



# I-Propulse

L'Infirmerie Protestante de Lyon en mouvement

INFIRMERIE PROTESTANTE DE LYON - Clinique Médico-Chirurgicale



## Dossier

Médecine interne :

## Du diagnostic à la prise en charge globale du patient

### Questions Pratiques

Un accueil de proximité pour les soins « à caractère urgent »

### Parole d'expert

Détecter les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI)

### FOCUS



Soins Intensifs PostOpératoires + Réanimation polyvalente = un service de réanimation 2 en 1



Médecine interne :

## Du diagnostic à la prise en charge globale du patient

L'Infirmierie Protestante est l'un des rares établissements non publics de la région Rhône-Alpes à disposer depuis de nombreuses années d'un service de médecine interne piloté par une équipe de 4 médecins à temps plein et 1 médecin collaborateur à temps partiel.



Une équipe de multi-spécialistes

### Quelques chiffres en 2014

**700** séjours ambulatoires

**3 000** séances de chimiothérapie anti-cancéreuse

**1 000** séjours d'hospitalisation conventionnelle

**10** jours = durée moyenne de séjour

### La plus complète des spécialités médicales

Essentiellement présente en secteur hospitalier, hôpitaux universitaires/périphériques et cliniques privées, la médecine interne française compte moins de 10 % d'internistes exerçant en milieu libéral. Cette spécialité transversale, complémentaire aux autres spécialités d'organes (médicales et chirurgicales), s'intéresse au diagnostic et à la prise en charge thérapeutique des pathologies des structures internes du corps humain, particulièrement celles atteignant plusieurs organes

simultanément (poly-pathologies, maladies systémiques ou les défenses de l'organisme (maladies auto-immunes). Les internistes se retrouvent également en charge des maladies dites orphelines, du fait de leur expression souvent multifocale.

### L'interniste, cet indispensable coordinateur

L'équipe d'internistes de l'IP développe une approche clinique globale du patient adulte et de sa pathologie.

### Questions Pratiques

## Un accueil de proximité pour les soins « à caractère urgent »

**Suspicion d'appendicite sur un enfant de 12 ans, jogger victime d'une entorse, ouvrier blessé au doigt... Ils ont tous poussé la porte du service de soins non-programmés ouvert depuis mars 2010, du lundi au vendredi de 9h à 19h et le samedi de 9h à 12h, dans les locaux de l'Infirmierie Protestante.**

### Soins non-programmés VS soins d'urgence : une vraie nuance

Le service de soins non programmés de la clinique est une alternative aux services d'urgence souvent saturés. Il permet une prise en charge immédiate des patients pour les pathologies et les incidents de tous les jours. Il facilite l'accès aux différents spécialistes de l'Infirmierie Protestante, tout en servant d'interface à la médecine de ville.

**Traiter traumatologie et chirurgie courantes, sans risque vital identifié**

### Des moyens humains et techniques

Sous le statut de cabinet libéral de médecine générale, le service dispose d'importants moyens humains et d'infrastructures de haute qualité, au cœur de la clinique :

- 1 pièce d'accueil/ 3 boxes de consultation
- 2 médecins assurant les consultations non programmées
- 1 équipe paramédicale : 3 infirmières/ 3 aides soignantes
- 1 secrétaire : accueil/tâches administratives



- une proximité immédiate avec le service d'imagerie, le laboratoire d'analyses et l'ensemble des spécialistes de l'IP : appréciable lorsqu'une prise en charge plus complexe s'avère nécessaire (hospitalisation, chirurgie, coronarographie...).



Pour flasher les QR codes, téléchargez l'application gratuite **i-nigma** sur le store de votre smartphone.



Elle garantit une démarche de coordination entre les différents spécialistes et concourt efficacement à la prise en charge diagnostique et thérapeutique de patients souffrant d'affections sévères et multi-viscérales, qui, par nécessité de soins spécifiques, sont hospitalisés dans les autres services de spécialités d'organes. Les 5 médecins qui composent l'équipe participent notamment :

- à la prise en charge hospitalière du sujet âgé poly-pathologique avec coordination des soins médico-psychologiques et médico-sociaux ;
- aux réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) pour les différentes pathologies cancérologiques en collaboration avec le Centre Léon Bérard (urologie, gynécologie, pneumologie et chirurgie thoracique, hématologie...);
- aux consultations quotidiennes de malades externes directement adressés par leur médecin référent,

généraliste ou spécialiste avec des délais de rendez-vous réduits ;

- à la permanence médicale continue avec visite quotidienne des patients, 7j/7.

