



# **Table ronde : organisation de la réadaptation en réanimation**

**Vers une organisation pluridisciplinaire de la rééducation?**



Orateurs :

- Adéla FOUDHAILI, Paris, Kinésithérapeute
- Marion LANDAIS CHIGOT, Paris, Ergothérapeute
- Sophie CHARVÉRIAT, Garches, Orthophoniste

☒ Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer



## Plan

- Introduction
- Point du vue du kinésithérapeute
- Point de vue de l'ergothérapeute
- Point de vue de l'orthophoniste
- Conclusion: une convergence des points de vue

# Introduction

## Décret N°2022-694 du 26 avril 2022 relatif aux conditions techniques de fonctionnement de l'activité de soins critiques

- « Art. D. 6124-28-4.-L'équipe non médicale de **l'unité de réanimation** comprend au moins : [...]
  - « 3° Un **masseur-kinésithérapeute** en sept jours sur sept dans l'unité, justifiant d'une expérience attestée en soins critiques ; mesure d'intervenir
  - « 4° Un psychologue ;
  - « 5° En tant que de besoin un **diététicien**, un **ergothérapeute** et du personnel à compétence biomédicale.
- Art. D. 6124-28-5.-L'équipe non médicale d'une **unité de soins intensifs**, polyvalente ou de spécialité, de mention 1° ou 2° mentionnées à l'article R. 6124-34-1 comprend au moins : [...]
  - « 3° Un **masseur-kinésithérapeute** justifiant d'une expérience attestée en soins critiques ;
  - « 4° En tant que de besoin un psychologue, un **diététicien**, un **ergothérapeute** et du personnel à compétence biomédicale.
- « Art. D. 6124-30-3.-L'équipe non médicale d'une **unité de soins intensifs de neurologie vasculaire** comprend au moins : [...]
  - « 3° Un **masseur-kinésithérapeute**
  - « 4° Un **orthophoniste** ;
  - « 5° En tant que de besoin, un psychologue, un assistant social, un **diététicien** et du personnel à compétence biomédicale.

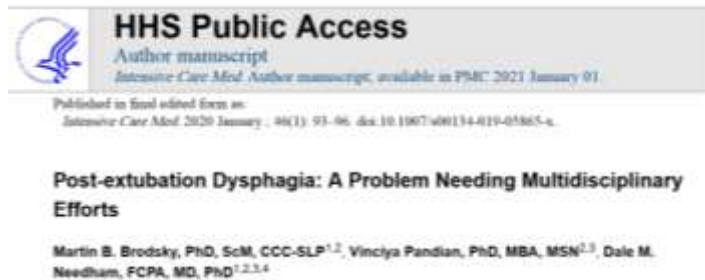


## Rôles des rééducateurs en réanimation

- Évaluation initiale
- Stimulation précoce, rééducation, réadaptation
- Informations sur le profil d'évolution
- Évaluation de sortie pour l'orientation du patient et transmissions pour assurer la continuité de la prise en charge

## Intérêt d'une prise en charge pluridisciplinaire

- Champs d'action parfois différents, parfois partagés mais toujours complémentaires
- Intérêt soutenu par la littérature



**Early physical and occupational therapy in mechanically ventilated, critically ill patients: a randomised controlled trial**

Willem D Schweickert, Mark C Pohlman, Anne S Pohlman, Celeste Nigos, Amy J Pawlik, Cheryl E Etbrook, Linda Spears, Megan Miller, Mietka Franczyk, Deanna Dierckx, Gregory A Schmidt, Amy Boxerman, Rhonda Barr, Kathryn E McCallister, Jesse P Hoot, John P Kress



**Table ronde : organisation de la réadaptation en réanimation**

# **POINT DE VUE DU KINÉSITHÉRAPEUTE**

**ADÉLA FOU DHAÏLI, HÔPITAL LARIBOISIÈRE**



## Les services

- **Réanimation Chirurgicale Polyvalente : 20 lits**
- **Unité de Soins Continus de RCP : 9 lits**
- **Réanimation Médicale et Toxicologique : 18 lits (12 lits de réanimation, 6 lits d'USC)**

**En moyenne 1IDE pour 3-4 patients, 1AS pour 5 patients**





## Les services

- Réanimation Chirurgicale Polyvalente : 20 lits      => 2MK
  - Unité de Soins Continus de RCP : 9 lits      => 1MK
  - Réanimation Médicale et Toxicologique : 18 lits      => 1<MK
- + 1MK volant

