



L'infirmier praticien spécialisé (IPS)

François-Adrien Duvauchelle

M.Sc, IPS-SA

Soins aux adultes

(cardiologie et chirurgie cardiaque)

CONFLITS D'INTÉRÊT

- Aucun

QUI SUIS-JE ?

- IDE depuis mars 2011. IFSI croix rouge saint joseph.
- Québec-Institut de cardiologie (ICM) 2013 – Infirmier clinicien
 - Président du conseil des infirmières et infirmiers ICM

- Université de Montréal- Maitrise Infirmier praticien spécialisé 2015-2017 spécialité cardiologie
 - Diplôme complémentaire en médecine cardiologie

- 2017 – à ce jour: Centre Hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) : IPS cardiologie (Chirurgie cardiaque et clinique d'insuffisance cardiaque)
 - Membre du comité éthique de la recherche du Centre de Recherche du CHUM
 - Chercheur professionnel de la santé carrefour de l'innovation au CR CHUM.

- 2023-2024 :Centre Universitaire de santé de l'université de McGill (CUSM): IPS cardiologie

IPS: UNE IPA PAS COMME LES AUTRES

- **IPA : infirmière de pratique avancée** (Association des infirmières du Canada) (Hamric)
 - Concept et non un rôle
 - Formation de deuxième cycle
 - Pratique centré sur le patient et la famille
 - Répond à des compétences : Pratique directe clinique, Consultation, Recherche, Leadership, Collaboration, Prise de décision éthique, Coaching, Enseignement.
- **Infirmière clinicienne spécialisé (CNS)**
 - Agent de changement et de soutien
- **Infirmière praticienne spécialisée**
 - Deux volets : Médical et Infirmier
- Au Québec, il existe une autre IPA: **L'infirmière en prévention des infections**

IPS: HISTOIRE D'UN BESOIN

1971: Début avec des infirmières dans le grand nord. Répondent à un manque de médecin

1990: Projet pilote en néonatalogie suite à une pénurie médicale

2005 : programme de formation conjoint ordre des médecins et infirmiers pour 3 spécialisations :
Cardiologie, Néphrologie, Néonatalogie

2006 : premières IPS de spécialité

2009 : premières IPS en première ligne

2017 : Modification du programme (abandon des classes de spécialisations) et ouverture du rôle
(abandon des règles d'utilisations des médicaments)

Création des IPSSA, IPSSM, IPS pédiatrie.

2021 : Capacité de diagnostic et abandon de la supervision médicale.

IPS: FORMATION

- ✓ Formation de 2 ans post baccalauréat infirmière
- ✓ Doit avoir travaillé 2 ans à temps complet
- ✓ 8 mois de stage clinique (950 heures) et 630 heures théoriques
- ✓ Au Québec: la formation est la plus longue et la plus exigeante du Canada
- ✓ Ouvre sur une Maîtrise en sciences infirmières et un Diplôme d'étude supérieure spécialisée
- ✓ Examen de certification final
- ✓ Bourse de 60 000\$ sur 2 ans

Nombre comparatif d'heures d'enseignement théorique dans les programmes de formation au Canada

Provinces	Enseignement théorique (heures)
Québec (toutes les universités)	630
Alberta (University of Alberta)	429
Nouveau-Brunswick (University of New-Brunswick)	468
Colombie-Britannique (University of British Columbia)	492
Ontario	234
Ontario (diplôme en soins de santé primaires)	273

Source : Durand, S et Maillé, M. (2013). Mémoire : Optimiser la contribution des infirmières praticiennes spécialisées pour mieux servir la population québécoise, p. 24. OIIQ : Auteur, Extrait le 29 mai 2017 de l'adresse <http://www.oiiq.org/sites/default/files/3385-Memoire-IPS.pdf>

