

28^{es} JOURNÉES

Pédiadol

LA DOULEUR DE L'ENFANT



LES ATELIERS DE FORMATION

En format 100% digital
6 & 8 DÉC. 2021



Retrouvez-nous sur nos pages  | 

Informations et inscriptions sur : pediadol.org

Pédiadol
LA DOULEUR DE L'ENFANT

LES ATELIERS DU **LUNDI 6 DÉC.**



Session MATIN 9h00-12h00

- Comment prévenir et limiter la contention lors des soins **page 3**
- Douleurs réfractaires et symptômes pénibles de fin de vie en oncologie pédiatrique à l'hôpital **page 3**
- Prévention de la douleur et l'anxiété lors des soins chez l'enfant et l'adolescent porteurs de polyhandicap : distraction-hypno-analgésie, hypnose, ateliers de simulation des soins **page 4**
- Hypnoanalgésie pour les soins **page 4**
- L'évaluation de A à Z **page 5**
- Méditation de pleine conscience : être présent à soi pour être présent aux autres **page 5**
- Douleurs sévères aux urgences **page 6**
- Sensibilisation aux soins de développement du nouveau-né **page 6**

Session APRÈS-MIDI 13h30-16h30

- Douleurs des soins en néonatalogie **page 7**
- Évaluation de la douleur chez l'enfant souffrant de polyhandicap **page 7**
- MEOPA - Des bases aux situations difficiles **page 8**
- Le jeu, outil d'information **page 8**
- Douleurs réfractaires et symptômes pénibles de fin de vie en oncologie pédiatrique à l'hôpital **page 9**
- Approfondissement des techniques hypnoanalgésie (adapté aux professionnels pratiquant l'hypnoanalgésie) **page 9**
- Quand chacun trouve sa place ! **page 10**

LES ATELIERS DU **MERCREDI 8 DÉC.**



Session MATIN 9h00-12h00

- Les métaphores en hypnoanalgésie : quelques exemples pour les soins difficiles **page 11**
- Sédation et analgésie pour la douleur des soins **page 11**
- Évaluation de la douleur en néonatalogie **page 11**
- Pratique de la voix chantée lors des soins en néonatalogie **page 12**
- La morphine et la PCA dans tous leurs états **page 12**

Session APRÈS-MIDI 13h30-16h30

- Drépanocytose et douleurs **page 13**
- Hypnoanalgésie pour les soins **page 13**
- Soins palliatifs pédiatriques à domicile : comment est-ce possible ? situations cliniques **page 13**
- B-A BA des antalgiques **page 14**
- La morphine et la PCA dans tous leurs états **page 14**



Comment prévenir et limiter la contention lors des soins ?

Daniel Annequin, psychiatre, médecin de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris

Bénédicte Lombart, infirmière, cadre de santé, docteur en philosophie pratique et éthique hospitalière, Hôpital Saint Antoine, AP-HP, Paris

Cet atelier évoque une situation « banale » et fréquente lorsqu'on soigne les enfants : la contention lors des soins. Nous aborderons la spirale qui conduit à réaliser une contention trop forte lors d'un soin, les situations à risques. Nous réfléchirons ensemble aux stratégies pour limiter la contention et la prévenir. Les participants à cet atelier repartiront dans leurs services avec des réponses concrètes aux questions qui touchent la contention lors des soins en pédiatrie.

- Comment parler de ce sujet avec ses collègues ?
- Que faire quand le soin devient difficile et que l'enfant s'agite ?
- Les « bonnes manières » de tenir : qui ? Comment ? Combien de personnes ?
- Les alternatives à la contention forte
- Comment et à qui demander l'autorisation pour maintenir ?
- Que dit la loi ?

Nous aborderons ces sujets à partir du partage d'expériences et de mises en situation. Les débats s'appuieront sur des situations cliniques de contention d'un enfant pendant un soin que les participants apporteront le jour de l'atelier.

Douleurs réfractaires et symptômes pénibles de fin de vie en oncologie pédiatrique à l'hôpital

Daniel Orbach, pédiatre, Service d'oncologie SIREDO, Institut Curie, Paris

Marilyne Calandreau, IDE, Institut Curie, Paris

À partir de cas cliniques d'enfants et adolescents atteints de cancer au diagnostic et en fin de vie, nous aborderons de manière interactive les situations que nous pouvons rencontrer à l'hôpital et les réponses concrètes médicales et paramédicales à apporter en ce qui concerne les douleurs sévères, réfractaires, la réflexion palliative et les symptômes pénibles de fin de vie.