=> Seul ou à deux sur le service donc organisation à adapter



## Organisation

- **Intervention dès l'admission**
  - **Sur prescription médicale écrite**
- ⇒ **Demander des prescriptions**
- ⇒ **Importance des échanges avec l'équipe médicale autour de nos champs d'action et l'intérêt de la réadaptation précoce**

## Organisation



- En collaboration avec l'ensemble du personnel médical et paramédical (IDE, AS, diététiciens, psychologue)
- Intervention ponctuelle des ergothérapeutes et orthophonistes



## Échanges avec l'équipe médicale

- **Participation quotidienne au staff (RMT) ou au business tour (RCP)**
- **Session d'information aux internes sur la kinésithérapie en réanimation : la prescription, les intérêts (KR, KM, déglutition), le système de garde**
- **Transmissions dans le dossier, retours oraux**
- **Participation aux réunions de concertation pluridisciplinaire**



## Prescriptions

- **Si pas de contre-indication absolue, alors il faut faire prescrire**
- **Sédation, intubation, catécholamines ne sont pas des CI absolues**



réanimation 2022

PARIS 22-24 JUIN

Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot



## Prescriptions

Compléments alimentaires oraux

**Position :** ☐ A plat strict ☐ 10° ☐ 20° ☒ 30° ☒ 45° ☐ Autre :

**Décubitus latéral :** ☐ Droit ☐ Gauche ☐ Alterné h /

**Kiné :** Respiratoire ☒ Motrice ☒ Bord de lit ☐ Lit fauteuil ☐ Fauteuil ☐ Vibromassage ☐

**Contention :** ☐ Oui ☐ Non

**Barrières :** ☐ Oui ☐ Non

**Précautions :** ☒ Standard ☒ Contact ☐ Clostridium ☐ Gouttelettes ☐ Air ☐ Protecteur ☐ BHRe

**Mobilisation :** ☒ oui ☐ non

**Décubitus ventral :** ☐

Liberté du choix des techniques de rééducation



## Que fait-on ?

- **Kinésithérapie respiratoire**
- **Kinésithérapie motrice**
- **PEC de la déglutition : compétence partagée avec les orthophonistes et les diététiciens**
- **Installation : compétence partagée avec AS, IDE et ergothérapeutes**



## En pratique

- **Discussion avec IDE et AS et médecin sur le programme du jour pour le patient**
  - Définir les objectifs
  - Planifier en fonction des autres impératifs (soins, examens, projet d'extubation)
- **La kinésithérapie est une priorité au même titre que le reste**





## La répartition des tâches

- **Premier lever : présence du kiné préférable**
- **Levers suivants : dépend de plusieurs facteurs**
  - Objectif de rééducation associé
  - Charge de travail de chacun
  - Environnement



## Séance de kinésithérapie

- **Noter l'heure de début de fauteuil**
- **Transmettre les informations sur la marche à suivre pour recoucher le patient/les jours suivants**
- **Transmettre les conseils pour l'installation du patient**
- **Modes de transmission : orale, écrites dans le dossier +/- photo/feuillet explicatif pour installation spécifique**



## Feuilles explicatifs

- **Évaluation de la déglutition pour réalimentation en l'absence des MK**
- **Gestion des trachéotomies**
- **Installation du patient**



réanimation 2022

PARIS 22-24 JUIN

Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot



## TEST DE DEGLUTITION

ETIQUETTE : \_\_\_\_\_

IDE/AS :

Date : \_\_\_\_\_

### PRE-REQUIS

- **SATURATION** : capable de maintenir une saturation > 90% sans VNI
- **INSTALLATION** : tête en rectitude, redressement du tronc (le plus proche possible de 90°)
- **NETTOYAGE DE LA SPHERE ORL** (+/- aspiration bucco-pharyngée si nécessaire)