IPS: RÔLE

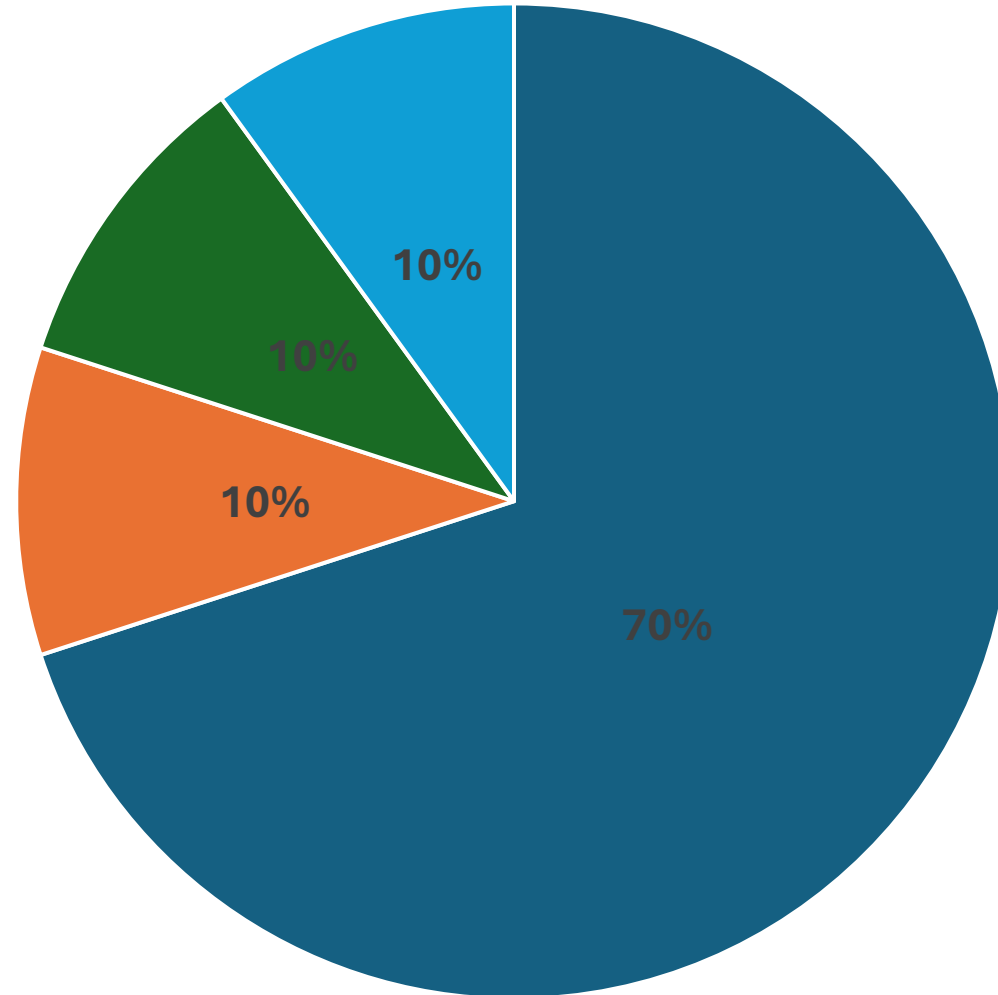
Rôle de l'IPS

- Améliorer l'accessibilité aux soins
- Améliorer la qualité des soins

Comment l'IPS remplit son rôle

- Volet médical:
 - Diagnostiquer des maladies
 - Prescrire des examens diagnostiques
 - Utiliser des techniques diagnostiques invasives ou présentant des risques de préjudice
 - Déterminer des traitements médicaux
 - Prescrire des médicaments et d'autres substances
 - Prescrire des traitements médicaux
 - Utiliser des techniques ou appliquer des traitements médicaux, invasif ou présentant des risques de préjudice
 - Effectuer le suivi de grossesse
- Volet Infirmier :
 - La PIA (pratique infirmière avancée)
 - Approche familiale systémique (intégration de la famille et des proches...)
 - L'entretien motivationnel (adhésion au traitement, cessation tabagique, changement habitudes de vies...)

IPS ET SES MISSIONS



■ Pratique directe ■ Enseignement ■ Recherche ■ Consultation

LIMITE DU RÔLE

- Pas de vraie limitation en terme de prescription médicale ou infirmière
- La limite est mise par chaque IPS selon son niveau de compétence, de connaissance et de confiance de l'IPS

Néanmoins...

- Ne peut pas admettre un patient
- Ne peut pas donner congé à un patient
- Un IPS sauf IPS santé mentale ne peut poser un diagnostic de santé mentale.
 - Rôle de l'impression diagnostique
- Un IPS santé mentale ne peut poser un diagnostic somatique

EN RÉSUMÉ L'IPS EST

- Une IPA avec des compétences médicales et infirmières dont la mission est d'améliorer l'accessibilité aux soins et au système de santé
- Une activité de diagnostic et de détermination de traitement médical
- Une pratique autonome
- Une reconnaissance
- 5 classes de spécialité
 - IPS SA
 - IPS PL
 - IPS SM
 - IPS Pédiatrie
 - IPS Néonatale

MON EXPÉRIENCE PRATIQUE

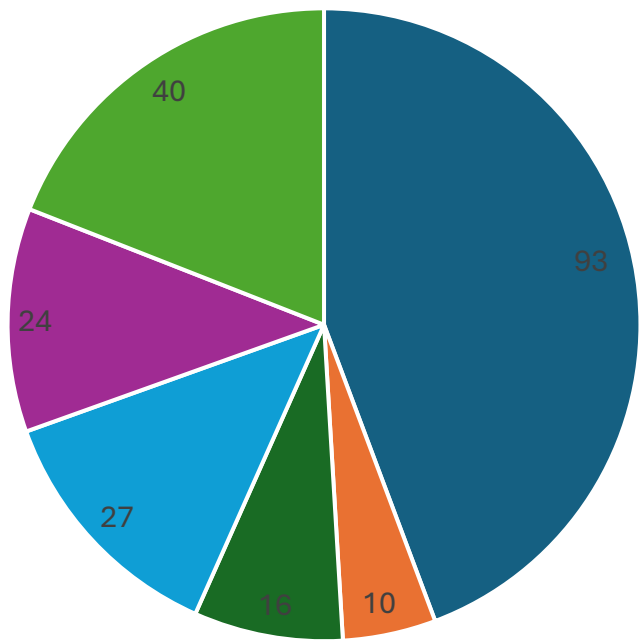
- Chirurgie cardiaque (entre 600 et 1000 opérations par an)
- Après les soins intensifs (la réanimation) soit 1 ou 2 jours post opératoire :
 - Travail de 08h a 16h du lundi au vendredi
 - Au CHUM les IPS ont en général la capacité de voir tous les patients de l'unité (Entre 6 et 14 patients par IPS) et ce en totale autonomie.
 - Définir un plan de traitement
 - Définir un plan de congé
 - Prévenir ou évaluer les complications
 - Rôle de soutien auprès des infirmières de l'unité
 - Organiser des activités de rehaussement des savoirs au sein de l'unité
 - Répondre aux questions des infirmières et autres professionnels de la santé
 - Donne un rapport médical au chirurgien de garde chaque jour.
 - Répond et fait office de leader en cas d'arrêt cardiaque ou de situation d'urgence.
 - Durée de séjour visée post opératoire : 4-5 jours.

