# RAPPORT DE LA MISSION DE KINESITHERAPIE du 22 juin au 16 juillet 2017

## à l'Hôpital Général de Référence St Camille de Kabinda



Cette année, l'équipe kinésithérapie renforcée est puisque nous sommes six: Frédéric. Sœur Mélanie. Joffrey, Balthazar l'infirmier du Dr Richard qui a déjà été formé en 2015 avec Monika une étudiante de dernière année en Master sciences du sport à Munich et moi.

#### **OJECTIFS DE CETTE MISSION:**

Formation des infirmiers en kinésithérapie et thérapie manuelle, organisation du travail pour les patients externes et hospitalisés et attribution des responsabilités de chacun suivant leurs aptitudes.

Cette mission comportera donc plusieurs volets :

- Continuer la formation en kinésithérapie et thérapie manuelle de base du premier infirmier Frédéric commencée en 2013 et commencer la formation des deux nouveaux infirmiers : Sœur Mélanie de la communauté des Béatitudes et Joffrey.
- Cette formation se donne cas par cas en présence du patient durant la semaine et le samedi de 8 à 12H uniquement la théorie.





 A la demande de Sœur Marie de le Croix et du Dr Aimé, formation des infirmières accoucheuses en gymnastique hypo-pressive, méthode du Dr de Gasquet de Paris, afin que les infirmières

- accoucheuses puissent donner cours aux jeunes mamans et appliquer certains principes d'ordre mécanique lors de l'accouchement afin de protéger le périnée des parturientes
- Ces cours ont été enseignés aux infirmières dans un premier temps et à présent ils sont enseignés, le mardi et le vendredi à 8h00 dans un premier temps, par les infirmières aux mamans en présence de Sœur Mélanie et du Dr Aimé.



Formation des infirmières

Cours aux mamans avec le Dr Aimé et Sœur Mélanie :



 A la demande de Sœur Marie de le Croix, formation des infirmiers en pédiatrie et soins intensifs pédiatrie, afin de pratiquer la toilette bronchique auprès des enfants atteints de bronchiolite et d'utiliser l'aérosol acheté en Belgique



Après la formation, les soins sont pratiqués par les infirmiers :



 Aménagement et organisation du service de kinésithérapie construit en 2015 avec tout le matériel provenant du CHU de Charleroi en Belgique.







Cette année, en équipe et avec l'accord des médecins et chef de salle, Sœur Mélanie participe aux tours de salle :

- Médecine Interne Homme : avec le Dr Christian et l'infirmier responsable le lundi vers 10H
- Médecine Interne Femme : avec le Dr Willy et l'infirmier responsable le mardi
- Chirurgie: avec le Dr Cele et l'infirmier responsable le jeudi matin.

#### Ces tours de salle ont comme buts :

- De renforcer la collaboration entre les différents services hospitaliers et le service kiné
- ❖ De repérer les patients qui ont besoin de soins de kinésithérapie
- De bénéficier davantage de renseignements au sujet des patients à soigner
- ❖ Et de faire un feedback patients-médecins

#### 1. CONTENU DE LA FORMATION:

Nous avons repris le même schéma de formation que l'année passée ; Nous avons d'abord <u>fait un **bilan et une évaluation** de ce qui a été assimilé et mis en pratique cette dernière année afin d'ajuster au mieux cette nouvelle formation.</u>

- ➤ Explication de la pathologie de chaque patient comparée à la physiologie avec un rappel anatomique.
- ➤ Pour chacune des pathologies rencontrées, nous avons étudié l'examen clinique, le but du traitement kinésithérapique et les techniques de base en thérapie manuelle et ce pour :
  - la colonne lombaire et cervicale, la hanche, le genou, le pied, l'épaule, le coude, le poignet et les doigts
  - cette année, nous avons approfondi les soins de la colonne vertébrale en thérapie manuelle car les patients qui doivent en bénéficier sont nombreux.

A la demande des infirmiers-kiné, nous avons appris quelques notions de base afin de pouvoir lire sommairement les radiographies de la colonne.

Grâce à la présence précieuse de **Monika**, (master en sciences du sport) les infirmiers ont bénéficié de son enseignement en ce qui concerne les exercices de stabilisation notamment de la colonne vertébrale.