### 1. Recherche préliminaire

|                                                                                                                             | oui                                                                                               | non                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Vigilance (RASS 0 OU 1*)</b> (le patient doit être vigilant pour au moins 15 minutes)                                    | 1 <input type="checkbox"/>                                                                        | 0 <input type="checkbox"/> |
| <b>Toux à la demande et / ou éclaircissement de la gorge</b><br>(le patient doit tousser ou s'éclaircir la gorge deux fois) | 1 <input type="checkbox"/>                                                                        | 0 <input type="checkbox"/> |
| <b>Déglutition de la salive</b>                                                                                             | 1 <input type="checkbox"/>                                                                        | 0 <input type="checkbox"/> |
| • Déglutition réussie <sup>1</sup>                                                                                          |                                                                                                   |                            |
| • Bavage                                                                                                                    | 0 <input type="checkbox"/>                                                                        | 1 <input type="checkbox"/> |
| • Changement de la voix (rauque, gargouillements, voilée, faible)                                                           | 0 <input type="checkbox"/>                                                                        | 1 <input type="checkbox"/> |
| <b>RESUME</b>                                                                                                               | /5                                                                                                |                            |
|                                                                                                                             | 1 - 4 = arrêt du test de déglutition, prévenir les rééducateurs<br>5 = continuer avec la partie 2 |                            |

<sup>1</sup> déglutition réussie : vidange buccale complète

### 2. Test de déglutition directe

| Dans l'ordre suivant                                                                              | 1 <input type="checkbox"/>                        | 2 <input type="checkbox"/>                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                                                   | SEMISOLIDE* :<br>Eau gélifiée ou yaourt           | LIQUIDE** :<br>Eau plate                       |
| <b>DEGLUTITION</b>                                                                                |                                                   |                                                |
| • Déglutition impossible                                                                          | 0 <input type="checkbox"/>                        | 0 <input type="checkbox"/>                     |
| • Déglutition retardée (>2 sec.)                                                                  | 1 <input type="checkbox"/>                        | 1 <input type="checkbox"/>                     |
| • Déglutition réussie                                                                             | 2 <input type="checkbox"/>                        | 2 <input type="checkbox"/>                     |
| <b>TOUX (Involontaire)</b><br>(Avant, pendant, ou après la déglutition – jusqu'à 3 minutes après) |                                                   |                                                |
| • Oui                                                                                             | 0 <input type="checkbox"/>                        | 0 <input type="checkbox"/>                     |
| • Non                                                                                             | 1 <input type="checkbox"/>                        | 1 <input type="checkbox"/>                     |
| <b>CHANGEMENT DE LA VOIX</b><br>Ou gargouillements audibles lors de la respiration                |                                                   |                                                |
| • Oui                                                                                             | 0 <input type="checkbox"/>                        | 0 <input type="checkbox"/>                     |
| • Non                                                                                             | 1 <input type="checkbox"/>                        | 1 <input type="checkbox"/>                     |
| <b>RESUME</b>                                                                                     | /4                                                | /4                                             |
|                                                                                                   | 1-3 : arrêt du test<br>4 : continuer avec liquide | 1-3 = pas de liquide<br>4 = liquides autorisés |
| <b>SCORE TOTAL (recherche préliminaire ET test de déglutition directe) :</b>                      |                                                   |                                                |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| *  | 1/4 petite cuillère. S'il n'y a pas de symptômes, donner 3 à 5 cuillérées.<br>Arrêt du test à tout moment si l'un des symptômes du tableau apparaît.                                                                                                                      |
| ** | 1 petite cuillère. S'il n'y a pas de symptômes, une petite gorgée donnée par le soignant. S'il n'y a pas de symptômes, petites gorgées données par le soignant jusqu'à atteindre un demi-verre.<br>Arrêt du test à tout moment si l'un des symptômes du tableau apparaît. |



**Table ronde : organisation de la réadaptation en réanimation**

# **POINT DE VUE DE L'ERGOTHÉRAPEUTE**

**MARION LANDAIS CHIGOT, HÔPITAL LARIBOISIÈRE.**



## Intervention de l'Ergothérapeute

- Ergothérapeute au sein du service de C2R de rééducation
  - Service transversal
  - Sur demande ponctuelle → Prescription médicale dans le dossier ou sur ordonnance libre jointe au dossier papier
  - Intermédiaire principal : les kinésithérapeutes du service



## Intervention de l'Ergothérapeute

- Ergothérapeute de l'équipe mobile MPR
  - Demande spécialisée sur intranet
  - Demande avis médecin MPR



réanimation 2022

PARIS 22-24 JUIN

Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot



Hôpitaux Universitaires  
SAINT-LOUIS  
LARIBOISIÈRE  
FERNAND-WIDAL

ASSISTANCE  
PUBLIQUE HÔPITAUX  
DE PARIS

**DEMANDE D'INTERVENTION EQUIPE MOBILE MPR/NEURO de Réadaptation et Réinsertion**

Favoriser le retour et/ou le maintien à domicile des personnes en situation de handicap neurologique temporaire ou prolongé

