateurs : J.M. Constantin (Clermont-Ferrand), F. Rayeh-Pelardy (Poitiers)

INTUBATION EN URGENCE DU PATIENT HYPOXÉMIQUE

X. Combes (La Réunion)

- Définir les indications de l'intubation trachéale
- Présenter les modalités de préoxygénation
- Préciser la stratégie de contrôle des voies aériennes, y compris en cas d'intubation difficile

SUPPORT VENTILATOIRE DE LA DÉTRESSE RESPIRATOIRE AIGÜE

M. Raux (Paris)

- Préciser la place de la ventilation non invasive : indications, contre-indications et « fausses » indications
- Définir les modalités de la ventilation sur dispositif intratrachéal : indications, ventilation protectrice
- Préciser la place des thérapeutiques adjuvantes
- Présenter les thérapeutiques non conventionnelles

INTERACTION CŒUR-POUMON

A. Mebazaa (Paris)

- Décrire les effets de la ventilation en pression positive sur la fonction circulatoire
- Décrire les moyens d'évaluation de la précharge-dépendance
- Préciser les implications thérapeutiques de cette interaction

POUMON, VAISSEAUX ET IMAGERIE

Modérateurs : C. Arbelot (Paris), K. Tazarourte (Melun)

EMBOLIE PULMONAIRE GRAVE

F. Lapostolle (Bobigny)

- Rappeler la physiopathologie
- Etablir la stratégie diagnostique
- Identifier les critères de gravité
- Etablir la stratégie de prise en charge
- Déterminer la place des thérapeutiques d'exception

HÉMOPTYSIE GRAVE

M. Fartoukh (Paris)

- Présenter les principales étiologies
- Etablir la stratégie diagnostique
- Identifier les critères de gravité
- Etablir la stratégie de prise en charge

ECHO PLEUROPULMONAIRE

X. Bobbia (Nîmes)

- Présenter la sémilogie échographique du poumon sain
- Décrire la sémilogie échographique du poumon pathologique
- Définir la place de l'échographie dans la stratégie diagnostique

[Retour au sommaire](#)

- [Conditions générales de vente](#)
- [Confidentialité](#)

SESSIONS A THEME

[Retour au sommaire](#)

THÉRAPEUTIQUES NON MÉDICAMENTEUSES EN ANALGÉSIE

Hypnose
Evidence-based medicine en acupuncture
Musicothérapie

SPÉCIFICITÉS PÉRI-OPÉRATOIRES DU PATIENT ÂGÉ

En ambulatoire
Analgésie
Spécificités pharmacologiques

CONTRÔLE DE L'HTIC

Thérapeutiques non médicamenteuses
Crâniectomie de décompression
Osmothérapie (mannitol, s salé, lactate)

LES Dermo-HYPodermITES BACTÉRIENNES NÉCROSANTES (DHBN)

Les DHBN abdominopérinéales
Erysipèle ou dermo-hypodermite nécrosante ?
Thérapeutiques adjuvantes (OHB, immunoGB)

QUELQUES NOTIONS POUR LA NUTRITION EN RÉANIMATION

Entérale et parentérale : quand et comment ?
Pharmaconutrition : glutamine, stop ou encore ?
La nutrition entérale en pratique (gestion des résidus gastriques, nutrition en DV, diarrhées)

QUEL OBJECTIF THÉRAPEUTIQUE DANS L'ÉTAT DE CHOC ?

Macrocirculation
Biologie (lactatémie, Sv O2)
Microcirculation

SEVRAGE VENTILATOIRE

Chez le BPCO
Chez le cérébrolésé

Chez l'obèse

AVC HÉMORRAGIQUE HORS HÉMORRAGIE MÉNINGÉE

Restauration de l'hémostase sous antithrombotique
Contrôle de la pression artérielle
Indications opératoires

LE SEL EN RÉANIMATION

Toxicité rénale du sel
Acidose hyperchlorémique
Gestion des oedemes

LES MITOCHONDRIES

Interaction anesthésie et mitochondries
Préconditionnement et mitochondries
Que doit connaître le réanimateur sur la respiration mitochondriale ?

MUSCLE

Sepsis et atteinte musculaire squelettique
Atteinte musculaire en réanimation (épidémiologie, prise en charge, prédiction de mortalité)
Réhabilitation musculaire précoce du sujet âgé

URGENCES ORTHOPÉDIQUES PÉDIATRIQUES

Prise en charge de l'estomac plein
ALR en urgences pédiatriques
Urgences orthopédiques fréquentes et leur prise en charge

ANESTHÉSIE EN NÉONATOLOGIE

Principales lésions, prise en charge chirurgicale
Anesthésie en néonatalogie : principes
Réanimation postopératoire

DOULEURS CHRONIQUES POST-CHIRURGICALES CHEZ L'ENFANT

Epidémiologie et facteurs de risque de chronicisation de la douleur
Dépistage et prise en charge médicamenteuse
Rôle des techniques complémentaires dans la prise en charge des douleurs chroniques post chirurgicales

HÉMOSTASE ET COAGULATION EN PÉDIATRIE

Comment interpréter un bilan d'hémostase perturbé ?
Quel bilan d'hémostase et quand ?

