

240904071 - Voyages : le retour

Organisme 904 - EVAL FORM SANTE
EVAL FORM SANTE

INFORMATIONS

N° de l'action : 240904071
Titre principal : Voyages : le retour
Thème : 331 - Santé dont scientifique médical
Sous-thème : Aucun
Cible : Généralistes et autres spécialistes
Participants : 24
Format : Non présentiel synchrone
Durée : 1 x 2h30
Projet décliné : Non
Conjoint collaborateur : Non

CIBLE

profil sommaire des stagiaires [220 caractères maxi]
médecins généraliste et clinicien

JUSTIFICATION

[3 000 caractères maxi]

Les pathologies infectieuses sont fréquentes et touchent selon les études 15 à 35% des voyageurs, 2,7 à 5% des voyageurs consultent un médecin à leur retour et 0,5% des voyageurs sont hospitalisés.

Les arboviroses (dengue, chikungunya, Zika) sont en augmentation notamment sur les Antilles et compte tenu du développement en métropole de son vecteur le moustique tigre l'ARS appelle à une vigilance sur la détection et signalisation des cas afin d'éviter la propagation.

Il importe donc que les médecins , devant des signes infectieux fièvre , diarrhée au retour d'un voyage sachent rechercher les éléments d'interrogatoire et cliniques orientant vers l'étiologie et effectuer les examens complémentaires afin de définir une stratégie de prise en charge

Objectif général : optimiser le diagnostic et PEC de 1Ere intention des pathologies infectieuses liées aux voyages

3 à 5 REFERENCES ARGUMENTANT LA JUSTIFICATION [1 000 caractères maxi]

1/ Recommandations sanitaires pour les voyageurs 2024 , Mise a jour 18/6/2024, https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/sante-des-populations/article/recommandations-sanitaires-pour-les-voyageurs?TSPD_101_R0=087dc22938ab2000e828f8d7b8f2597aeb13e1da773ec3f404463a3b973abc9e7d30a1ca8a9a81608e391c7f5143000901447578ae0cb9536f8b60f41

2/ Chikungunya, dengue et Zika : les professionnels de santé au centre du dispositif de prévention et de surveillance épidémiologique

<https://www.santepubliquefrance.fr/les-actualites/2024/chikungunya-dengue-et-zika-les-professionnels-de-sante-au-centre-du-dispositif-de-prevention-et-de-surveillance-epidemiologique>

3/ lignes directrices unifiées sur le paludisme who <https://www.who.int/fr/teams/global-malaria-programme/guidelines-for-malaria>

OBJECTIFS

au plus 3 pour une soirée, 6 pour une journée ou 12 pour 2 journées [220 caractères maxi par objectif]

Objectif n°1

Citer les signes cliniques orientant vers une étiologie devant des signes infectieux au retour d'une zone tropicale ,

Objectif n°2

Prescrire le bilan complémentaire étiologique devant une manifestation infectieuse au retour d'un voyage en zone tropicale

Objectif n°3

Citer les critères de gravité nécessitant une hospitalisation devant une manifestation infectieuse au retour d'un voyage en zone tropicale

PROGRAMME SEANCE

OBJECTIFS A ATTEINDRE

les désigner avec les numéros qui leur ont été attribués dans la liste des objectifs de la partie 3 (objectif 1, objectif 2, etc.)

1,2,3

PROGRAMME HORAIRE

avec méthode pédagogique par objectif et organisation pédagogique, rôle des intervenants et matériel pédagogique

[10 000 caractères maxi]

1/ accueil 20 min

tour de table , recueil des attentes . les participants expriment leurs attentes par chat . les animateurs synthétisent ces attentes et vérifieront que l'expert y a répondu ,

2/ Eléments diagnostiques devant des signes infectieux au retour d'un voyage 110 min

A partir de mise en situations cliniques avec questions de type QCMs. Les participants répondront par boutons de vote puis l'expert commente corrige et présente le recommandations.