### Un équipement de pointe

En hospitalisation conventionnelle ou en hôpital de jour, le service assure des soins de premiers recours et autres bilans chez les patients présentant des syndromes inexpliqués ou des pathologies lourdes : cancer/pathologie hématologique, pathologies auto-immunes, douleurs aiguës/chroniques, baisse de l'état général...

Pour mener à bien sa démarche diagnostique et soins, l'équipe dispose :

- **d'un plateau technique de pointe** radiologie diagnostique et interventionnelle, laboratoires d'analyses médicales et d'anatomopathologie,
- **d'une réanimation polyvalente/ de spécialités médicales ou chirurgicales** : endoscopie digestive,

pneumologie, neurologie, rhumatologie, dermatologie, ophtalmologie, cardiologie médicale et interventionnelle, chirurgies digestive/urologique/gynécologique/orthopédique, ORL, cardio-vasculaire et thoracique.

- **de 20 lits d'hospitalisation** dont 4 dédiés aux soins palliatifs.

- **d'un service de prise en charge ambulatoire** (et/ou hospitalisation à temps partiel) : bilans diagnostiques et thérapeutiques ciblés (saignées thérapeutiques, fer injectable, biothérapies), transfusions (globules rouges, plaquettes), ou séances de chimiothérapie.

La présence de ce service de médecine interne composé de professionnels aguerris est un atout majeur pour le projet médical et le développement de l'Infirmerie Protestante.

### Parole d'expert

## Détecter les Maladies Inflammatoires Chroniques de l'Intestin (MICI)

### Qu'est-ce que les MICI ?

Les MICI regroupent la maladie de Crohn et la recto-colite hémorragique (RCH), deux maladies auto-immunes qui se caractérisent par l'inflammation de la paroi d'une partie du tube digestif, liée à une hyperactivité du système immunitaire digestif.

### Quels sont les facteurs de risques et premiers signes de MICI ?

- Les douleurs abdominales, diarrhées, rectorragies et une altération de l'état général... peuvent traduire une inflammation de la muqueuse intestinale.
- Les facteurs génétiques, infectieux, probablement alimentaires et le dérèglement des défenses immunitaires.
- Le tabac joue un rôle particulièrement aggravant dans la maladie de Crohn.

### Comment établir le diagnostic de ces deux maladies ?

Leur diagnostic est principalement endoscopique. L'imagerie (scanner,

IRM) joue également un rôle essentiel lors de l'apparition de complications : sténose, abcès, fistule... La maladie de Crohn évolue par poussée et peut toucher l'ensemble du tube digestif. Elle peut également se traduire de

manière extra-digestive : oculaire ou cutanée. La RCH se manifeste souvent plus tardivement dans la vie et ses lésions se limitent au côlon et au rectum.

... La biothérapie constitue un énorme progrès...

### Quels traitements pour les MICI ?

Le traitement des MICI fait appel aux dérivés du 5 ASA, aux corticoïdes lors des poussées, aux immunosuppresseurs (AZATHIOPRINE, METHOTREXATE) et aux anti TNF alpha (INFLEXIMAB). Appelés aussi biothérapie, ces derniers constituent une énorme avancée pour les patients atteints de formes graves. Ces progrès thérapeutiques ont permis la diminution du recours à la chirurgie (seulement 20 à 30 % des cas sur toute la durée de leur maladie) désormais réservée aux échecs de traitements.

### En bref

## Le 1<sup>er</sup> trimestre 2015 a ouvert la voie !

Un service de « pose de voie veineuse centrale » a ouvert ses portes à l'IP. Cet espace permettra le bon déroulement de cet acte simple en apparence mais qui nécessite toutefois une excellente connaissance de l'anatomie et une bonne dextérité afin de limiter le risque de ponction artérielle ou pleurale.

## Un centre de consultations spécialisées performant

L'IP dispose d'un centre de consultations spécialisées comprenant plus de 30 spécialités médicales. Ce service de pointe mêle des équipements dernière technologie - scanner-IRM, médecine nucléaire - au savoir-faire pluridisciplinaire des équipes.