Antifibrinolytiques périopératoires en chirurgie pédiatriques hors chirurgie cardiaque

APPROCHE ÉCHOGRAPHIQUE DU CONTENU DE L'ESTOMAC

Anesthésie adulte

Obstétrique

Pédiatrie

Réanimation

ETHIQUE ET URGENCE VITALE

Suis-je propriétaire de mon corps ?

Mon patient refuse les soins : comment faire ?

La mise en route d'un traitement me semble déraisonnable : comment gérer ?

PATHOLOGIES ENDOCRINIENNES URGENTES

Insuffisance surrénale aiguë

Dysthyroïdie (thyrotoxicose et insuffisance thyroïdienne)

Urgences métaboliques du diabète : les nouveautés

CARDIOPATHIES

Prise en charge des troubles du rythme

Prise en charge des troubles de conduction

Gestion des dispositifs implantables au bloc opératoire (DAI et PM)

HÉMOSTASE DU TRAUMATISME PÉNÉTRANT : PRISE EN CHARGE AVANT CHIRURGIE OU EMBOLISATION

Moyens externes d'hémostase

Quels objectifs hémodynamiques avant le geste d'hémostase ?

Moyens pharmacologiques d'hémostase

L'ABDOMEN AIGU

Ischémie mésentérique

Syndrome du compartiment abdominal

Damage control en 2014

ORGANISATION D'UNE FILIÈRE DE SOINS EN URGENCE

Chirurgie ambulatoire en urgence:

En gériatrie : UPOG

En neurologie : téléexpertise

COMMENT SE FORMER OU SE REFORMER À L'URGENCE ?

La simulation : exemple de l'aéronautique

La simulation : exemple de l'aéronautique
Le travail en équipe : jeu de rôle
Les serious games

MORPHINIQUES

Les nouveaux opiacés : quelle place pour l'Abstral, instanyl... ?
Points sur les opioïdes forts en 2014 : oxycodone, perspectives de sélectivité
La saga des opioïdes faibles

ANALGÉSIE EN AMBULATOIRE

Je viens d'être opéré, c'est la nuit, j'ai très mal : que faire ?
Circuits courts en ambulatoire
Cathétérisme périnerveux et ambulatoire : recommandations, gestion en 2014, retours d'expérience ...

L'ANALGÉSIE APRÈS CHIRURGIE ABDOMINALE : QUE CHOISIT-ON ?

Infiltration et TAP block
Analgésie uniquement systémique
Existe-t-il encore des indications à l'analgésie péridurale ?

ALR PRATIQUE

Comment faire un bloc axillaire en 2014 ?
Bloc pour la chirurgie du pied en ambulatoire
Blocs périclaviculaires

DOULEUR : ANALGÉSIE NON MORPHINIQUE

ANM : que va-t-il rester ?
Médecine factuelle et analgésiques non morphiniques : qu'apporte la méta-analyse en réseau ?
Usages et mésusages du paracétamol

DOULEUR

Individualisation ou standardisation de la prise en charge de la douleur postopératoire ?
Comment associer les antalgiques ?
Douleur et troubles cognitifs postopératoires

CHIRURGIE OPHTALMOLOGIQUE

Particularités concernant la douleur et les moyens de la soulager ou de la prévenir
La chirurgie de la cataracte nécessite-t-elle une analgésie peropératoire ?
Quelle est la place des anesthésistes et des IADE au bloc OPH ?

DOULEUR : ORGANISATION

Comment aller plus loin que l'EVA ?

Trajectoire douloureuse du patient : un nouveau concept

Les unités mobiles de douleur aiguë en France, pour qui ? comment ?

ALR

Reste-t-il encore une place à la neurostimulation ?

Que faut-il savoir pour une ALR sous écho ?

Quel avenir pour l'échographie : GPS, 3D, robot ?

SESSION PROFESSIONNELLE

Gestion des conflits au bloc opératoire

Harcèlement en milieu professionnel et enquête

Burn-out

SESSION PROFESSIONNELLE

Comment l'évolution médico-juridique a modifié notre pratique : information, choix de la technique...

20 ans d' SOS ALR ? et alors ? (avec 2 cas cliniques)

C'est arrivé un jour...à un anesthésiste-réanimateur : histoires vraies

ABORDS VASCULAIRES ÉCHO GUIDÉS

Pose de VVC échoguidées : les bases anatomiques, voies d'abord

Pose de VVC échoguidées : techniques et apprentissage

Echo repérage et échoguidage pour pose de VVP et de Cathéter artériel

ECHOGRAPHIE THORACIQUE ET INSUFFISANCE RESPIRATOIRE AIGUE : DU DIAGNOSTIC AU SEVRAGE

Impact de l'échographie thoracique pour le diagnostic et la prise en charge initiale des détresses respiratoires aiguës

Comment utiliser l'échographie thoracique pour adapter le réglage de mon ventilateur ?

Echographie thoracique et aide au sevrage ventilatoire

QUOI DE NEUF EN ANTIBIOTHÉRAPIE ?

Que penser des génériques ?

La colimycine : une seconde jeunesse pour une antibiotique de sauvetage

Les avantages de la perfusion continue d'antibiotique

PRISE EN CHARGE DES VOIES VEINEUSES

Gestion des PICCS line

Préparation cutanée

Que faire si la culture d'un cathéter est positive ?

