



## Appel de propositions – cycles supérieurs Colloque Alice-Girard 2016

Mercredi 11 mai au *Campus Laval*

Les résumés de communication seront sélectionnés selon la qualité et la rigueur du contenu du résumé. Des certificats d'excellence seront attribués aux deux meilleurs résumés et des prix « coup de cœur » du public seront remis aux meilleures présentations lors du CAG.

Date limite : **lundi 1 avril 2016**

Les propositions doivent être acheminées par courriel à l'adresse suivante : [cag@scinf.umontreal.ca](mailto:cag@scinf.umontreal.ca).

*Seuls les courriels provenant de l'adresse électronique institutionnelle @umontreal.ca seront acceptés.*

Ci-dessous le formulaire de proposition avec les instructions et les normes de présentation.

### **FORMULAIRE DE PROPOSITION**

Veuillez noter que les résumés des communications seront déposés sur le site internet de la FSI sans révision des textes. Les auteurs sont responsables de la qualité de ceux-ci.

|  |   |
|--|---|
| Titre de la présentation                         | Prévention de l'iatrogénie médicamenteuse : défis pour une pratique infirmière de première ligne de qualité auprès des personnes âgées résidant dans des EHPAD de l'agglomération de Marseille, France.   |
| Nom des auteurs incluant le superviseur de stage | Samantha Hénault, FSI, Université de Montréal<br>Bilkis Vissandjée, FSI, Université de Montréal<br>Maryline Bourriquen, Assistance Publique -Hôpitaux de Marseille (AP/HM)<br>Corinne Nackab, Institut de Formation en Soins Infirmiers Sud - AP/HM   |
| Mots clés  | Iatrogénie médicamenteuse; Personne âgée; Pratique infirmière de première ligne   |
| Établissements partenaires                       | - Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille<br>-Institut de Formation en Soins Infirmiers Sud - AP/HM<br>-Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal  |
| Courriel 1 <sup>er</sup> auteur                  | samantha.henault@umontreal.ca   |
| Axe de recherche                                 | Pratique clinique   |
| Résumé (250 mots maximum)                        | Dû au vieillissement de la population qui est en croissance, en 2050, un français sur trois sera âgé de 60 ans ou plus (KPMG, 2014). Les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) assurent la prise en charge de personnes en perte d'autonomie en France (KPMG, 2014). Il est bien documenté que le vieillissement engendre, entre autres préoccupations, une vulnérabilité progressive non seulement à l'action mais aussi aux effets potentiellement indésirables de certains médicaments (Laroche, Bouthier et Charmes, 2009). L'infirmière en première ligne, par sa présence soutenue au quotidien, par sa capacité à identifier les changements et l'évolution dans l'état de la personne âgée, |

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
|                                      | <p>possède un rôle clé s'agissant de la détection et de la prévention des facteurs de risque associés à l'iatrogénie médicamenteuse (Lim, Chiu, Dohrmann et Tan, 2010). Il faut toutefois prendre en compte que, pour 100 patients, il y a en moyenne 6.71 infirmières et 24.09 aides-soignantes (KPMG, 2014). Il est donc important d'optimiser la collaboration avec celles-ci et, en considérant leurs compétences professionnelles, les intégrer dans la surveillance clinique. Le but de la présentation est de discuter de cette contribution de la pratique infirmière de première ligne auprès de personnes âgées résidant dans certains EHPAD de Marseille, France.</p> <p>Une revue critique des écrits, des observations participantes au sein de l'équipe mobile gériatrique externe et des discussions avec divers professionnels de la santé ont permis : 1. Une meilleure compréhension de l'étendue de l'iatrogénie médicamenteuse auprès de personnes âgées; 2. Sensibiliser les infirmières et les aides-soignantes d'EHPAD sur l'importance de leur implication dans la prévention de iatrogénie médicamenteuse. 3. Proposer un outil de surveillance clinique infirmier visant à détecter et limiter les risques associés à l'iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée vivant en EHPAD, tout en favorisant une collaboration étroite avec les aides-soignantes.</p> |
| Références                           | <p>Laroche, M. L., Bouthier, F., Merle, L., &amp; Charmes, J. P. (2009). Médicaments potentiellement inappropriés aux personnes âgées: intérêt d'une liste adaptée à la pratique médicale française. <i>La Revue de médecine interne</i>, 30(7), 592-601.</p> <p>Lim, L. M., Chiu, L. H., Dohrmann, J., &amp; Tan, K. L. (2010). Registered nurses' medication management of the elderly in aged care facilities. <i>International nursing review</i>, 57(1), 98-106. doi : <a href="http://dx.doi.org/10.1111/j.1466-7657.2009.00760.x">http://dx.doi.org/10.1111/j.1466-7657.2009.00760.x</a></p> <p>KPMG, (2014). Observatoire des EHPAD [PDF]. Repéré à <a href="http://www.kpmg.com/FR/fr/IssuesAndInsights/ArticlesPublications/Publications/Documents/Observatoire-EHPAD-2014.pdf">http://www.kpmg.com/FR/fr/IssuesAndInsights/ArticlesPublications/Publications/Documents/Observatoire-EHPAD-2014.pdf</a></p>  |
| Modalité préférée de la présentation | Communication orale  |