#### 2. ORGANISATION DE LA FORMATION:

- Au cas par cas : chaque patient, envoyé par un médecin de l'hôpital lors des consultations ou tour de salle, devient le sujet d'une formation :
  - Description de la pathologie, rappels anatomiques...
  - Raisonnement biomécanique à son sujet
  - But des soins kinésithérapiques
  - Apprentissage de l'examen clinique mécanique
  - Apprentissage de la technique de soins (basique)
  - Evolution du traitement dans le temps et buts à atteindre afin d'avoir un suivi dans le traitement de kinésithérapie après la mission.
  - Construction du traitement de kinésithérapie en y incluant les

- exercices de stabilisation.
- Conseils d'hygiène au patient et notamment "école du dos" pour les lombalgiques
- Tous ces éléments doivent être notés dans le dossier kinésithérapique du patient!
- Cette formation était complétée toute la matinée du samedi par un supplément de théorie.
- Nous avons composé et imprimé une fiche type de traitement en thérapie manuelle (théorie et croquis de pratique) pour le levier vertébral cervical et lombaire, pour l'épaule, le genou et le pied. Ces documents sont entreposés en salle de kiné à la disposition des infirmiers-kiné.

#### **GESTION DU CABINET:**

➤ Installation du service : Avec l'aide de papa Dominique nous avons terminé d'installer le service avec le nouveau matériel offert par le CHU et le Rotary Ouest de Charleroi :



Salle d'attente



Vélo offert cette année par Rotary via AAI-B

Sœur Mélanie et Balthazar



Frédéric et Joffrey en thérapie manuelle



Joffrey soigne Pascal en Mécano.



Cours de Thérapie manuelle.



Balthazar nous amène un patient



Monika donne cours

# > Mise au point de l'administration du cabinet :

- **1.** Elaboration d'un **agenda journalier** avec RV des patients externes et des patients hospitalisés.
- 2. (Annexe 1) : Amélioration de la fiche « Prise en charge du patient » qui doit être complétée à chaque séance de soins.
- 3. (Annexe 2) : En équipe nous avons élaboré un document qui rassemble les responsabilités et l'organisation de travail de chaque infirmierkiné. Cette fiche a été soumise et revue par Mr Kiny le responsable du personnel infirmier.
- **4.** (Annexe 3) : Elaboration (en équipe) d'une fiche qui rappelle les points importants à respecter lors d'une **séance de soins**.

- **5.** (Annexe 4) : Fiche type **"Exercices et école du dos** pour fractures tassement L1L2L3
- 6. (Annexe 5): Nouvel Inventaire matériel de la salle Kiné
- 7. Nous avons transmis au Dr Aimé médecin en gynéco, un dossier « Kinésithérapie Périnée » comprenant :
- 2017 « Importance Rééducation du périnée » en référence au livre du Dr de Gasquet
- ❖ 2017 « Exercices et conseils après accouchement » : la fiche a été imprimée et distribuée à Soeur Mélanie et à chaque infirmière accoucheuse de même qu'à Yvonne qui travaille comme infirmière-accoucheuse au centre de santé de Kabinda et qui venait suivre le cours chaque jour afin de le diffuser sur place.
- 2017 Périnée : « Gymnastique hypo-pressive »
- ❖ 2017 « Le Périnée » : PowerPoint.
- **8.** Mise à la disposition de Mr Kiny de tout le **cours en kiné respiratoire** qui comprend :
- Les « Indications de la kiné respiratoire »
- Comment pratiquer la toilette des bronches en cas de bronchiolite chez le bébé : doc. distribué aux infirmiers.
- ❖ PowerPoint : « Toilette des bronches en cas de bronchiolite chez le bébé »
- 9. Mise à la disposition de tout le cours de pratique en thérapie manuelle : avec examens cliniques et gestes techniques de soins pour chaque articulation, et ceci dans un classeur dont chaque feuille est protégée par chemise-plastique.
- 10. Dépôt de livres traitant de kinésithérapie et thérapie manuelle et d'anatomie.
- 11. Dépôt et mise à la disposition d'une colonne vertébrale complète et des os principaux afin de visualiser l'anatomie plus facilement