BLSE & CARBAPÉNÉMASES

Où en est la résistance ?
Quand, comment et chez qui faire un isolement ?
Quelles alternatives thérapeutiques aux carbapénèmes ?

INFECTIONS OSTEOARTICULAIRES POSTOPÉRATOIRES

Epidémiologie et Diagnostic
Antibiothérapie et / ou chirurgie
Ostéoradionécrose

RELATION HÔTE PATHOGÈNE

La réponse de l'hôte pour les nuls
Immunodépression acquise en réanimation : mythe ou réalité
Identifier l'immunodépression : présent et futur
Traitement immunostimulateur : un nouveau paradigme

LES NOUVEAUX MARQUEURS DE L'OXYGÉNATION CELLULAIRE DU LABORATOIRE AU CHEVET DU MALADE

La DIVA-CO2 (différence veino-artérielle) en CO2 est-elle un marqueur hémodynamique utile ?
Le lactate capillaire comme marqueur de l'hypoperfusion périphérique.
La mesure de la SCVO2 est-elle utile au bloc opératoire
La mesure de la rS O2 par NIRS au bloc opératoire : un futur standard?

ETAT DE CHOC AU BLOC OPÉRATOIRE

Stratégie diagnostique
Arrêt cardiaque
Embolies en chirurgie orthopédique

OPTIMISATION PÉRIOPÉRATOIRE

La volémie
La ventilation
La douleur

CHALLENGES EN ANESTHÉSIE OBSTÉTRICALE

Intralipides pour intoxication aux anesthésiques locaux
Voies aériennes difficiles
Que faire en cas de brèche dure-mérienne en salle de travail ?

ANESTHÉSIE EN CHIRURGIE THORACIQUE

Préhabilitation et/ou réhabilitation postopératoire ?
Exclusion pulmonaire et intubation difficile
Place de la VNI en postopératoire

BALANCE ENERGETIQUE DU MYOCARDE

Physiopathologie et monitoring de la balance énergétique du myocarde
Contrôle périopératoire de la pression artérielle
Contrôle périopératoire de la fréquence cardiaque

L'HOPITAL EN PANNE

Panne électrique
Feu en réanimation et au bloc opératoire
Une nouvelle dysfonction d'organe : l'informatique

[Retour au sommaire](#)

- [Conditions générales de vente](#)
- [Confidentialité](#)

Sessions SFAR - CLUBS

[Retour au sommaire](#)

SESSION SFAR-ANARLF : LE SCANNER CÉRÉBRAL : INTÉRÊTS ET LIMITES CHEZ LE CÉRÉBROLÉSÉ

Le scanner cérébral est-il un bon examen... ?

- pour la détection d'une HIC
- pour poser l'indication d'un drainage du LCR
- Nouveautés dans l'AVC hémorragique
- Permet-il de poser une indication de thrombolyse après un AVC ischémique

Discussion globale

SESSION SFAR-CAR'ECHO : ECHOGRAPHIE EN TRAUMATOLOGIE

Echographie et traumatologie en pré hospitalier

Echographie cérébrale et traumatologie

Echographie pleuro pulmonaire : apport en traumatologie

Fast Echographie : technique de réalisation et implications pratiques

SESSION SFAR-CARO : QUOI DE NEUF ?

Introduction et perspective

Quoi de neuf en anesthésie obstétricale ?

Quoi de neuf en obstétrique ?

SESSION SFAR-CARORL : GESTION DES VOIES AERIENNES SUPERIEURES (VAS)

Intubation impossible

Extubation impossible

Obstruction des VAS par les masses cervico-médiastinales

Syndrome Obstructif des VAS Aigu et Chronique

SESSION SFAR-CHAR : HISTOIRE ET ACTUALITES

Les gaz toxiques : de 1915 à nos jours

La variole : victoire d'hier ou menace d'aujourd'hui ?

SESSION SFAR-CIAR : ACTUALITES DANS LA PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS NEUROMENINGEES

Méningite bactérienne communautaire

Méningoencéphalite virale

Infections neuroméningées post opératoires, épidémiologie et diagnostic

Infections neuroméningées post opératoires, particularités thérapeutiques

SESSION SFAR-I-ALR : ANESTHESIE LOCOREGIONALE

Rachianesthésie chez l'enfant, une ineptie ?
Quelle place de l'ALR chez les brûlés ?
La rachianesthésie est-elle encore indiquée dans la PTH ?
Pratique de l'ALR échoguidée en France? Résultats de l'enquête I-ALR
Bloc écho guide niveau cervical et chirurgie carotidienne

SESSION SFAR-CARAAF : L'EVALUATION ET LA PRESCRIPTION D'EXAMENS COMPLEMENTAIRES EN PREOPERATOIRE

Evaluation et demande d'examens en préopératoire : Enquête de pratique au Liban
La prescription des examens complémentaires préopératoires en Tunisie
La prescription des examens complémentaires préopératoires au Sénégal : l'évolution des pratiques
La contribution de l'évaluation préopératoire dans le dépistage des pathologies métaboliques et cardiovasculaires dans un environnement sous médicalisé
Prescription du bilan préopératoire en Algérie : état des lieux
Prescription du bilan de l'hémostase et de l'hémogramme en préopératoire au Congo/Kinshasa

SESSION SFAR-VIE PROFESSIONNELLE : SESSION PROFESSIONNELLE

Anesthésiste-réanimateur : quelle part pour le libre arbitre ?
Le rôle de l'anesthésiste-réanimateur peut-il commencer et s'arrêter à la porte du bloc (en dehors bien sûr de la consultation) ?
Délégation de tâches où en est-on ?