Après accord explicite de la personne et/ou de la personne de confiance, ou le cas échéant, de son représentant légal, adresser cette demande à l'Equipe mobile Par fax : 01-49-95-64-56 ou par mail à : [equipemobile.mpravc@lrh.aphp.fr](mailto:equipemobile.mpravc@lrh.aphp.fr)

*A réception de celle-ci, un membre de l'équipe prendra contact avec les bénéficiaires*

Tel : 01-49-95-61-52

**IDENTITE DE LA PERSONNE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |          |                      |                      |                                                       |                                      |                                                         |                      |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|----------------------|----------------------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Nom :                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text"/> | Prénom : | <input type="text"/> | Sexe :               | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | Date de naissance :                  | <input type="text"/>                                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <b>Situation actuelle :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |          |                      |                      |                                                       |                                      |                                                         |                      |                      |
| <input type="checkbox"/> Hospitalisé                                                                                                                                                                                                                                                          | Date de sortie le :  |          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>                                  | <input type="checkbox"/> Au domicile | <input type="checkbox"/> En établissement médico-social |                      |                      |
| Profession : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |          |                      |                      |                                                       |                                      |                                                         |                      |                      |
| Adresse : <input type="text"/> Tél. : <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                    |                      |          |                      |                      |                                                       |                                      |                                                         |                      |                      |
| Situation familiale : <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Pacs <input type="checkbox"/> Concubin <input type="checkbox"/> Ne sait pas |                      |          |                      |                      |                                                       |                                      |                                                         |                      |                      |

**PERSONNE RESSOURCE**

|       |                      |          |                      |             |                      |                   |                      |
|-------|----------------------|----------|----------------------|-------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Nom : | <input type="text"/> | Prénom : | <input type="text"/> | Téléphone : | <input type="text"/> | Lien de parenté : | <input type="text"/> |
|-------|----------------------|----------|----------------------|-------------|----------------------|-------------------|----------------------|



**DEMANDEUR (joindre si possible un compte rendu médical)**

|        |                      |                                                                |                      |
|--------|----------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|
| Nom :  | <input type="text"/> | Fonction :                                                     | <input type="text"/> |
| Date : | <input type="text"/> | Nom du médecin traitant (+ tel) :                              | <input type="text"/> |
| Tel. : | <input type="text"/> | Intervenants au domicile (kiné, infirmier, SSIAD, Samsah...) : | <input type="text"/> |
| Fax :  | <input type="text"/> |                                                                |                      |
| Mail : | <input type="text"/> |                                                                |                      |





## Interventions possibles

- ✓ Installation du patient
- ✓ Confection d'appareillage
- ✓ Contrôle de l'environnement
- ✓ Optimisation de l'autonomie du patient en chambre
- ✓ Préconisation de matériel spécifique
- ✓ Conseils d'auto-rééducation



## ✓ Installation du patient

- Activité partagée avec les kinésithérapeutes, IDE, AS (autre centre : ergo ++)
- Avis consultatif et complémentaire pour situation complexe
- Au lit, au fauteuil
- Solution avec ajout matériel +/- créatif