#### 7. NOMBRE DE PATIENTS EN SOIN PAR PATHOLOGIE :

Lombalgies : 14

> AVC:8

Cervicalgies: 3Gonarthroses: 5

Traumatologie - orthopédie : 5

> PSH: 2

Hernie discale : 5

Névrite cervico-brachiale : 2Paralysies périphériques : 3

Brûlés : 6Ostéite : 4

Bronchiolites : 2Enfant neuro : 1

### 8. Evaluation:

- Au début de la deuxième semaine du séjour, nous avons procédé à une évaluation en équipe au cours de laquelle nous avons revu, chacun, notre façon de « fonctionner » afin d'améliorer notre pratique, en étant présent au patient du début à la fin de son traitement, ainsi qu'il a fallu redire qu'il était INTERDIT de quitter la salle se soins sans raison valable et d'employer les GSM!
- Ce fut une mission très dense et intense car beaucoup de patients et de projets mis en place... Heureusement Monika était très présente et efficace : nous formions une bonne équipe! Nous nous soutenions dans nos moments de doute et de fatigue...
- En fin de séjour, il est apparu que :
  - Frédéric reprendrait les soins de thérapie manuelle pour les colonnes lombaires et cervicales
  - Joffrey soignerait les patients en kiné classique et continuerait à se former avec Frédéric en thérapie manuelle.
  - Sœur Mélanie, qui a plus le sens des responsabilités, prendrait la gestion du cabinet pour les patients externes et serait responsable des soins pour les patients hospitalisés.
  - De même qu'elle accompagnerait deux jours/semaine à 8H les infirmières en service, pour la gymnastique hypo-pressive
  - Sœur Mélanie sera soucieuse que les traitements de toilette bronchique soient effectués 2/jour et que l'aérosol soit bien utilisé (désinfection) et gardé minutieusement en « Soins Intensifs » dans sa housse en plastic et dans l'armoire.

En terminant ce rapport mes premières pensées vont vers le docteur Jérôme, (le « père » de cet hôpital comme dit le Dr Nathan) Le Dr Jérôme est décédé mais qui reste pourtant encore très « présent » !

De même qu'à Sœur Claire NOGIER : « Mudianooo, Mudianooo Sr Claire » qui a désiré et soutenu ce projet d'ouverture d'un service de kinésithérapie : je l'en remercie du fond du cœur !

Je voudrais remercier, aussi, les membres de AAI et AAI-B pour la confiance qu'ils m'ont accordée en m'envoyant en mission à l'hôpital de Kabinda.

Je remercie de tout cœur mon mari qui m'a accompagnée de loin mais très précieusement durant ces quatre missions. Il a été ma force et mon soleil dans mes moments de doute.

Je remercie la communauté des Béatitudes pour l'accueil chaleureux que chaque Frère et Sœur m'ont réservé tout au long de ces quatre missions. Oui, là bas c'est vraiment un lieu de ressourcement et de joie!

Je remercie de tout coeur le Médecin directeur général, Sr Marie de la Croix : sa présence discrète mais combien efficace m'émerveille chaque jour. Au travers elle, on ressent une « présence qui nous dépasse et nous appelle à grandir... »

Je remercie le Docteur Nathan responsable médical ainsi que tous les médecins de l'hôpital et le personnel infirmier : ils sont, chacun, dans leur fonction, des « hommes de Dieu » car en vivant auprès d'eux j'ai mesuré leur compétence professionnelle, leur humanisme et leur don de soi aux plus démunis !

Je remercie Monika, la nièce de Sr Marie de la Croix, qui a été vraiment très précieuse au sein de l'équipe, par son travail, sa compétence et surtout par l'exemple de générosité et de conscience professionnelle qu'elle insuffle au quotidien au sein de l'équipe!

Et enfin, je remercie, avec énormément d'émotion, tous les patients qui m'ont appris « à aimer »

Ce samedi 15 juillet à Kabinda, au nom de toute l'équipe, Monika et Marie-Claire Provost

(Kinésithérapeute et enseignante en thérapie manuelle Formation UCL De Gasquet pour l'hypo-pressive et Dr Lens et Postiaux pour kiné respiratoire)