SESSION SFAR-ANESTHESIE AMBULATOIRE : ANESTHESIE AMBULATOIRE

Enquête SFAR Ambulatoire (OPERA)
Quelle analgésie en ambulatoire chez l'enfant ?
Peut-on court-circuiter la SSPI en ambulatoire ?

SESSION SFAR-CARUM : ANESTHESIE-REANIMATION EN SITUATION DE GUERRE : FOCUS SUR CERTAINES SITUATIONS SPECIFIQUES

Réanimation pédiatrique en zone de guerre, à partir de l'expérience de l'Hôpital Médico-Chirurgical français de Kaboul
Prise en charge des hémorragies jonctionnelles en situation de guerre
Evolution du rôle de l'anesthésiste-réanimateur en mission extérieure : bilan des OPEX 2013

SESSION SFAR-ARCOTHOVA : FONCTION VASCULAIRE ET ENDOTHELIUM

L'endothélium choqué
Dysfonction vasculaire post CEC: comment la reconnaître? Comment la traiter?
La fonction vasculaire du patient diabétique : ce que l'anesthésiste doit savoir

SESSION SFAR-SFIMAR : NOUVEAUTES TECHNOLOGIQUES EN VENTILATION ARTIFICIELLE

Neuroasservissement de la ventilation assistée
Approche mécanistique du recrutement alvéolaire
Monitoring continu du recrutement alvéolaire

SESSION SFAR-ADARPEF : INFORMATION ET MONITORAGE EN ANESTHESIE PEDIATRIQUE

Instructions préopératoires destinées aux parents. Présentation de deux fiches Sparadrap
Nouveaux monitorages en anesthésie pédiatrique: pupillométrie, ANI, NIRS et...
Hémodynamique cérébrale chez le nouveau-né et le nourrisson

SESSION SFAR-AFSARMU : SIMULATION ET FORMATION

Simulation et Anesthésie Réanimation : état des lieux et prospective
Simulation et formation initiale en Anesthésie Réanimation
Simulation interprofessionnelle en Anesthésie Réanimation
Simulation et recherche en Anesthésie Réanimation

[Retour au sommaire](#)

- [Conditions générales de vente](#)
- [Confidentialité](#)

SEANCES COMMUNES

SÉANCE COMMUNE SFAR-SFETD* : MAP SUR LA KÉTAMINE

Antalgique ou anti-hyperalgésique, cela a-t-il une importance ?
La kétamine comme antalgique, anti-hyperalgésique, et... antidépresseur ?
Indications et modalités d'administration en douleur chronique adulte et enfant

**Société Française d'Etude et de Traitement de la Douleur*

SÉANCE COMMUNE SFAR-AFIB* : CE N'EST PAS MOI, C'EST MON MATÉRIEL QUI EST DANGEREUX : INTERFACE HOMME-MACHINE

Sinistralité liée au matériel biomédical d'anesthésie réanimation
Un référent matériel pour améliorer la sécurité du patient
Les systèmes de perfusion sont-ils dangereux ?
Traçabilité de la configuration et de la maintenance

**Association Française des Ingénieurs Biomédicaux*

SÉANCE COMMUNE SFAR-CFAR*-HAS** : DE LA GESTION DU RISQUE A L'AMELIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Solutions pour la sécurité du patient
Prévention des erreurs médicamenteuses en anesthésie
Quel avenir pour l'accréditation individuelle et en équipe ?

**Collège Français des Anesthésistes-Réanimateurs **Haute Autorité de Santé*

SÉANCE COMMUNE SFAR-SFCTCV* : SEVRAGE DE CEC DIFFICILE EN CHIRURGIE CARDIAQUE

Quelles limites aux agents inotropes positifs ?
Défaillance cardiaque post-infarctus : place de l'ECMO
Le switch CEC-ECMO chez l'enfant et l'adulte
Faut-il utiliser systématiquement l'ETO ?

**Société Française de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire*

SÉANCE COMMUNE SFAR-SFC* : FIBRILLATION ATRIALE POSTOPÉRATOIRE : DE LA PHYSIOPATHOLOGIE AU TRAITEMENT

Epidémiologie, physiopathologie et prévention de la fibrillation atriale périopératoire
Prise en charge de la fibrillation atriale postopératoire : que disent les recommandations ?
Faut-il anticoaguler la fibrillation atriale postopératoire et comment ?

**Société Française de Cardiologie*

SÉANCE COMMUNE SFAR-SFMU* : INTERACTION AVEC LES FAMILLES EN SITUATION D'URGENCE

Le consentement en urgence
Présence des parents lors de soins pédiatriques
LAT : comment y associer les familles ?