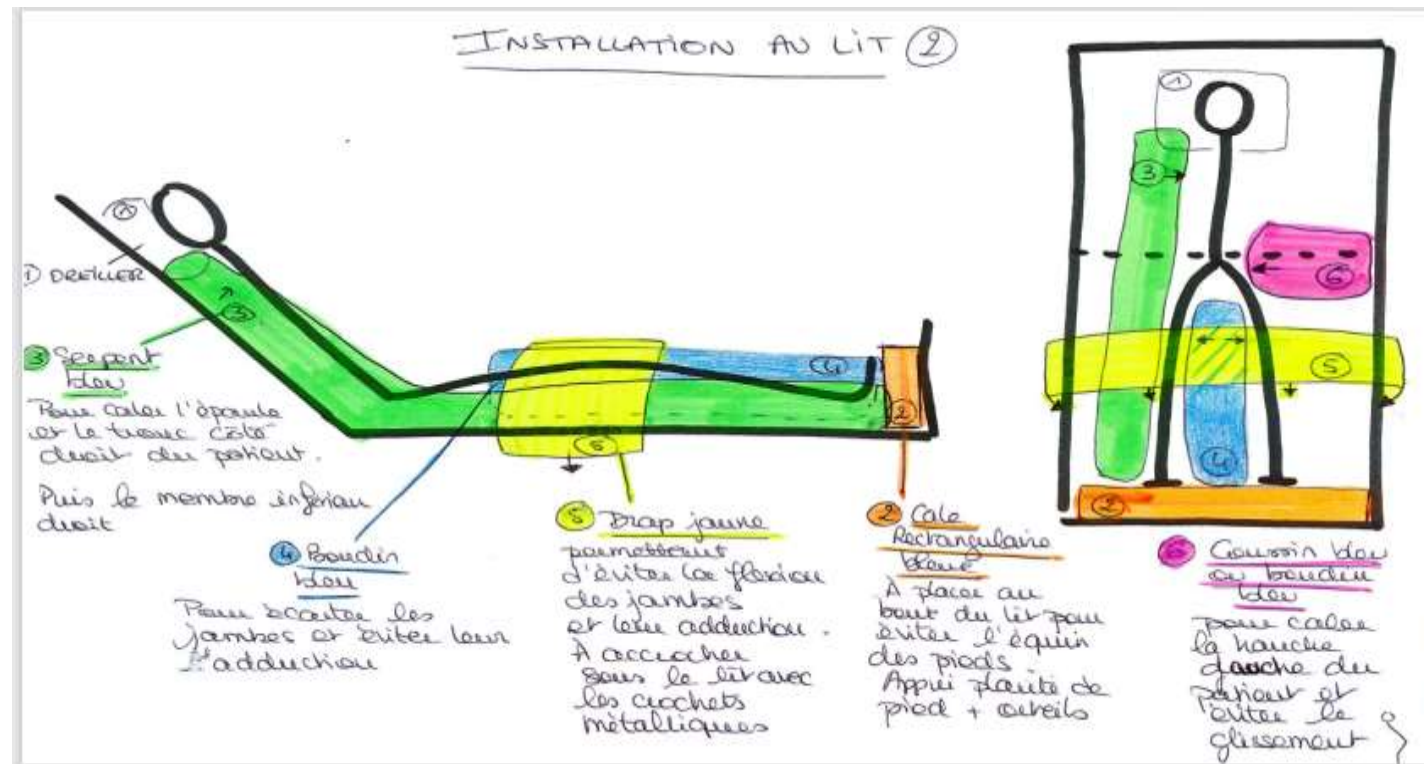
réanimation 2022

PARIS 22-24 JUIN

Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot

srlf  
SOCIÉTÉ  
DE RÉANIMATION  
DE LANGUE FRANÇAISE  
[www.srlf.org](http://www.srlf.org)

## ✓ Installation du patient





## ✓ Confection d'appareillage

- Sur mesure
- Matériaux employés : thermoformable, Dynacast
- Activité partagée avec orthésiste externe ou interne, gypsothérapeute, professionnel formé
- Objectifs thérapeutiques :
  - Positionnement, installation : éviter les positions vicieuses
  - Traitement d'une autre pathologie rhumatologique, orthopédique
  - Aide aux transferts

## ✓ Confection d'appareillage





## ✓ Contrôle de l'environnement

- Adaptation du système d'appel : adaptation sonnette, contacteur +/- dispositif sur-mesure amovible
- Commande de l'environnement de la chambre : lumière, télé, commande du lit...etc.
- Communication avec l'équipe, l'entourage : plateau de communication
  - En lien avec l'orthophoniste
  - Travail sur l'utilisation, l'accessibilité, le choix des représentations



