

PROGRAMME

Post-Infarctus du myocarde ou post-syndrome coronarien aigu ST+

Durée : 7 heures

Accueil et positionnement :

Recueil des attentes des participants (objectifs individuels de la formation) ; mise en place des objectifs de la formation

PRÉ-TEST 1 : « Où en sommes-nous aujourd'hui sur l'infarctus du myocarde (IDM), le post-infarctus, leur Prise En Charge (PEC) et l'accompagnement du patient ? »

REPRISE DES FONDAMENTAUX

Syndrome coronarien aigu avec sus décalage ST (SCA ST+) ou Infarctus du myocarde (IDM) et post-infarctus (Post-IDM) ou encore post-SCA ST+

- Epidémiologie, définitions, facteurs de risque et étiologies
- Rappels physiopathologiques
- Syndromes Coronariens aigus (SCAST+/SCA ST-)
- Examens et analyses complémentaires

REPRISE DES FONDAMENTAUX :

TRAITEMENTS

- Traitement d'urgence de l'IDM : les différentes classes thérapeutiques utilisées dans la PEC de l'infarctus (SCA ST- et SCA ST+)
- Traitement du post-infarctus du myocarde
- Rappels de Pharmacodynamie/ Pharmacocinétique
- Application aux interactions médicamenteuses (IAM) et maîtrise de l'iatrogénie

- Stratégies thérapeutiques et arbres décisionnels du SCA ST+ (HAS /Recos SFC /FFC)
- Règles hygiéno-diététiques et correction des facteurs de risque (hypertension artérielle, dyslipidémie, sevrage tabagique, surpoids et sédentarité)

TRAITEMENTS NON PHARMACOLOGIQUES

- Dispositifs Médicaux Implantables Actifs (DMIA) : endoprothèses actives (stents), défibrillateurs, ...
- Reprise collective du QUESTIONNAIRE

PRÉ-TEST 2 : « Où en sommes-nous concernant les interactions médicamenteuses, effets (EI) et contre-indications (CI) ? »

MISE EN APPLICATION / SUIVI DU PATIENT EN POST-SYNDROME CORONARIEN AIGU

- Prévention de l'iatrogénie : rappel des contre-indications absolues/relatives, effets indésirables et IAM des différents traitements
- Analyse de cas cliniques.

En post-IDM, programme pluridisciplinaire pour le patient : suivi régulier, mode de vie et réhabilitation, règles hygiéno-diététiques ... et, éducation thérapeutique (ETP) recommandée, voire Bilan Partagé de Médication (BPM) si éligibilité

Adhésion et observance

Reprise collective du QUESTIONNAIRE 2 / du QCM et Analyse collective du cas clinique du DPC

CONCLUSION et mises en perspectives