**Société Française de Médecine d'Urgence*

SÉANCE COMMUNE SFAR-GEHT*-GIHP** : CHIRURGIE ET AGENTS ANTIPLAQUETTAIRES : ASPECTS PRATIQUES

Indication des antiplaquettaires en cardiologie
Quelle place pour le monitoring péri-opératoire des fonctions plaquettaires ?
Gestion péri-opératoire des antiplaquettaires
Place de la transfusion de plaquettes en cas d'hémorragie sous antiplaquettaires

**Groupe d'Etudes sur l'Hémostase et la Thrombose / **Groupe d'intérêt en hémostase péri-opératoire*

SÉANCE COMMUNE SFAR-ESRA* : ALR DU TRONC À LA PÉRIPHÉRIE

PECS versus Bloc Paravertebral dans la chirurgie du sein
TAP versus péridurale pour la chirurgie abdominale
Relation aiguille nerf et distribution de l'AL dans les blocs échoguidés

**European Society of Regional Anaesthesia & Pain Therapy*

SÉANCE COMMUNESFAR-SFHH*

Gestion des patients porteurs de BMR/BHR au BO et en SSPI
Gestion des patients bénéficiant de reco "AIR" au BO
Nouveautés en ATBP

**Société Française d'Hygiène Hospitalière*

SÉANCE COMMUNE SFAR-SKR* : KINÉSITHÉRAPIE ET RÉHABILITATION PÉRIOPÉRATOIRE

La réhabilitation précoce en réanimation : un jeu d'équipe ?
La prise en charge non médicamenteuse de la douleur
L'impact chez le patient des levers précoces

**Société de Kinésithérapie de Réanimation*

SÉANCE COMMUNE SFAR-SFT* : NOUVEAUTÉS EN TRANSPLANTATION D'ORGANES

Résultats de la transplantation à partir de donneurs décédés après arrêt circulatoire en France
L'évolution de la greffe cardiaque : de la transplantation au cœur artificiel
Optimisation exvivo des greffons : l'exemple de la greffe pulmonaire

**Société Francophone de Transplantation*

SÉANCE COMMUNE SFAR-INERM : INFLUENCE DE L'ANESTHÉSIE ET DES SOINS PÉRIOPÉRATOIRES SUR LA PROGRESSION Tumorale

Mécanismes des métastases

Mécanismes immunologiques modulés par l'anesthésie et les soins périopératoires

Influences de la technique d'anesthésie/analgésie sur la progression tumorale

SÉANCE COMMUNE SFAR-ABM* : PRÉLÈVEMENT SUR PATIENT M3 EN FRANCE

Le prélèvement sur patient M3 : intérêts et limites

Le prélèvement sur patient M3 en France

Le prélèvement sur patient M3 en pratique : l'expérience belge

**Agence de Biomédecine*

SÉANCE COMMUNE SFAR-SPILF* : OPTIMISER LE TRAITEMENT ANTIBIOTIQUE

Quand utiliser la perfusion continue ou prolongée ?

Que reste-t-il des indications d'associations d'antibiotiques ?

Quelle durée antibiotique pour les infections en réanimation ?

**Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française*

SÉANCE COMMUNE SFAR-SRLF* : AVONS-NOUS PROGRESSÉ DANS LE TRAITEMENT...

du sepsis ?

du SDRA ?

de l'état de choc ?

**Société de Réanimation de Langue Française*

[Retour au sommaire](#)

- [Conditions générales de vente](#)
- [Confidentialité](#)

PROGRAMME INFIRMIER(E)S D'URGENCE

[Retour au sommaire](#)

JEUDI 18 SEPTEMBRE 2014

08h30 - **ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES**
10h00

10h00 - Pause
10h30

10h30 - **ATELIERS DE SIMULATION**
12h00 URGENCE ADULTE

12h00 - Pause
14h30

PATHOLOGIES CIRCONSTANCIELLES (1)

Modérateurs : C. Lalanne (Bordeaux), A. Ricard-Hibon (Pontoise)

ELECTRISÉ, FOUDROYÉ

A. Delahaye (Rodez), A. Landié (Rodez)

- Rappeler la physiopathologie et les mécanismes lésionnels
- Décrire les règles de sécurité de l'accès à la victime
- Expliquer les stratégies de prise en charge selon la gravité et le rôle de l'IDE

NOYADE

14h30 - *P. Michelet (Marseille), S. Keller (Marseille)*
16h00

- Rappeler la physiopathologie
- Présenter les particularités épidémiologiques
- Préciser les critères d'évaluation
- Expliquer la stratégie de prise en charge et le rôle de l'IDE

BRÛLURE GRAVE

M.R. Losser (Nancy), S. Caps (Nancy)

- Rappeler la physiopathologie et les mécanismes lésionnels
- Préciser les critères de gravité
- Décrire les règles de prise en charge et le rôle de l'IDE avant transfert en centre spécialisé

16h00 - Pause
16h30

PATHOLOGIES CIRCONSTANCIELLES (2)

Modérateur : P. Quinquis (Clamart), B. Mantz (Paris)

16h30 - **HYPERTHERMIE D'EFFORT**
18h00

D. Sapir (Corbeil-Essonnes), S. Lagadec (Corbeil-Essonnes)

- Rappeler l'épidémiologie

- Présenter la physiopathologie
- Décrire les signes précurseurs et les critères de gravité
- Préciser la stratégie de prise en charge et le rôle de l'IDE