Témoignages

« Présentation en relation avec des données médicales très claires et intéressantes »

« Contenu concret et tout à fait transposable à ce que nous vivons au quotidien »

« Très bonne approche des soins palliatifs, beaucoup de réponses données sur la prise en charge d'un enfant en fin de vie »



Prévention de la douleur et de l'anxiété lors des soins chez l'enfant et l'adolescent porteurs de polyhandicap : distraction hypnoalgésie, hypnose, ateliers de simulation des soins

Bénédicte Gendrault, pédiatre, médecin ressources Coactis Santé, Nancy

Céline Rolland, IDE référente douleur, Etablissement pour Enfants Polyhandicapés et Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile JB Thiéry, Maxéville

Odile Séroux, masseur kinésithérapeute, formée à l'hypnose, Etablissement pour Enfants Polyhandicapés et Service d'Education Spéciale et de Soins à Domicile JB Thiéry, Maxéville

Professions médicales et paramédicales exerçant dans des services d'urgences, des secteurs d'hospitalisation, dans des établissements sanitaires ou médico sociaux, dans votre pratique professionnelle quotidienne vous êtes amenés à réaliser des soins potentiellement douloureux et/ou anxiogènes chez des enfants et adolescents porteurs de polyhandicap. Nous vous proposons de partager notre expérience pour faciliter votre approche relationnelle et votre prise en soins.

Cet atelier nous permettra de vous présenter nos différents outils, ainsi que des situations de travail, à l'aide de vidéos. Nous pourrions échanger sur la façon dont vous pourriez vous les approprier selon vos spécificités d'exercice.

Témoignages

« Interactif, méthode facilement transportable dans les services sans trop de moyens, très intéressant pour ajuster rapidement nos pratiques »

« Atelier très bien documenté, bonne intervention, très bons formateurs, vrai échange »

« Atelier très intéressant, avec des échanges d'expériences qui enrichissent le sujet »

Hypnoalgésie pour les soins

Chantal Sylvestre, infirmière, unité réanimation médicale et chirurgicale, Hôpital Femme Mère Enfant, Groupe Hospitalier Est, Hospices Civils de Lyon

L'hypnoalgésie fait partie de ces techniques non médicamenteuses qui se développent de manière importante dans la prise en charge de la douleur à l'hôpital. L'hypnoalgésie mobilise le subconscient par des techniques de suggestion, ce qui permet au patient une modification de son état de conscience, état naturel qui existe spontanément, « Être ici et ailleurs, centré sur une chose et indifférent au reste ». Cet état cognitif entraîne des modifications de la perception douloureuse et donc de la prise en charge de la douleur.

Dans les 3 heures d'atelier, sera présenté un diaporama afin d'appivoiser l'hypnoalgésie (Premières données/Principes d'accompagnement hypnotique/Boîte à outils/Conclusion), sous forme interactive, puis un exercice d'hypnose sera proposé et enfin une séquence filmée sera projetée.

Cible : l'atelier s'adresse aux personnes qui n'ont pas ou très peu de notion d'hypnose

L'évaluation de A à Z

Elisabeth Fournier-Charrière, pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Groupe Pédiadol, Paris

Maryvonne Paugam, infirmière anesthésiste ressource douleur, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris

Évaluer la douleur, une obligation, oui, mais comment s'y retrouver dans la multitude des échelles ? Quelles sont les recommandations internationales ? Quelle échelle choisir selon l'âge et la situation ? Peut-on évaluer scientifiquement la douleur ? L'évaluation est-elle fiable ? Sur enregistrements vidéo, vous pourrez évaluer avec différentes échelles, en particulier avec l'échelle EVENDOL. Les difficultés de l'auto-évaluation seront aussi abordées ; sur ou sous-cotation, nous échangerons autour de situations pratiques.