## Exemple dispositif sonnette





réanimation 2022

PARIS 22-24 JUIN

Palais des Congrès de Paris  
Porte Maillot



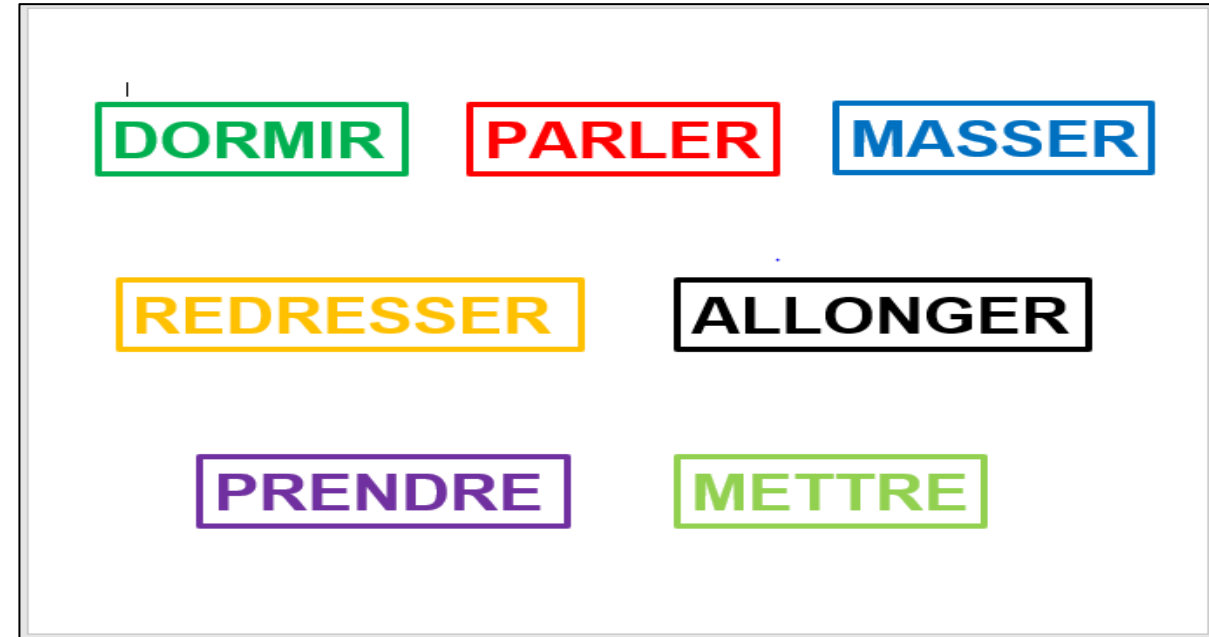
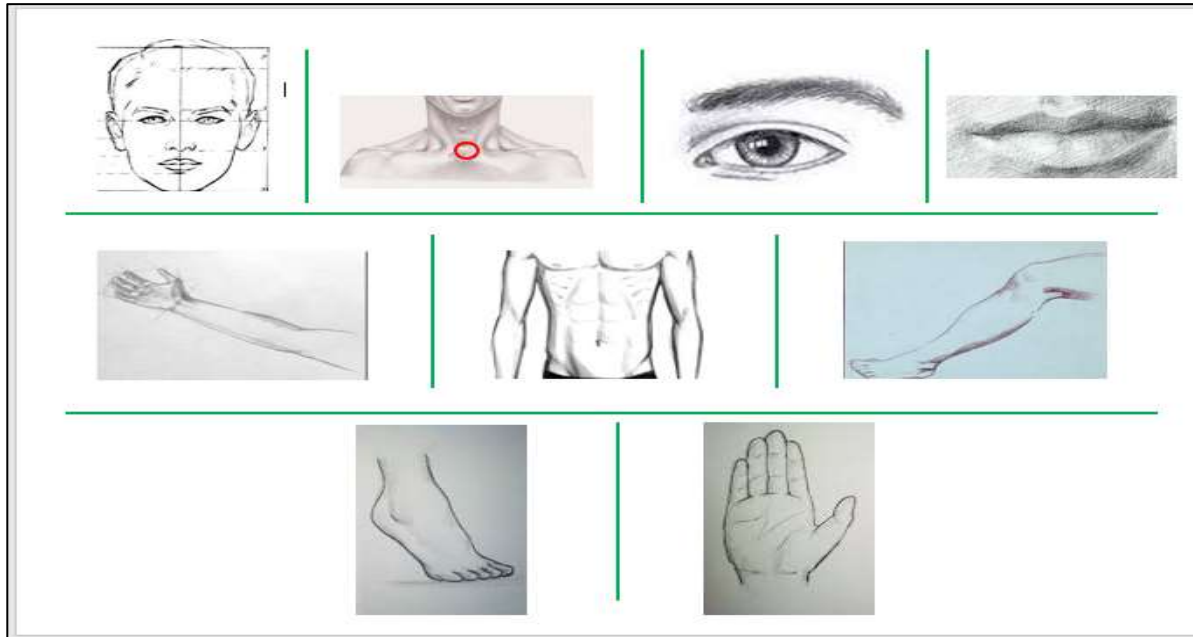
## Exemples plateaux de communication

