

Organisme	Titre	Description
<b>5978</b> I C A INFORMATION COMMUNICATION AQUITAINE	La consultation simulée – La prise en charge des céphalées	<b>Action :</b> Formation continue Evaluation des pratiques professionnelles <b>Type :</b> Mono professionnelle <b>Format :</b> Non présentiel <b>Participants max :</b> 50
<b>Référence Agence DPC de l'action de DPC :</b> 59781900013		<b>Concepteur :</b> Docteur (M) BOURROUNET Eric <b>Coût :</b> 665 €

Catégorie(s) professionnelle(s) et spécialité(s) :	Mode(s) d'exercice des participants :
<b>Médecin</b> Cardiologie et maladies vasculaires / Pathologies cardio-vasculaire Endocrinologie et métabolismes Médecine générale Médecine interne Médecine physique et de réadaptation Neurochirurgie Neurologie Ophtalmologie Oto-rhino-laryngologie et chirurgie cervico-faciale Psychiatrie générale Rhumatologie Radiologie et imagerie médicale Hépatogastro-entérologie Endocrinologie, diabétologie et maladies métaboliques Endocrinologie, diabétologie et nutrition	<b>Libéral</b> Salariés en centres de santé conventionnés  Salariés des établissements de santé et/ou des établissements médico-sociaux Autre salariés

#### Objectif / résumé de l'action :

C'est une action de formation individuelle non présentielle asynchrone qui est dite intégrée car elle comprend une phase d'analyse des pratiques sous forme d'audit clinique ciblé sur analyse de dossiers des patients de l'apprenant qui consultent pour céphalées (3h) et une phase cognitive (4h) qui a pour support pédagogique des sessions de simulation en santé. Cette action vise donc à améliorer la prise en charge des céphalées. La céphalée est un des symptômes les plus fréquents de la pratique médicale courante et c'est souvent le médecin traitant qui est en première ligne bien que tout médecin peut y être confronté dans le cadre de l'urgence ou d'une consultation programmée. Et également à cause des diagnostics différentiels multiples et importants en raison du risque de perte de chance pour le patient. Ce

symptôme peut correspondre à des situations cliniques très différentes : fièvre, effets secondaires d'un médicament mais aussi de pathologies plus graves comme un accident vasculaire ou hémorragie méningé ou celui d'une migraine... Ces céphalées primaires du fait de la répétition des crises vont retentir essentiellement sur la vie quotidienne des patients en altérant la qualité de vie : ces céphalées induisent des absences scolaires (enfants) et absence au travail (adultes) responsable d'arrêt de travail et de perte de productivité (pour l'entreprise). Mais ces céphalées induisent également la prise de médicaments et vont être responsable du mésusage du médicament conduisant à une céphalée par abus médicamenteux et aussi à des effets secondaires parfois grave conduisant à des hospitalisations. Ces céphalées primaires sont la 3ème cause d'handicap au niveau mondial. Elles représentent donc un cout non négligeable pour la société. En respectant les quelques règles simples, le médecin doit être en mesure d'effectuer dans la plupart des cas une prise en charge adaptée et efficace. Les objectifs de cette action sont l'amélioration des connaissances et des pratiques pour l'amélioration de la pertinence des soins dans la prise en charge d'un patient présentant des céphalées récurrentes qu'il n'arrive pas à calmer en automédication. L'objectif général de cette action vise à améliorer le diagnostic et la prise en charge des patients souffrants de céphalées. Les objectifs pédagogiques sont: - Améliorer le diagnostic et la prise en charge des céphalées chroniques quotidiennes - Diagnostiquer une céphalée primaire d'une céphalée secondaire ; - Identifier et prendre en charge les céphalées ; Les objectifs scientifiques sont: - Éviter les abus médicamenteux en raison de la fréquence des céphalées - Rechercher, s'il existe une anomalie clinique somatique - Éviter les erreurs de prise en charge thérapeutique et leurs conséquences qui peuvent se révéler graves. L'apprenant accède à notre plateforme WEB et complète sa grille d'audit en ligne, ensuite il répond au pré-test, puis après avoir visualisé le briefing virtuel il peut utiliser le simulateur de consultation virtuelle "La consultation simulée – La prise en charge des céphalées ». Ce simulateur 3D, permet l'entraînement au raisonnement clinique diagnostique et thérapeutique du patient présentant des céphalées. Pour ce faire, l'apprenant est confronté à une patiente de 34 ans qui présente un mal de tête avec en moyenne 4 crises par mois, qui sont unilatérales et apparaissent, le plus souvent, à gauche. Au travers de plusieurs consultations successives, l'apprenant devra arriver à poser le bon diagnostic et la bonne thérapeutique pour cette patiente. Ce simulateur permet aussi un accès aux référentiels qui ont permis l'élaboration des scénarios, et à des outils qui lui permettront d'optimiser le suivi et la prise en charge des patients atteints de céphalées "dans la vraie vie". En fin des sessions de simulation le participant prend connaissance de ses scorecards (Feedback professionnel, feedback relationnel, feedback économique), et répond au post-test. Il aura ensuite un mois pour répondre au deuxième tour d'audit clinique qui lui permettra de valider son action.

---

**Pré-requis :**

Aucun

**Orientation(s) :**

- Prise en charge de la douleur