Témoignages

- « Atelier qui permet de faire un point et réajuster si nécessaire sur les échelles que l'on utilise au quotidien »
- « Aide à trouver une échelle de douleur adaptée à chaque spécificité »
- « Très enrichissant, ouvert à la discussion, à la remise en question. Envie d'affiner l'observation »

Méditation de pleine conscience : être présent à soi pour être présent aux autres

Cécile Cunin Roy, psychologue clinicienne, Hypnothérapeute, Instructrice MBSR pour les adultes et pour les enfants et les adolescents (Méthode Eline Snel), Paris

La méditation de pleine conscience est un ensemble de pratiques qui consistent à entraîner l'esprit à se concentrer délibérément, intentionnellement et sans jugement sur ce qui est là dans l'instant présent afin d'être plus présent à soi et au monde. Dans la relation de soin, cette présence attentive permet au soignant de développer une plus grande écoute de ce qui se passe en lui (sensations, émotions, pensées...) et peut être envisagée comme un moyen de prévenir l'épuisement professionnel. Cette attitude d'empathie et de bienveillance, permet également d'être plus ouvert, disponible et pleinement là pour accompagner les enfants douloureux quel que soit le contexte de soin. Cet atelier est un temps de pratique, de réflexion et de partage d'expériences.

LUNDI 6 DEC. SESSION 9h00-12h00



Douleurs sévères aux urgences

Frédéric Lebrun, pédiatre, Urgences et soins intensifs pédiatriques, Clinique MontLégia, Groupe santé CHC, Liège, Belgique

Anne Kariger, infirmière, Urgences et soins intensifs pédiatriques, Clinique MontLégia, Groupe santé CHC, Liège, Belgique

Comment reconnaître et prendre en charge les situations douloureuses dans le cadre particulier des urgences ? En partant de situations concrètes (vignettes cliniques), nous nous intéresserons particulièrement aux douleurs sévères.

Comment encourager l'utilisation de la morphine dans de bonnes conditions de sécurité et parfois sans prise en charge médicale préalable ?

Comment réduire le délai d'intervention ?

Quel impact sur l'organisation du travail dans l'unité ?

Afin de favoriser au maximum les échanges entre participants, des sondages seront proposés.



« Complémentarité IDE / Médecin, présentation ludique et interactive »

« Formation très intéressante avec des cas concrets, avec des échanges intéressants »

« Atelier très intéressant et enrichissant, moment interactif, reflète vraiment la réalité »

« Super idée de faire participer avec le sondage, atelier intéressant »

Sensibilisation aux soins de développement du nouveau-né

Estelle Civet, infirmière puéricultrice, CHU de Dijon

Anne-Cécile Chary-Tardy, pédiatre, service de réanimation néo-natale et pédiatrique, CHU Dijon

La philosophie des soins de développement permet d'individualiser les soins prodigués au nouveau-né en lien avec sa famille. Ces moyens basés sur les compétences propres de chaque enfant sont en évolution constante. Cette adaptation, de l'environnement, des attitudes des soignants, de l'approche des parents permet de lutter contre la douleur et l'inconfort de l'enfant, d'améliorer et soutenir son développement à court, moyen et long terme. Cet atelier pratique vous propose d'enrichir vos connaissances sur le concept des soins de soutien au développement, de réfléchir à l'application quotidienne des soins de développement au sein de vos services (le positionnement, l'observation, l'environnement, la place des parents, etc.) et d'échanger sur vos pratiques.





Douleur des soins en néonatalogie

Vanessa Alix, infirmière, réanimation néonatale, CHU Antoine Béclère, AP-HP, Clamart

Severine Prat, ostéopathie de l'adulte et du nourrisson, spécialiste en périnatalité et suivi de la femme enceinte, ex-infirmière en réanimation néonatale, Espoey

La vulnérabilité du nouveau-né engendre une prise en charge particulière de la douleur des soins et plusieurs aspects seront abordés dans cet atelier, étayés par des vidéos : moyens non médicamenteux, présence des parents, déni de la douleur, injection IM d'antibiotiques, pose de sonde oro-gastrique...