4 Mises en situations cliniques : fièvre +/- arthralgies et/ou éruption , diarrhée

A/ objectif 1 : 40 min quels sont les éléments cliniques orientant vers une étiologie

Commentaire et correction de l'expert

exposé des recommandations : éléments cliniques orientant vers une étiologie devant une fièvre ou une diarrhée au retour d'un voyage tropical

B/ Objectif 2 40 min reprise des situations cliniques : quel bilan complémentaire effectuer

commentaire et correction de l'expert

exposé :

- bilan complémentaire systématique devant une fièvre ou une diarrhée au retour d'un voyage tropical

- bilan complémentaire selon les signes d'orientation

3/CAT devant une fièvre ou une diarrhée au retour d'un voyage en zone tropicale

objectif 3 30 min

Brain storming éléments de gravité ou éléments nécessitant une hospitalisation devant une fièvre au retour d'un pays tropical

les participants saisissent sur un tableau de brain storming les critères de gravité ou éléments justifiant une hospitalisation

commentaire et exposé de l'expert : critères de gravité ou éléments nécessitant une hospitalisation

3/ Synthèse, questions diverses et vérification de la réponse aux attentes.explication du post test 20 min

MATERIEL SPECIFIQUE UTILISE AU COURS DE CETTE 1/2 JOURNEE (s'il y a lieu) [400 maxi]

plateforme de visioconférence synchrone type zoom pro permettant l'interactivité (boutons de vote, tableau blanc ou de déposer d'étiquettes de brain storming) et la subdivision en sous-groupes

les corrigés des mises en situation clinique, diaporamas, synthèse des QCMs de pré et post test seront mis en ligne en documents post formation

PROFILS

PROFIL(S) EXPERT(S) [2 000 caractères maxi]

L'expert est la personne ressource de par sa compétence dans le domaine traité. Il apporte, au cours d'un ou plusieurs exposés, ainsi que lors des débats qui les suivent, son expertise sur l'état actuel des connaissances validées. Ses qualifications et domaines de compétences doivent être clairement identifiables notamment dans les documents remis aux stagiaires avant la formation (cf. Article L. 6353-8 du Code de Travail). Le(s) expert(s) peuvent pas être identifié(s) nominativement au moment du dépôt des projets mais un « mini-CV » sera systématiquement exigé avec la demande de prise en charge des sessions

Infectiologue reconnu pour son exercice et ses compétences sur le sujet et ,ayant l'expérience de la formation médicale continue

PROFILS SUCCINCT DES AUTRES INTERVENANTS organisateur / animateur(s)

A/Concepteurs : Collaboration entre un généraliste et un gynécologue ,intervenant depuis plusieurs années comme concepteurs, organisateurs, experts ou animateurs de formations médicales continues et un expert de la spécialité concernée par le thème reconnu pour son expérience sur le sujet

B/ 1 organisateur-animateur médecin généraliste ou spécialiste chargé du dossier :

responsable local

- du recrutement des participants, de leur accueil, de la réservation des locaux et du matériel

-de l'animation des plénières, du bon déroulement de la circulation en atelier et de la coordination des intervenants.

C/ Animateurs (1 animateur par groupe de 15 participants si travail en sous groupe) Médecins généralistes ou spécialistes choisis pour leur compétence dans la gestion et l'animation des groupes.

-En plénière, ils dirigent le débat et essayent de faire participer le plus grand nombre.

-En groupe de travail lorsque ceux ci sont prévus ils exposent le sujet, répartissent le groupe en sous-groupes, veillent au choix d'un rapporteur par sous-groupes,

Toujours ils veillent à répartir le temps de parole de chacun, font appel à l'expert pour des éclaircissements, connaissant les objectifs de la formation, ils veillent à ce qu'il n'y ait pas de dérapage, gèrent les émotions, positivent les interventions.

MODALITES D'EVALUATION IMMEDIATE

[4 400 caractères maxi]

Ces modalités doivent être décrites en citant notamment le (ou les) indicateur(s) utilisés. Il doit y avoir au moins un indicateur par objectif. Ces indicateurs, évaluables en début et en fin de formation, doivent être décrits avec précision

NB : Les questionnaires de recueils d'opinion sur l'ensemble de la formation ne constituent pas un outil de contrôle des acquis des stagiaires.

Nous avons choisi le mode non présentiel dans la réalisation des pré- tests afin de permettre à l'expert une identification des besoins et un meilleur ciblage de la formation selon ceux ci

Les QCMs seront adressés en ligne en préformation

Notre logiciel d'enquête collige ces réponses/participants identifiés par leur email et les garde en mémoire afin de s'assurer que tous ont répondu avec des procédure de relance et permet par ailleurs une synthèse des résultats anonymisés qui est adressée à l'expert et aux stagiaires en pré formation cognitive . La synthèse des réponses permet à l'expert d'évaluer l'évolution des pratiques du groupe

QCM 1 cochez les bonnes reponses , obj 1

- le temps d'incubation est un élément majeur du diagnostic étiologique d'une fièvre au retour d'un voyage tropical