HYPOTHERMIE ACCIDENTELLE

G. Debaty (Grenoble), O. Jeauneaux (Grenoble)

- Rappeler l'épidémiologie
- Présenter la physiopathologie
- Décrire les signes précurseurs et les critères de gravité
- Préciser la stratégie de prise en charge et le rôle de l'IDE
- Présenter les spécificités diagnostiques et thérapeutiques en cas d'arrêt cardiaque

SCÈNES DE CRIME EN MÉDECINE D'URGENCE

O. Lamour (Paris), K. Touabi (Paris)

- Présenter les circonstances d'intervention dans lesquelles une scène de crime doit être suspectée
- Décrire les techniques modernes d'investigation judiciaire sur ces scènes
- Préciser les frontières de l'intervention médicale légitime et de la destruction involontaire de preuves
- Discuter de l'intérêt d'une fiche de liaison équipe médicale/Officier de Police Judiciaire

VENDREDI 19 SEPTEMBRE 2014

CHOC HÉMORRAGIQUE TRAUMATIQUE

Modérateurs : F. Schmitt (Montpellier), P. Blanchet (Cornebarrieu), C. Gemza (Dechy)

PRISE EN CHARGE PRÉHOSPITALIÈRE ET ACCUEIL EN DÉCHOCAGE/RÉANIMATION

K. Tazarourte (Melun), M. Dhers (Lyon)

- Décrire les principes de prise en charge en préhospitalier
- Exposer les objectifs thérapeutiques
- Préciser les critères d'orientation. Identifier le rôle de l'IDE

08h30 -
10h00

PRISE EN CHARGE AU BLOC OPÉRATOIRE

H. Keïta-Meyer (Colombes), M. Sukami (Colombes)

- Rappeler les particularités de l'anesthésie d'un patient en choc hémorragique
- Discuter les mesures réanimatoires (remplissage vasculaire, catécholamines...)
- Discuter la prise en charge hématologique (PSL, fibrinogène, acide tranexamique, facteur VII activé...)

PRISE EN CHARGE EN RÉANIMATION

J. Duranteau (Le Kremlin-Bicêtre), L. Chettab (Le Kremlin-Bicêtre)

- Compréhension des différentes composantes de cet état de choc et de leur retentissement sur l'organisme en phase aiguë et après correction

10h00 -
10h30 Pause

RECHERCHE INFIRMIÈRE

Modérateurs : T. Chausse (Limoges), C. Bordenave (Bordeaux), T. Lescot (Paris)

INTRODUCTION À LA RECHERCHE : ENJEUX ET PERSPECTIVE

C. Debout (Ivry-sur-Seine)

- Développement de la recherche paramédical (rapide historique et moyens de mise en oeuvre)
- Etat des lieux en France et à l'étranger
- Les enjeux de la recherche pour notre profession
- Perspectives en termes de formation et application de la recherche dans les services

GÉRER UN PHRI : PHRI « HYPNOSE ET ANESTHÉSIE »

K. Tiberghien (Paris)

10h30 -
12h00

- Citer les différentes étapes à franchir avant l'obtention d'un PHRI, «de la genèse à la consécration»
- Exposer les difficultés rencontrées, les ressources indispensables, et celles qui le sont moins mais participent au succès
- Expliquer les contraintes imposées (humaines, matérielles, financières...) pour la mise en oeuvre du travail de recherche
- Partager ce qui n'avait pas été envisagé lors de la rédaction du protocole et à quoi il a fallu faire face pour sa réalisation

RETOUR D'EXPÉRIENCE : UN PHRI SMUR

B. Garrigue (Corbeil-Essonnes)

- Présentation de la thématique de recherche
- Analyse des résultats obtenus et de la conduite de cette recherche
- 1 an après et si c'était à refaire ?

12h00 -
14h30 Pause

14h30 -
16h00 **ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES**

16h00 -
16h30 Pause

ATELIERS DE SIMULATION

16h30 - ANESTHÉSIE ADULTE ET PÉDIATRIQUE
18h00 RÉANIMATION ADULTE
URGENCE ADULTE

[Retour au sommaire](#)

- [Conditions générales de vente](#)
- [Confidentialité](#)

PROGRAMME INFIRMIER(E)S DE RÉANIMATION

[Retour au sommaire](#)

JEUDI 18 SEPTEMBRE 2014

08h30 - **ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES**
10h00

10h00 - Pause
10h30

10h30 - **ATELIERS DE SIMULATION**
12h00 RÉANIMATION ADULTE

12h00 - Pause
14h30

PRÉSENTATION DES COMMUNICATIONS LIBRES

14h30 - Soumission en ligne début mars 2014
16h00 Toutes les communications libres acceptées seront présentées oralement en salle.