Témoignages

- « Atelier très intéressant que je recommanderais à mes collègues IDE / puéricultrices »
- « Formation très enrichissante, il ne reste plus qu'à convaincre certaines collègues »
- « Merci pour l'engagement des intervenantes, les pistes d'amélioration, les échanges de pratique »

Évaluation de la douleur chez l'enfant souffrant de polyhandicap

Elisabeth Fournier-Charrière, pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Groupe Pédiadol, Paris

Élizabeth Gourdin, infirmière référente douleur, centre de soins Antoine de Saint-Exupéry, Vendin-le-Vieil

L'enfant souffrant de polyhandicap présente des atteintes multiples, fréquemment responsables de douleurs qu'il a peu de possibilités de nous communiquer de manière verbale. Douleurs nociceptives et neuropathiques, d'origine multiples, sont souvent associées. L'évaluation de sa douleur passe par l'entretien avec le donneur de soins habituel (parent ou soignant), et surtout par l'observation directe des modifications du comportement par rapport à un état basal supposé non douloureux, et bien sûr par un examen clinique.

Nous développerons dans cet atelier les moyens d'évaluer la douleur chez ces enfants, en s'appuyant sur la littérature et sur notre expérience personnelle, et à l'aide d'enregistrements vidéos. L'échelle Douleur Enfant San Salvador, la NCCPC (GED-DI en français), et la FLACC modifiée seront présentées ainsi que d'autres scores, avec leurs intérêts respectifs.

Témoignages

- « Très bien adapté, échanges adaptés à notre service »
- « Atelier pratico-pratique donc très bien, proche de notre réalité »
- « Localiser la douleur, parfois ce n'est pas évident pour les patients ni pour le médecin »



MEOPA - Des bases aux situations difficiles

Daniel Annequin, psychiatre, médecin de la douleur, Hôpital Armand Trousseau, AP HP, Paris

Maryvonne Paugam, infirmière anesthésiste ressource douleur, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau AP-HP, Paris

- Les bonnes pratiques
- Précautions d'emploi
- Quel matériel utiliser
- Les vrais risques du MEOPA
- Conditions réglementaires
- Actualités bibliographiques

Témoignages

« Interaction des échanges très bien, riche en informations pratiques et petites astuces »

« Très pro et enrichissant pour ma pratique quotidienne beaucoup de bonnes idées à mettre en place »

« Très intéressant avec beaucoup d'idées concrètes à instaurer en service »

Le jeu : outil d'information

Bénédicte Minguet, docteur en psychologie, Groupe santé CHC, Liège

Marie Fafchamps, psychologue clinicienne, Groupe Santé CHC, Liège

- Introduction – l'histoire de l'information par le jeu : du Québec, à la France et la Belgique, les fondements en lien avec les enfants (les âges, les peurs, les ressources)
- Présentation du dispositif d'information par le jeu : objectifs, cadre d'intervention, outils, implication des différents métiers
- Présentation de la mise en place d'un dispositif en consultation préopératoire, deux expériences hospitalières
- Echanges autour de différents outils d'information (poupées greffées, matériel médical, etc.) et de situations de soins, d'examen (IM)
- Synthèse collective autour des éléments facilitateurs de la mise en place de ce type de projet : se former, cibler les soins, construire les outils et protocoles, définir les rôles, inclure le projet dans l'organisation du travail

Témoignages

« animateurs agréables, connaissent bien le sujet, j'aime beaucoup l'interaction entre les animateurs et les participants, bonne présentation, que du positif, bravo »

« Ce moment m'a apporté de l'éclairage et l'expérience des autres unités ainsi qu'un encouragement pour exercer ces pratiques et porter des projets »



Douleurs réfractaires et symptômes pénibles de fin de vie en oncologie pédiatrique à l'hôpital

Daniel Orbach, pédiatre, Service d'oncologie SIREDO, Institut Curie, Paris

Marilyne Calandreau, IDE, Institut Curie, Paris

À partir de cas cliniques d'enfants et adolescents atteints de cancer au diagnostic et en fin de vie, nous aborderons de manière interactive les situations que nous pouvons rencontrer à l'hôpital et les réponses concrètes médicales et paramédicales à apporter en ce qui concerne les douleurs sévères, réfractaires, la réflexion palliative et les symptômes pénibles de fin de vie.