- Le temps d'incubation de la dengue est de 3 semaines

- le temps d'incubation de la dengue est de 3 à 14 jours

- le temps d'incubation minimal du paludisme est de 7 jours

QCM2 : obj 1

les signes cliniques suivant sont à rechercher pour orienter l'étiologie (cochez les bonnes réponses)

- signes hémorragiques

- rash cutané

- conjonctivite

- adénopathies

- importance de la fièvre

- hépatomégalie

- splénomégalie

- signes neurologiques

QCM3 obj 2

les éléments suivant font partie du bilan systématique devant une fièvre au retour d'un voyage tropical (quelques soient les signes d'orientation)

.FSC

• CRP, bilirubine, ASAT, ALAT, créatinine

• Recherche de paludisme : frottis sanguin, goutte épaisse, test rapide (détection antigénique)

• Sédiment urinaire

• Examen de selles (leucocytes, parasites, culture)

• Hémocultures

• Sérologies virales et/ou bactériennes : arboviroses (dengue, chikungunya), rickettsioses,

leptospirose, amibiase, HIV, syphilis

QCM4 obj 3

cochez parmi les signes suivants ceux qui sont des critères de gravités du paludisme

- Prostration

- Troubles de la conscience

- Détresse respiratoire (respiration acidotique)

- Convulsions multiples

- Collapsus cardiovasculaire (TAs <70 mmHg)

- Œdème pulmonaire (radiologique)

- Saignement anormal

- Ictère (bilirubine totale >50 µmol/l)

- Hémoglobinurie

QCM5 obj 3

en cas de paludisme la présence des signes suivants impose une hospitalisation (vrai/faux)

- Vomissements

- Parasitémie >2% chez une personne non-immune

- Altération marquée de l'état général

- Femme enceinte

- Immunosuppression

- Asplénie

- >60 ans

- Seul à domicile

BIBLIOGRAPHIE

BIBLIOGRAPHIE AYANT SERVI A BATIR LE PROJET (Hors justification)

[2 500 caractères maxi]

1/ Guidelines for the prevention and treatment of travelers' diarrhea: a graded expert panel report, J Travel Med. 2017 Apr; 24(Suppl 1): S63–S80. Published online 2017 Apr 29. doi: 10.1093/jtm/tx026

2/ Diarrhées infectieuses - 06/02/12, Revest , Tattevin , <https://www.em-consulte.com/article/689869/diarrhees-infectieuses>

3/ Recommandations sanitaires pour les voyageurs 2024 , Mise a jour 18/6/2024, https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/sante-des-populations/article/recommandations-sanitaires-pour-les-voyageurs?TSPD_101_R0=087dc22938ab2000e828f8d7b8f2597aebe13e1da773ec3f404463a3b973abc9e7d30a1ca8a9a81608e391c7f5143000901447578ae0cb9536f8b60f41

4/ Intitut pasteur Lille , Plateforme Metis , recommandation prévention et vaccins <https://pasteur-lille.fr/centre-prevention-sante-longevite/vaccins-et-voyages/preparer-ses-voyages/?pays=Égypte>

5/ Recommandation aux voyageurs juillet 2023 <https://www.santepubliquefrance.fr/determinants-de-sante/voyage#:~:text=Il%20est%20nécessaire%20de%20bien%20séjour%20en%20zone%20d'endémie>

6/ Fièvre au retour d'un voyage tropical , https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/medecine_de_premier_recours/Strategies/strategie_fievre_voyage.pdf
7/ prise en charge du paludisme d'importation mise a jour 2017 Spilf <https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/spilf/recos/2017-palu-texte-final-flash.pdf>

BIBLIOGRAPHIE RECOMMANDEE AUX STAGIAIRES [1 200 caractères maxi]

1/ Recommandations sanitaires pour les voyageurs 2024 , Mise a jour 18/6/2024, https://sante.gouv.fr/prevention-en-sante/sante-des-populations/article/recommandations-sanitaires-pour-les-voyageurs?TSPD_101_R0=087dc22938ab2000e828f8d7b8f2597aebe13e1da773ec3f404463a3b973abc9e7d30a1ca8a9a81608e391c7f5143000901447578ae0cb9536f8b60f41

2/ Diarrhées infectieuses - 06/02/12, Revest , Tattevin , <https://www.em-consulte.com/article/689869/diarrhees-infectieuses>

3/ Fièvre au retour d'un voyage tropical , https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/medecine_de_premier_recours/Strategies/strategie_fievre_voyage.pdf