

Prise en charge de patients porteurs de cathéters veineux

FORMATION
ACTION DPC

OBJECTIFS DE LA FORMATION

- Optimiser la qualité et la sécurité des soins dispensés
- Actualiser les connaissances théoriques et pratiques
- Identifier les indications et contre-indications de l'utilisation de ces dispositifs
- Optimiser la prise en charge des patients porteurs de cathéters périphériques
- Maîtriser les gestes nécessaires à chacune de ces étapes en respectant les règles d'hygiène et d'asepsie strictes
- Maîtriser les techniques de pansements
- Identifier et prévenir les différents risques liés à l'utilisation des cathéters centraux et périphériques

A THÈMES DU PROGRAMME

- Quiz hygiène des mains et VVC
- Observation au bloc opératoire
- Théorie avec rappel des règles d'hygiène - Atelier pratique (PIC, PAC) avec réalisation de pansements - Cas cliniques
- Quiz hygiène des mains - Retours d'expérience - Actualité des bonnes pratiques
- Pratique en hôpital de jour
- Evaluation de la formation et des pratiques professionnelles



PRÉREQUIS ET PUBLIC CONCERNÉ

- Infirmier



MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques : temps dédié
- Atelier pratique : temps dédié
- Echanges d'expérience : dédié formé
- Stage pratique : temps dédié
- Observation au bloc opératoire : temps dédié

INTERVENANT

Cécile Cumin, IBODE
Valérie Levaltier, IDE hygiéniste
IDE hôpital de jour

RÉFÉRENT FORMATION

Valérie LEVALTIER, IDE hygiéniste

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- 9 participants inscrits en 2019
- Moyenne de satisfaction sur le critère "Attentes de la formation" : 3,92 / 4

DATES

6 février + 12 mars 2020
9 avril + 14 mai 2020
10 sept + 1^{er} octobre 2020
5 nov + 3 déc 2020

DURÉE

2 jours soit 14 heures

LIEU

Lyon

NOMBRE DE PARTICIPANTS

4 personnes

FRAIS D'INSCRIPTION

550 €
Déjeuners inclus

Institut de Formation du Centre Léon Bérard
28 rue Laennec 69373 LYON Cedex 08

SIRET N° 779.924.133.000.19

Institut enregistré sous le n° 82.69.00.867.69 auprès du Préfet de la région Rhône-Alpes
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

Certaines salles sont habilitées à recevoir des Personnes à Mobilité Réduite (PMR)
Pour les personnes en situation de handicap, merci de nous consulter

INFORMATIONS

04 78 78 59 82

Inscriptions
institut.formation@lyon.unicancer.fr

**Vous êtes professionnel de santé libéral ou salarié exerçant en centre de santé conventionné ?
Pour bénéficier de votre prise en charge : créez votre compte personnel sur le site www.mondpc.fr**

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation choisie :

Date :

Participant : Salarié Etablissement de santé public ou privé Centre de soins conventionné
 Libéral (>50%) Mixte

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Service :

Profession :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Adresse de facturation :

Tel professionnel :

Tel domicile :

Email :

Numéro ADELI :

Numéro RPPS :

Règlement : Prise en charge individuelle.
 Prise en charge par l'établissement.

Bulletin à retourner à :

CENTRE LEON BERARD
Institut de formation - DRH
28 rue Laennec - 69373 LYON Cedex 08

 04 78 78 59 82

 institut.formation@lyon.unicancer.fr

**L'inscription à la session sera effective à la réception de ce
bulletin d'inscription.**

Pour accord, date et signature :

Je souhaite recevoir des informations :

- de l'Institut de Formation
- du Centre Léon Bérard (newsletter mensuelle, invitation,...)