Témoignages

« Présentation en relation avec des données médicales très claires et intéressantes »

« Contenu concret et tout à fait transposable à ce que nous vivons au quotidien »

« Très bonne approche des soins palliatifs, beaucoup de réponses données sur la prise en charge d'un enfant en fin de vie »

Approfondissement des techniques d'hypnoalgésie

(adapté aux professionnels pratiquant l'hypnoalgésie)

Bénédicte Lombart, infirmière, cadre de santé, docteur en philosophie pratique et éthique hospitalière, Hôpital Saint Antoine, AP HP, Paris

Nadège Maunoury, puéricultrice ressource douleur, consultation douleur chronique, MSPB Bordeaux Bagatelle, Talence

Objectif : effectuer une supervision de pratiques professionnelles concernant l'hypnoalgésie lors des soins ou lors d'une douleur aiguë et améliorer sa pratique de l'hypnoalgésie.

Pré-requis :

- Avoir suivi une formation en hypnoalgésie et pratiquer régulièrement.
- Réfléchir à sa pratique en amont de l'atelier et pouvoir exprimer une situation clinique nécessitant une supervision.

L'atelier alternera des apports théoriques et des exercices pratiques d'hypnoalgésie.

Cible : professionnels déjà formés à la distraction et à l'hypnoalgésie

Témoignages

« Intervenants dynamiques et agréables ayant répondu à des attentes de petits moyens pour la prise en charge des enfants »

« Super formation, intervenants maîtrisant parfaitement les sujets »

« Très bon complément à une formation initiale antérieure, grande richesse d'astuces »

Quand chacun trouve sa place !

Sandrine Naveau, infirmière ressource douleur, Groupe santé CHC, Belgique

Jennifer Marini, psychologue clinicienne, Groupe santé CHC, Belgique

- Jeux de rôle et discussion où chacun apporte sa vision sur des situations de soins pédiatriques
- Quels sont nos freins et nos ressources en situation de soin ?
- Quelle place donnée aux parents ?
- Comment penser l'espace ?
- Comment soigner la relation parent enfant-soignant ?
- Comment gérer une situation inconfortable ?

Tant de questions ...

Nos échanges permettront l'émergence de pistes de réflexion pour votre pratique.

Témoignages



« De bons supports de formation (films, diapos) qui débouchent sur des échanges et remise en question sur nos pratiques »

« Intéressant dans l'échange, savoir ce que l'on peut améliorer, ce qu'il ne faut pas faire. Aide dans la présentation de matériel adapté qui aide au confort de l'enfant, des parents et des soignants »

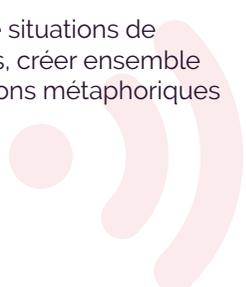


Les métaphores en hypnoanalgésie : quelques exemples pour les soins difficiles

Bénédicte Lombart, infirmière cadre de santé, docteur en philosophie pratique et éthique hospitalière, Hôpital Saint Antoine, AP-HP, Paris

Cet atelier a pour objectif de :

- Découvrir les grands principes de l'hypnoanalgésie par le biais des métaphores
- Comprendre la construction métaphorique
- En partant de situations de soins difficiles, créer ensemble des suggestions métaphoriques adaptées



Sédation et analgésie pour la douleur des soins

Frédérique Lassaue, anesthésiste pédiatrique, membre du groupe Pédiadol, Besançon

André Mulder, pédiatre réanimateur, service de soins intensifs et urgence, Clinique CHC MontLégia, Groupe santé CHC, Belgique

- Définitions des termes : sédation consciente et inconsciente, anesthésie, analgésie.
- Bénéfices et risques liés à ces techniques hors bloc opératoire, monitoring nécessaire et conditions de sortie
- Quels produits pour quels gestes : douloureux ? anxiogènes ?
- Spécificité de la kétamine
- Vignettes cliniques



« Beaucoup de cas concrets discutés en groupe très pragmatiques et ludiques »

« Atelier riche en enseignements théoriques appliqués à des situations cliniques rencontrées sur le terrain, intervenants particulièrement agréables et efficaces »

« Très intéressant de connaître ce qui se passe ailleurs, situations de cas très appréciés »

Évaluation de la douleur en néonatalogie

Élizabeth Walter, pédiatre, service de néonatalogie, groupe hospitalier Saint-Joseph, Paris

Pauline Ecoffet, puéricultrice en réanimation infantile, CHU de Besançon

Au cours de cet atelier les objectifs de l'évaluation chez le nouveau-né ainsi que ses caractéristiques et particularités seront développés. A partir de vignettes cliniques et de films, les principales échelles d'évaluation de la douleur aiguë et prolongée chez le nouveau-né, à terme et prématuré, seront abordées.