16h00 - Pause
16h30

VIE PROFESSIONNELLE DES IDE DE RÉANIMATION

Modérateurs : J.C. Orban (Nice), M. Ben Younes (Clichy)

GESTION DES PATIENTS PORTEURS DE BMR/BHR ET RÉANIMATION : RETOURS D'EXPÉRIENCE, POLITIQUE DE SERVICE ET D'ES
J.C. Lucet (Paris), S. Belorgey (Paris)

- Expériences de prise en charge en réanimation
- Contrecoups humains et financiers
- Suivi avec équipes UHLIN et CLIN

16h30 - **NOUVEAUX OUTILS INFORMATIQUES : PROCESS, BUNDLES, TABLEAUX DE BORD**
18h00 *P. Blanchet (Cornebarrieu), R. Benhonde (Cornebarrieu)*

- Descriptions
- Intérêts
- Déploiements
- Limites

ADAPTATION À L'EMPLOI : QUE SONT DEVENUS LES OUTILS DE FORMATION INITIALE ?
N. Revel (Paris), D. Combarrous (Lyon), G. Bourquard (Paris)

- Les outils de formation initiale
- Leur implantation
- Perspectives

VENDREDI 19 SEPTEMBRE 2014

CHOC HÉMORRAGIQUE TRAUMATIQUE

Modérateurs : F. Schmitt (Montpellier), P. Blanchet (Cornebarrieu), C. Gemza (Dechy)

PRISE EN CHARGE PRÉHOSPITALIÈRE ET ACCUEIL EN DÉCHOCAGE/RÉANIMATION

K. Tazarourte (Melun), M. Dhers (Lyon)

- Décrire les principes de prise en charge en préhospitalier
- Exposer les objectifs thérapeutiques
- Préciser les critères d'orientation. Identifier le rôle de l'IDE

08h30 -
10h00

PRISE EN CHARGE AU BLOC OPÉRATOIRE

H. Keïta-Meyer (Colombes), M. Sukami (Colombes)

- Rappeler les particularités de l'anesthésie d'un patient en choc hémorragique
- Discuter les mesures réanimatoires (remplissage vasculaire, catécholamines...)
- Discuter la prise en charge hématologique (PSL, fibrinogène, acide tranexamique, facteur VII activé...)

PRISE EN CHARGE EN RÉANIMATION

J. Duranteau (Le Kremlin-Bicêtre), L. Chettab (Le Kremlin-Bicêtre)

- Compréhension des différentes composantes de cet état de choc et de leur retentissement sur l'organisme en phase aiguë et après correction

10h00 -
10h30

Pause

RECHERCHE INFIRMIÈRE

Modérateurs : T. Chausse (Limoges), C. Bordenave (Bordeaux), T. Lescot (Paris)

INTRODUCTION À LA RECHERCHE : ENJEUX ET PERSPECTIVE

C. Debout (Ivry-sur-Seine)

10h30 -
12h00

- Développement de la recherche paramédical (rapide historique et moyens de mise en oeuvre)
- Etat des lieux en France et à l'étranger
- Les enjeux de la recherche pour notre profession
- Perspectives en termes de formation et application de la recherche dans les services

GÉRER UN PHRI : PHRI « HYPNOSE ET ANESTHÉSIE »

K. Tiberghien (Paris)

- Citer les différentes étapes à franchir avant l'obtention d'un PHRI, «de la genèse à la consécration»
- Exposer les difficultés rencontrées, les ressources indispensables, et celles qui le sont moins mais participent au succès
- Expliquer les contraintes imposées (humaines, matérielles, financières...) pour la mise en oeuvre du travail de recherche
- Partager ce qui n'avait pas été envisagé lors de la rédaction du protocole et à quoi il a fallu faire face pour sa réalisation

RETOUR D'EXPÉRIENCE : UN PHRI SMUR

B. Garrigue (Corbeil-Essonnes)

- Présentation de la thématique de recherche
- Analyse des résultats obtenus et de la conduite de cette recherche
- 1 an après et si c'était à refaire ?

12h00 -
14h30 Pause

14h30 -
16h00 **ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES**

16h00 -
16h30 Pause

ATELIERS DE SIMULATION

16h30 - ANESTHÉSIE ADULTE ET PÉDIATRIQUE
18h00 RÉANIMATION ADULTE
URGENCE ADULTE

[Retour au sommaire](#)

- [Conditions générales de vente](#)
- [Confidentialité](#)

PROGRAMME INFIRMIER(E)S ANESTHÉSISTES

[Retour au sommaire](#)

JEUDI 18 SEPTEMBRE 2014

08h30 - **ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES**

10h00

10h00 - Pause
10h30

ATELIERS DE SIMULATION

10h30 - ANESTHÉSIE ADULTE

12h00 ANESTHÉSIE PÉDIATRIQUE
ANESTHÉSIE EN OBSTÉTRIQUE

12h00 - Pause
14h30

LE POUMON DANS TOUS SES ÉTATS

Modérateurs : O. Langeron (Paris), H. Moussa (Strasbourg), P. Sautier (Toulouse)

ANESTHÉSIE ET PRISE EN CHARGE VENTILATOIRE

L. Brocker (Paris), O. Langeron (Paris)

- Modes ventilatoires en peropératoire en 2014
- VNI en péri-opératoire
- Bonnes pratiques concernant l'intubation et l'extubation

14h30 - **ANESTHÉSIE DE L'INSUFFISANT RESPIRATOIRE**

16h00 *D. Longrois (Paris), O. Reinbold (Paris)*

- Rappeler la définition et les conséquences de l'insuffisance respiratoire
- Décrire les principes de prise en charge péri-opératoire d'un patient insuffisant respiratoire