| DOULEUR  | INCONFORT POSITION          | HYDRATATION |
|----------|-----------------------------|-------------|
|          |                             |             |
| EMOTIONS | CHAUD / FROID<br>LUMINOSITE | AUTRE       |
|          |                             |             |

| LUNETTES           | TABLETTE<br>Musique / film... | HISTOIRE / JEUX  |
|--------------------|-------------------------------|------------------|
|                    |                               |                  |
| ENTOURAGE / PHOTOS | BOITE A CAUCHEMARS            | JOEY ET BAGHEERA |
|                    |                               |                  |



## Exemples plateaux de communication





## ✓ **Optimisation de l'autonomie du patient en chambre**

- Quand la communication et les capacités du patient le permettent
- Accessibilité et utilisation de son environnement proche : lire, boire, manger, utiliser son téléphone
- Suivi dans prochain service lors du transfert

## ✓ Préconisation de matériel spécifique

- Fauteuil roulant, aide de marche
- Aide technique, outils, dispositifs médicaux
- Lien avec l'assistante sociale / questionnement sur le financement





## ✓ Conseil d'auto-rééducation

- Au patient lui-même et/ou sa famille
- Possibilité confection matériel spécifique pour le patient, respect règle hygiène
- Support écrit transmis / lien et partage avec les rééducateurs



## Autres interventions possibles (hors Lariboisière)

- Importance installation, gestion du matériel (matelas, fauteuil, coussins, FR, systèmes adaptés d'appel)
- Rééducation en chambre, pluridisciplinarité
- Stimulation à l'éveil du patient, stimulation sensitive, relaxation (partagé avec neuropsychologue, psychomotricien, kiné)
- Stimulation cognitive, travail cognitivo-comportemental
- Travail de l'autonomie
- Partenariat important avec les familles



## Transmissions à l'équipe

- Ecrite synthétique dans le dossier patient en chambre
- Ecrite détaillée dans le dossier informatisé du patient (traçabilité)
- Orale aux différents intervenants selon l'intervention aux médecins, IDE, AS, kinésithérapeutes



## Transmissions à l'équipe : support éventuel

- Fiche possible affichée en chambre lors d'un besoin de suivi, transposition par l'équipe (installation, recommandation, particularités)
- Lien avec l'équipe, le patient et son entourage



## Transmissions à l'équipe : support éventuel

### Installation sonnette d'appel différent

Placer le **contacteur rouge** près de la **main droite** du patient.

Fixer à l'aide du scratch le dispositif blanc contre la barrière comme sur la **photo**.

**Vérifier avant de sortir de la chambre que l'on peut sonner en faisant un essai, SVP**



### **Merci pour lui**

Ps : **Nous prévenir** et prévenir les kinés quand le patient n'aura plus besoin du dispositif.

Les ergothérapeutes au **56325**, Merci.





**Table ronde : organisation de la réadaptation en réanimation**

# **POINT DE VUE DE L'ORTHOPHONISTE**

**SOPHIE CHARVÉRIAT, HÔPITAL RAYMOND POINCARÉ**



## Les services

- Réanimation polyvalente: 15 lits de réanimation.
- Surveillance continue: 10 lits
- Secteur bilan de ventilation à domicile: 7 lits
- Particularités: médecine hyperbare, hémodialyse et plasmaphérèse
- Centre de référence national pour la prise en charge en réanimation des maladies neuromusculaires (PRN, myasthénie, myopathies congénitales)
- Spécialisation dans les soins intensifs respiratoires et dans le suivi respiratoire



## Les services

- 3 MK ETP pour l'ensemble du service
- Peut-être 0,2 ETP d'orthophonie
- Pas d'ergothérapie officiellement mais demande de création de poste à 0,5 ETP.