Cible : tous les corps de métier travaillant avec les NN



« Très bons échanges ! »

« Les différentes échelles ont bien été développées »

Pratique de la voix chantée lors des soins en néonatalogie

Solène Pichon, infirmière puéricultrice, service de pédiatrie, CHU Dijon

Anne-Cécile Chary-Tardy, pédiatre, service de réanimation néo-natale et pédiatrique, CHU Dijon

Emmanuelle Ledeuil, musicothérapeute, CHU Dijon

Après une brève introduction théorique nous aborderons au travers de vignettes cliniques l'usage possible de la voix chantée en néonatalogie lors des soins, douloureux ou non.

Une part de cet atelier sera réservée à une expérimentation de la pratique de la voix chantée avec une musicothérapeute.

Aucune connaissance préalable en musique n'est nécessaire pour participer à cet atelier.

Témoignages

« Très enrichissant et intéressant »

« Super intéressant et motivant ! »

« Atelier hyper riche ; maintenant il reste la pratique dans les services ! »

La morphine et la PCA dans tous leurs états

Céline Bouchart, infirmière ressource douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris

Barbara Tourniaire, pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris

Vous êtes infirmier ou médecin, vous vous posez des questions sur la morphine ? ou sur les pompes à morphine ?

Cet atelier est pour vous

- Chaque participant repart avec la (les) réponses aux questions qu'il s'est toujours posées !
- Comment prescrire ? bolus seuls ? ou avec débit continu ? quelle dose maximale...
- Comment surveiller ? Un enfant sous morphine orale ? et en cas de PCA ?
- A partir de quel âge ?
- Qui peut programmer une pompe à morphine ?

Toutes les questions sont possibles.

Cet atelier très pratique et interactif est basé sur des questions/réponses, des exercices de prescriptions et l'explication du fonctionnement des pompes.

Témoignages

« Atelier bien construit, abordable, explications très claires et très complètes, on repart avec des outils concrets »

« Permet d'éclaircir nos connaissances sur l'atelier et la pratiques d'utilisation de la morphine »

« Très bon échange apport pratique-pratique »

Drépanocytose et douleurs

Elisabeth Fournier-Charrière,
pédiatre, Centre de la douleur,
Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP,
Groupe Pédiadol, Paris

Corinne Guitton, pédiatre,
hématologie et rhumatologie
pédiatriques, Hôpital Bicêtre, AP-HP,
Le Kremlin Bicêtre

Les enfants et adolescents drépanocytaires ont souvent des crises douloureuses répétées, parfois très intenses. Quelle gestion de la douleur à domicile ? Quels antalgiques à la maison et à l'école ? Et les moyens non pharmacologiques ?

Pour les crises sévères à l'hôpital, quel algorithme de traitement ? Quand introduire la morphine IV ? La kétamine ? Le MEOPA ?

Que faire quand l'enfant réclame du MEOPA ? Y a-t-il un risque de dépendance, de toxicomanie ? Quelle est la part de l'anxiété ? Quand la douleur devient chronique et inexplicable, comment en sortir ?

Ces situations seront évoquées et discutées avec des cas cliniques.

Hypnoanalgésie pour les soins

Chantal Sylvestre, infirmière, unité
réanimation médicale et chirurgicale,
Hôpital Femme Mère Enfant, Groupe
Hospitalier Est, Hospices Civils de Lyon

L'hypnoanalgésie fait partie de ces techniques non médicamenteuses qui se développent de manière importante dans la prise en charge de la douleur à l'hôpital. L'hypnoanalgésie mobilise le subconscient par des techniques de suggestion, ce qui permet au patient une modification de son état de conscience, état naturel qui existe spontanément, « Être ici et ailleurs, centré sur une chose et indifférent au reste ». Cet état cognitif entraîne des modifications de la perception douloureuse et donc de la prise en charge de la douleur.

Dans les 3 heures d'atelier, sera présenté un diaporama afin d'approprier l'hypnoanalgésie (Premières données/Principes d'accompagnement hypnotique/Boîte à outils/Conclusion), sous forme interactive, puis un exercice d'hypnose sera proposé et enfin une séquence filmée sera projetée.