**Une unité dédiée aux douleurs thoraciques** ouvrira ses portes en septembre 2015.

# Soins Intensifs PostOpératoires + Réanimation polyvalente = un service de réanimation 2 en 1

Le service de réanimation de l'IP comprend deux unités : une unité de Soins Intensifs PostOpératoires (SIPO) de 6 lits et une Unité de Réanimation Polyvalente de 8 lits, gérées à temps plein par un médecin anesthésiste réanimateur. La continuité de soins est assurée par une équipe de garde composée de : médecins anesthésistes réanimateurs, réanimateurs agréés, 40 infirmières et 10 aides-soignantes travaillant en étroite collaboration avec l'ensemble des spécialistes de l'IP (cardiologues, pneumologues, néphrologues et chirurgiens). Le positionnement central du service entre les différentes spécialités, en fait une unité de grande réactivité.



Un service central pour l'IP

## 1 • L'Unité SIPO

Cette « salle de réveil » haute technicité - ventilation mécanique prolongée, monitoring plus performant, thérapeutique plus lourde... - se destine à la prise en charge postopératoire après chirurgie lourde - cardiaque, vasculaire, thoracique, digestive, urologique - de patients provenant des blocs techniques de l'Infirmier Protestant ou d'autres établissements environnants.

## 2 • L'Unité de Réanimation Polyvalente

Cette unité prend en charge des patients adressés par le SAMU - provenant des centres d'urgences environnants - avec une ou plusieurs défaillances d'organe d'origines médicale ou postopératoire : respiratoire, cardiaque, insuffisance rénale aiguë, coma...

### Des activités aussi pointues que diversifiées

• **Les pathologies respiratoires graves** : les patients admis reçoivent une prise en charge par ventilation selon leur niveau de défaillance respiratoire :

ventilation non invasive lorsque c'est possible, ventilation artificielle en cas de défaillance plus sévère. Différents modes de ventilation sont pratiqués : contrôlée, spontanée avec aide inspiratoire, modes mixtes... En parallèle, une enquête étiologique est amorcée dès les premières minutes d'admission du patient.

• **Le sevrage respiratoire** : destiné aux patients longuement ventilés, aux défaillants respiratoires chroniques subissant une maladie intercurrente ou une chirurgie entraînant une amputation des capacités respiratoires. Le service est équipé de respirateurs dernière génération comprenant plusieurs modes ventilatoires.

• **Les défaillances cardiaque ou cardio-respiratoire** : en plus de l'arsenal thérapeutique classique (inotropes, amines vasopressives, diurétiques...), l'établissement dispose de plusieurs moyens d'assistance cardiaque :

- **La CPBIA** : assistance cardiaque transitoire par ballonnet inséré par voie

fémorale et positionné dans l'aorte thoracique pour améliorer la perfusion coronaire et diminuer le travail du cœur en attendant la récupération.

- **L'ECMO** : prise en charge totale de la fonction cardio-pulmonaire dans le cas de défaillance cardiaque majeure avec retentissement respiratoire. Le sang veineux provenant de l'oreillette droite est oxygéné artificiellement et propulsé par pompe centrifuge dans l'aorte, technique également utilisée en pont vers une transplantation cardiaque.

Le service de réanimation de la Clinique prend également en charge des patients présentant de nombreuses autres pathologies : défaillances rénale aiguë ou neurologique, troubles de l'hémostase et la coagulation, pathologies digestives (péritonites graves)...



## L'agenda

### Depuis janvier 2015 - L'IP est sous hypnose...

Un cabinet d'hypnose a ouvert ses portes à l'IP. Créé par des infirmiers, il a pour objectif de démontrer l'intérêt de l'hypnoalgésie dans la prise en charge des patients.

### Mai 2015 - L'IP court toujours... pour elles !

Le 24 mai, les 115 inscrits de la clinique ont chaussé leur runnings pour la 4<sup>e</sup> année consécutive au profit de l'association de lutte contre les cancers féminins « Courir pour elles ». Tous les bénéfices lui seront reversés. [www.courirpourelles.com](http://www.courirpourelles.com)

Direction de la publication : Thierry Degoul

Conception-rédaction : Actitudes

Participation : Dr Laurent Pinède -

Dr Jean-François Ferrer -

Dr Pierre Meunier - Dr Abdellah Aouifi

- Sylvie Haga - Caroline Armand