

Bandages compressifs des lymphœdèmes après cancer du sein

DUREE

Un jour

- 7 heures

NOMBRE DE STAGIAIRES

- Minimum : 8 (sauf cas exceptionnels)

- Maximum : 16

FORMATEUR

Jean-Claude FERRANDEZ

Public concerné : Masseurs-Kinésithérapeutes

Prérequis : Diplôme d'État de Masso-Kinésithérapie

Contexte

Le cancer du sein est le cancer féminin le plus fréquent en France avec plus de 60.000 nouveaux cas annuellement. La chirurgie et la radiothérapie font partie des traitements les plus communs. Ces traitements, l'un comme l'autre, ont une incidence sur le système lymphatique du membre supérieur faisant courir le risque d'apparition d'un lymphœdème. Ce risque est évalué à 21% de l'ensemble des patientes et à 5% pour celles ayant bénéficié de la technique du ganglion sentinelle BB.

L'importance volumétrique du lymphœdème n'est pas corrélée à l'intensité de la gêne physique ou psychique ressentie par la patiente. Ce lymphœdème n'est pas un symptôme mais une maladie chronique définitive qui doit être pris en charge.

Son traitement suit une stratégie bien codifiée et recommandée par l'ISL BB.

Une première phase correspond à un traitement intensif de décongestion suivi par un traitement de maintien et d'entretien du résultat obtenu.

Dans la première phase, les bandages font partie du traitement de façon incontournable.

OBJECTIFS ET COMPÉTENCES VISÉES

Objectifs Généraux : L'intention générale du projet, du point de vue de la pratique libérale et institutionnelle, est pour le kinésithérapeute formé, d'acquérir ou de perfectionner les techniques des bandages compressifs dans la prise en charge des lymphœdèmes secondaires au cancer du sein

Amener le professionnel à mobiliser, en situation de soins, différents savoirs et capacités conformes aux données actuelles de la science et aux publications:

- savoir de connaissances ;
- savoir de techniques pratiques ;
- savoir-faire opérationnel ;
- savoir relationnel.

Par ailleurs, sensibiliser le professionnel au contexte socio-économique de la santé afin qu'il intègre l'aspect économique dans sa réflexion au quotidien lors des prises en charge des patients.

Objectifs Spécifiques, en permettant au professionnel :

- d'optimiser l'efficacité des techniques de Drainage lymphatique manuel dans le traitement des lymphœdèmes en prenant en compte :
 - le bilan kinésithérapique et l'élaboration d'une fiche de synthèse ;
 - l'évolution des techniques modernes qui sont plus **performantes** ;
 - le choix judicieux des techniques en **fonction de l'aspect clinique** des œdèmes ;
 - l'évaluation des résultats ;
 - d'acquérir les techniques du DLM..

Résumé

Contenu de la formation :

- Acquisition des données modernes de la physiopathologie lymphatique
- Abord des méthodes compressives.
- Acquisition des effets des compressions sur le système lymphatique, veineux interstitiel et réohologiques
- Pratique : Apprentissage des techniques de compression sur les lymphœdèmes du membre supérieur (différents cas cliniques en fonction de leur localisation)
- Apprentissage de l'auto-bandage par la patiente pour l'impliquer dans ses auto soins dans le cadre de son auto prise en charge d'une maladie chronique.

PROGRAMME

Matin : 9h00-12h30 = 3h30

- 1/2h heure Analyse partagée : Temps d'échange entre les participants. Table ronde concernant leurs pratiques (difficultés rencontrées, modalités de prise en charge, résultats obtenus...).
- 1h Données sur la physiopathologie lymphatique. Effets physiques des compressions sur le retour lymphatique, veineux et interstitiel. Validations scientifiques de ces effets.
- Les recommandations HAS et ISL sur le traitement compressif.
- 1h Examen clinique du lymphœdème. Apprentissage palpatoire de la consistance (signes cliniques) et pratique d'un bandage de base sur un lymphœdème peu consistant

- 1h Examen clinique avec reconnaissance palpatoire des zones infiltrées. Pratique de différents bandages spécifiques en fonction du degré d'infiltration et de la zone infiltrée.

Après-midi : 13h30-17h00= 3h30

- 1/4h Insistance sur la distinction des différentes formes cliniques des lymphœdèmes et nécessité de personnaliser la compression à chaque patiente. Contre-indications des compressions drapeaux rouges
- 1/2h Pratique adaptée et personnalisée à la forme clinique du lymphœdème. Insertion de matériaux de matelassage
- 1/2h Pratique du bandage de la main et des doigts
- 1h heure Pratique : Le bandage collé ses avantages.
- 1/2h heure Faire gagner de l'autonomie à la patiente : Enseignement pratique des auto bandages. La patiente actrice de son traitement d'entretien pour sa maladie chronique..
- 1/4h Législation de la prescription et conclusion

MÉTHODOLOGIES

- Questionnaire pré-formation dans le mois qui précède la formation présentielle
- Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 8h comportant :
 - des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation,
 - un face à face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires,
- Questionnaire post-formation dans le mois qui suit la formation présentielle
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique des stagiaires

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES MISES EN OEUVRE

Les différentes méthodes pédagogiques sont employées en alternance, au fur et à mesure du déroulement de la formation :

- Méthode participative - interrogative : les stagiaires échangent sur leurs pratiques professionnelles, à partir de cas cliniques et des résultats des grilles pré-formation (pré-test)
- Méthode expérientielle : modèle pédagogique centré sur l'apprenant et qui consiste, après avoir fait tomber ses croyances, à l'aider à reconstruire de nouvelles connaissances
- Méthode expositive : le formateur donne son cours théorique, lors de la partie cognitive

- Méthode démonstrative : le formateur fait une démonstration pratique, sur un stagiaire, devant les participants lors des TP
- Méthode active : les stagiaires reproduisent les gestes techniques, entre eux, par binôme.
- Méthode par "Présentation de cas cliniques interactifs" : Le format pédagogique se fonde sur l'intérêt d'analyser en groupe la situation clinique d'un patient. Les stagiaires résolvent le cas en élaborant par petits groupes une analyse et des propositions en réponse

Afin d'optimiser la mise en œuvre de ces méthodes, les supports et matériels mis à

disposition sont :

- Projection PPT du cours, photocopié et / ou clé USB reprenant le PPT
- Tables de pratiques (1 pour 2), tapis, coussins...

MÉTHODE D'ÉVALUATION DE L'ACTION PROPOSÉE

- Evaluation « pré » (pré-test) et « post formation » (post-test)
- Questionnaire de satisfaction immédiate