## Organisation

|                | Prescription | Participation au staff | Intégration au service |
|----------------|--------------|------------------------|------------------------|
| MK             | +/-          | +                      | oui                    |
| Ergothérapeute | +            | -                      | détaché                |
| Orthophoniste  | +/-          | -                      | détaché                |



## Organisation en orthophonie

- Bilan ponctuel avec +/- rééducation ensuite
  - Si rééducation : 4 à 5 séances par semaine
  - Difficulté pour assurer la continuité en cas de congés.
- Participation à la vie de l'équipe:
  - Absence de participation aux staffs, aux réunions ou RCP
  - Absence d'intervention auprès des internes



## Les champs d'action de l'orthophoniste en réanimation

- Proposition de participation au sevrage de la trachéotomie:
  - Premiers essais de dégonflage de ballonnet et de mise en place de la valve phonatoire ou du bouchon
  - Stimulation des activités oro-pharyngo-laryngées ballonnet dégonflé
  - Co-construction du projet de sevrage avec l'équipe de soin.



## Les champs d'action de l'orthophoniste en réanimation

- Dysphagie oropharyngée
  - Participation au bilan clinique et aux examens complémentaires
  - Prise en charge rééducative précoce des troubles de la déglutition
  - Premiers essais
- Dysphonie
  - Prise en charge précoce des troubles de la mobilité du plan vocal

=> Au carrefour de ces deux axes: meilleure gestion du carrefour oropharyngé





## Les champs d'action de l'orthophoniste en réanimation

- Cognitif:
  - Évaluation initiale des troubles cognitifs
  - Stimulation précoce des troubles cognitifs
- Participation à l'orientation du patient
  - Choix de l'orientation / rééducation
- Aider à la mise en lien avec les autres personnels de MPR



# Les outils et les procédures formalisées

- **Aucune**
- **Les bilans formels sont utilisés par l'orthophoniste:**
  - GUSS ICU,
  - Moca, BREF, LAST, MMSE, BEC96.
  - Goat, CRS-r...
- **L'affichage dans les chambres:**
  - Le matériel pour l'orientation spatio-temporel



## Transmissions des informations: orthophonie

- L'équipe médicale: ORBIS +/- discussion informelle non systématisée
  - Suivi et traçabilité pour le travail quotidien
  - Évaluation de suivi pour les bilans
  - Recueil des données pour les conclusions du bilan
  - Résumé de sortie pour les informations à insérer au CRH
- L'équipe de soins: discussion informelle systématisée +/- ORBIS
  - Transmissions ciblées pour les changements de texture
- Les MK: discussion ciblée avec élaboration d'une ligne de conduite



## Transmissions des informations à l'orthophoniste

- 90% des informations sont transmises par les MK
- 10% lors d'une rencontre inopinée dans les couloirs par les médecins ou le patient.



## Problématique relative à l'organisation

- Une équipe multidisciplinaire mobilisable mais:
  - Une absence de formalisation de l'organisation
  - Des intervenants détachés de SSR => sans ancrage dans le service
  - Une appréhension forte en raison de la non connaissance de:
    - Fonctionnement du service
    - Des soins intensifs
    - Des différences de rythme et d'objectifs de PEC urgences vitales/ réadaptation



## Témoignages de médecins

Disparité des points de vue et des positions:

- **Intérêt pour**
  - Encadrer l'extubation des patients
  - Participer à la meilleure gestion du carrefour oropharyngé
    - Participer à une reprise alimentaire sécurisée le plus précocement possible
    - Prendre en charge le fonctionnement du plan vocal en post intubation
  - Optimiser la gestion de la canule: ballonnet, valve décanulation
- Pour les patients neuromusculaires : travail sur l'élocution et la déglutition
- Mais parfois, questionnement sur l'intérêt de l'orthophonie en réanimation ? méconnaissance ?



## Conclusion

- ✓ **Des demandes croissantes et la création de poste dans certains hôpitaux**
- ✓ **Intérêt soutenu par l'exemple de la période COVID-19:**
  - ✓ Période de grande collaboration interprofessionnelle
  - ✓ Place de chaque intervenant plus clairement définie et interventions organisées
- ✓ **Le développement d'échanges interétablissements, de formations communes...**
- ✓ **Mais, une organisation à structurer**



## Pour améliorer les choses

- ✓ Investissement des cadres de rééducation dans les services de réanimation pour promouvoir leurs agents
- ✓ Formalisation des attentes médicales et du projet de service
  - ✓ Les besoins et objectifs
  - ✓ L'intégration dans la vie du service
- ✓ Présentation des rôles de chacun lors des cours aux internes
- ✓ Création de postes dédiés aux services de réanimation





**Nous vous remercions pour votre attention**

**AVEZ-VOUS DES QUESTIONS ?**