ANESTHÉSIE DU TRANSPLANTÉ PULMONAIRE

E. Lafouge (Marseille), M. Jeanthieu (Marseille)

- Rappeler les indications de la transplantation pulmonaire
- Discuter les interactions et les modifications induites par la transplantation pulmonaire et les traitements médicamenteux après transplantation
- Décrire les principes de prise en charge péri-opératoire d'un patient transplanté pulmonaire

16h00 - Pause
16h30

16h30 - **PLACE DE L'IADE DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR**

18h00 *Modérateurs : H. Keïta-Meyer (Colombes), S. Manesse (Clichy), G. Ryckman (Dax)*

IMPLICATION DANS LA DOULEUR AIGÜE

F. Peuvrel (Le Mans), T.M. Bernemann (Le Mans)

- Rappeler la physiologie de douleur aiguë
- Causes, caractéristiques et conséquences de la douleur aiguë post-opératoire
- Définir la place de l'IADE dans la prise en charge de la douleur aiguë
- Implications pratiques en termes d'organisation et de formation des autres paramédicaux

IMPLICATION EN SALLE DE NAISSANCE

V. Faitot (Strasbourg), L. Gleitz (Strasbourg)

- Rappeler l'organisation et la législation relative à la salle de naissance
- Définir le rôle de l'IADE et sa valeur ajoutée en salle de naissance

IMPLICATION DANS LA DOULEUR CHRONIQUE

F. Lakdja (Bordeaux), B. Benayoun (Bordeaux)

- Rappeler la définition et l'épidémiologie de la douleur chronique
- Définir la place de l'IADE dans la prise en charge de la douleur chronique
- Implications pratiques de l'IADE en termes d'organisation et de formation des autres paramédicaux

VENDREDI 19 SEPTEMBRE 2014

CHOC HÉMORRAGIQUE TRAUMATIQUE

Modérateurs : F. Schmitt (Montpellier), P. Blanchet (Cornebarrieu), C. Gemza (Dechy)

PRISE EN CHARGE PRÉHOSPITALIÈRE ET ACCUEIL EN DÉCHOCAGE/RÉANIMATION

K. Tazarourte (Melun), M. Dhers (Lyon)

- Décrire les principes de prise en charge en préhospitalier
- Exposer les objectifs thérapeutiques
- Préciser les critères d'orientation. Identifier le rôle de l'IDE

08h30 -
10h00

PRISE EN CHARGE AU BLOC OPÉRATOIRE

H. Keïta-Meyer (Colombes), M. Sukami (Colombes)

- Rappeler les particularités de l'anesthésie d'un patient en choc hémorragique
- Discuter les mesures réanimatoires (remplissage vasculaire, catécholamines...)
- Discuter la prise en charge hématologique (PSL, fibrinogène, acide tranexamique, facteur VII activé...)

PRISE EN CHARGE EN RÉANIMATION

J. Duranteau (Le Kremlin-Bicêtre), L. Chettab (Le Kremlin-Bicêtre)

- Compréhension des différentes composantes de cet état de choc et de leur retentissement sur l'organisme en phase aiguë et après correction

10h00 -
10h30 Pause

RECHERCHE INFIRMIÈRE

Modérateurs : T. Chausse (Limoges), C. Bordenave (Bordeaux), T. Lescot (Paris)

INTRODUCTION À LA RECHERCHE : ENJEUX ET PERSPECTIVE

C. Debout (Ivry-sur-Seine)

- Développement de la recherche paramédical (rapide historique et moyens de mise en oeuvre)
- Etat des lieux en France et à l'étranger
- Les enjeux de la recherche pour notre profession
- Perspectives en termes de formation et application de la recherche dans les services

GÉRER UN PHRI : PHRI « HYPNOSE ET ANESTHÉSIE »

K. Tiberghien (Paris)

10h30 -
12h00

- Citer les différentes étapes à franchir avant l'obtention d'un PHRI, «de la genèse à la consécration»
- Exposer les difficultés rencontrées, les ressources indispensables, et celles qui le sont moins mais participent au succès
- Expliquer les contraintes imposées (humaines, matérielles, financières...) pour la mise en oeuvre du travail de recherche
- Partager ce qui n'avait pas été envisagé lors de la rédaction du protocole et à quoi il a fallu faire face pour sa réalisation

RETOUR D'EXPÉRIENCE : UN PHRI SMUR

B. Garrigue (Corbeil-Essonnes)

- Présentation de la thématique de recherche
- Analyse des résultats obtenus et de la conduite de cette recherche
- 1 an après et si c'était à refaire ?

12h00 -
14h30 Pause

14h30 -
16h00 **ATELIERS PLURIDISCIPLINAIRES**

16h00 -
16h30 Pause

ATELIERS DE SIMULATION

16h30 - ANESTHÉSIE ADULTE ET PÉDIATRIQUE
18h00 RÉANIMATION ADULTE
URGENCE ADULTE

COMMUNICATIONS LIBRES

- Présentation des communications acceptées sous forme de e-posters - Soumission en ligne début mars 2014