CLINIQUE DE CHIRURGIE CARDIAQUE

- Clinique créée par les IPS du CHUM
- En lien avec la ligne santé patient du CHUM
- Missions:
 - Offre une possibilité pour tous les patients dans les 30 jours post hospitalisation d'avoir un accès rapide médical
 - Permet un congé précoce
- 3 à 5 fois semaines modulables. Moins de 24h pour un rendez vous
- Quelques statistiques:
 - 2019 : 205 visites pour environ 800 opérations

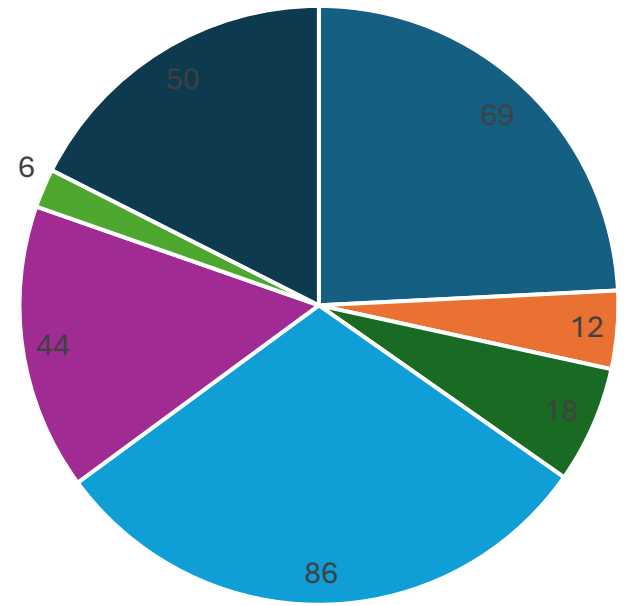
STATISTIQUE CLINIQUE: IPS CHIRURGIE CARDIAQUE

Raisons de consultation



- Suivi de plaie
- Suivi de laboratoire
- Ajustement de la médication
- Suivi de surcharge
- Suivi épanchement pleural
- Autre

Conduite post visite



- Ajustement de la médication
- Avis du chirurgien
- RDV de suivi donné
- Hospitalisation ou urgence
- Investigation ou examen para clinique
- Consultation médicale
- Congé

CLINIQUE D'INSUFFISANCE CARDIAQUE

- 2 IPS : 4 jours semaine. Couverture du lundi au vendredi
- Une spécialisation en amyloïdose

Missions

- Éviter l'urgence – Maintien au domicile
- Optimiser la médication en insuffisance cardiaque
- Poser un diagnostic en insuffisance cardiaque
- Déterminer le besoin de dispositifs médicaux (Défibrillateur, resynchronisateur...)
- Soins palliatifs

Des statistiques

- 523 patients actifs

En 1 mois:

- Nombre de visite par médecin 59 (22.4%)
- Nombre de visite par IPS : 199 (61.8%)
- Nombre de visite par infirmière : 51 (15.8%)

STATISTIQUES- CLINIQUE D'INSUFFISANCE CARDIAQUE

Conduite après	Visite médicale	Visite IPS
Statut quo	41.6%	24.8%
Ajustement traitement médical	49.7%	59.6%
Médication IV	2.7%	8.2%
Investigation	10.1%	8.5%

- Moins de 10% des visites d'un IPS ont besoin d'un avis d'un médecin.

LES ACTIVITÉS CONNEXES

- ERAS
- Développement de projets à l'interne:
 - Protocoles de soins
 - Diabète
 - Delirium
- Recherche
- Enseignement
- Comité éthique de la recherche
- Congrès du CLIPS

LE FUTUR DE L'IPS AU QUÉBEC

- ❖ Le développement de cliniques IPS
- ❖ Le développement de compétences en ultrason au chevet
- ❖ Deux activités qui dans la pratique actuelle se font:
 - Admettre un patient
 - Congédier un patient

Merci de votre attention !

Si vous désirez me contacter:

duvauchellefa@yahoo.fr