Cible : l'atelier s'adresse aux personnes qui n'ont pas ou très peu de notion d'hypnose

Soins palliatifs pédiatriques à domicile : comment est-ce possible ? Situations cliniques

Claire Mehler-Jacob, pédiatre, référente en soins palliatifs pédiatriques, Hospitalisation à domicile, AP-HP, Paris

Véronique Danjan, puéricultrice en Hospitalisation à domicile, AP-HP, Paris

Comment favoriser le retour à domicile d'un enfant en soins palliatifs ?

Comment s'organiser pour des soins de qualité au moins équivalents à ceux réalisés à l'hôpital ?

À partir de cas cliniques d'enfants en soins palliatifs, nous aborderons de manière interactive la réflexion palliative avec ses questionnements éthiques et organisationnels rencontrés en néonatalogie, neurologie et oncologie et les réponses possibles à apporter.

Cible : l'ensemble des professionnels (IDE, aide-soignant, médecin, psy, assistante sociale ...) amenés à réfléchir aux parcours des enfants atteints d'une maladie incurable.

Témoignages

« Atelier très enrichissant en termes d'expériences et de connaissances partagées par les formatrices »

« Explications adaptées et fines pour comprendre la limite du faire »

B-A BA des antalgiques

Anne-Cécile Chary-Tardy, pédiatre, service de réanimation néo-natale et pédiatrique, CHU Dijon

Sophie Dugué, pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris

Vous voulez enfin tout comprendre sur les antalgiques ? Médecins, soignants : cet atelier est pour vous !

Nous aborderons, à travers quizz et situation cliniques, les questions quotidiennes que vous vous posez devant la prescription d'antalgiques chez l'enfant :

- Quel antalgique ? Quelle voie ? IV ? Per os ? Et l'intrarectal ?
- Quelles associations possibles et utiles ?
- Quels effets secondaires ? Quelle surveillance pour quel traitement ?
- « J'ai l'impression que ce traitement est insuffisant... comment faire ? » Que faire face à la prescription en « si besoin »... ?
- La suppression de la codéine : quelles alternatives pour quelles situations ?

Vous pourrez venir avec vos propres cas cliniques et vos questions, pour aborder vos difficultés au quotidien.

Témoignages

« Bonnes explications sur les antalgiques, réponses concrètes aux questions »

« Atelier très intéressant et instructif, intervenants clairs donnant de bonnes explications, très interactif »

« Permet de clarifier les différents analgiques et d'adapter traitements par douleur »

La morphine et la PCA dans tous leurs états

Céline Bouchart, infirmière ressource douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris

Barbara Tourniaire, pédiatre, Centre de la douleur, Hôpital Armand-Trousseau, AP-HP, Paris

Vous êtes infirmier ou médecin, vous vous posez des questions sur la morphine ? ou sur les pompes à morphine ?

Cet atelier est pour vous

- Chaque participant repart avec la (les) réponses aux questions qu'il s'est toujours posées !
- Comment prescrire ? bolus seuls ? ou avec débit continu ? quelle dose maximale...
- Comment surveiller ? Un enfant sous morphine orale ? et en cas de PCA ?
- A partir de quel âge ?
- Qui peut programmer une pompe à morphine ?

Toutes les questions sont possibles.

Cet atelier très pratique et interactif est basé sur des questions/réponses, des exercices de prescriptions et l'explication du fonctionnement des pompes.

Témoignages

« Atelier bien construit, abordable, explications très claires et très complètes, on repart avec des outils concrets »

« Permet d'éclaircir nos connaissances sur l'atelier et la pratiques d'utilisation de la morphine »

« Très bon échange apport pratique-pratique »

LES ATELIERS DE FORMATION

En format 100% digital
6 & 8 DÉC. 2021

- **INSCRIPTIONS EXCLUSIVEMENT EN LIGNE :**
détails sur www.pediadol.org
- Prix : 90 € par atelier
- Paiement obligatoire à l'inscription sauf en cas de prise en charge par le service de formation continue (tarif formation continue - sur justificatif).

Les ateliers se dérouleront
en visioconférence, vous
pourrez communiquer
avec l'intervenant et poser
vos questions de façon
interactive.

