

**Présentation de la  
nouvelle organisation  
des soins de rééducation  
dans la nouvelle  
réanimation pédiatrique**



# URB

- Urgences
- Bloc
- Réanimation



# Le service : 32 Lits

- 16 lits de réanimation répartis sur 2 ailes :
  - 10 de réanimation spécialisée
  - 6 de réanimation néonatale
    - o *Secteur ours*
    - o *Secteur tigre ( 2 chambres à pression négative)*
- 6 lits de soins continus médicaux
- 6 lits de soins continus chirurgicaux
- 4 lits de soins continus médicaux dits « saisonniers » (ouverts en période hivernale)
- *Urgences (UHCD, boxes, SAUV)*

# Les motifs d'hospitalisation



- Prématurités : (...)
- Nouveau-nés et nourrissons
  - Souffrances fœtales
  - Syndrome malformatif ou poly-malformatif
  - Détresses respiratoires : bronchiolite, laryngite, malacies...
  - Maladies métaboliques
  - Troubles neurologiques
  - Traumatismes
  - Syndrome du bébé secoué

# Les motifs d'hospitalisation



## ■ Enfants :

- Traumatismes
- Ingestion médicamenteuse volontaire
- Troubles neurologiques
- Complications de pathologies chroniques (encéphalopathie, drépanocytose, maladies métaboliques...)
- Syndrome hémolytique et urémique
- Découverte et complications de pathologies onco-hématologiques
- Découverte et décompensation de diabète, d'asthme
- Purpura fulminans
- Méningites et méningo-encéphalites
- Post-opératoire chirurgicaux

# L'équipe de rééducation actuelle

- 2 ETP de kinésithérapeutes
- 1,5 ETP de psychomotriciennes
- 0,5 ETP d'orthophoniste
  
- + 0,25 ETP de kinésithérapie sur l'USC chir



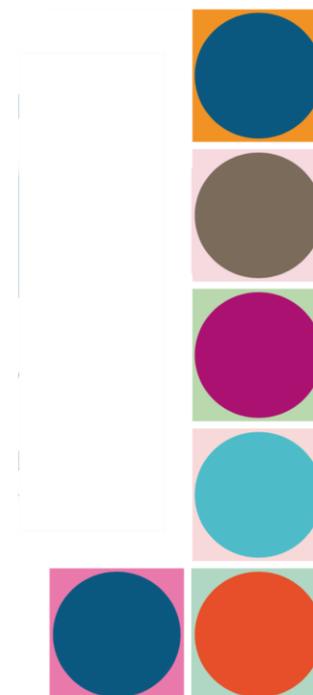
# Organisation des binômes

## ■ Binôme 1

- Réanimation + USC med
- Gastro-pneumologie pédiatrique (+ORL)
  - Service conventionnel + HDJ

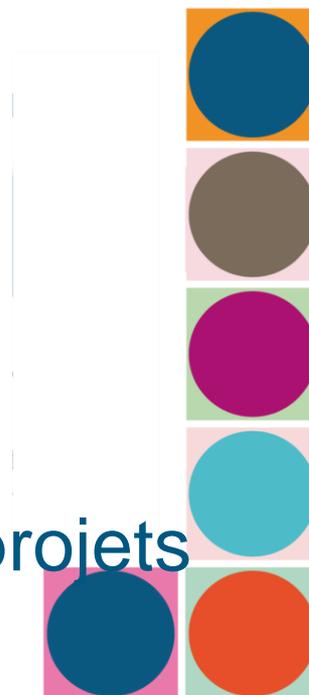
## ■ Binôme 2

- Réanimation + USC med
- Urgences et post urgences
  - + HDJ onco-hemato-rhumato



# Avantages de cette organisation kinésithérapique

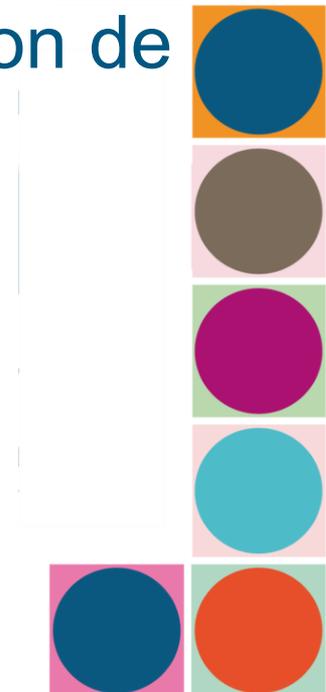
- Continuité des prises en soins
- Échanges favorisés avec les autres unités
  - Urgences
  - Post-urgence
  - Gastro pneumo
  - ORL
- Suivi des patients chroniques
- Plus nombreux pour travailler sur les projets d'équipes

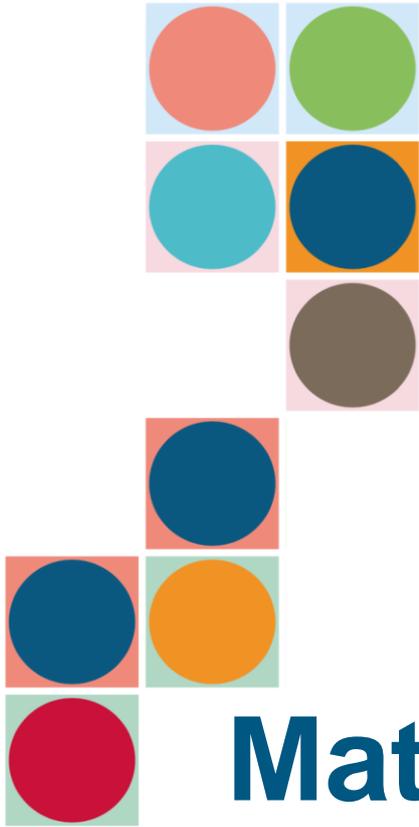


# Avantages pour les rééducateurs

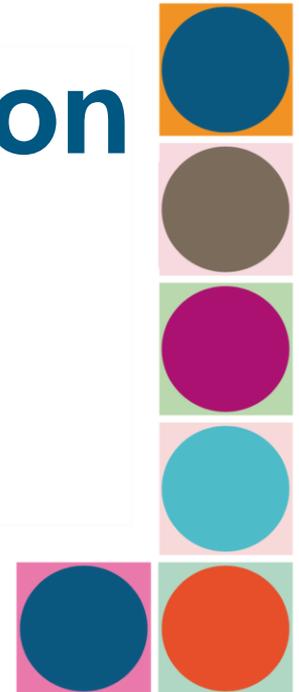


- Possibilité de formation et de transmissions entre collègues
- Possibilité d'aide en cas d'augmentation de charge de travail





# Matériel de rééducation



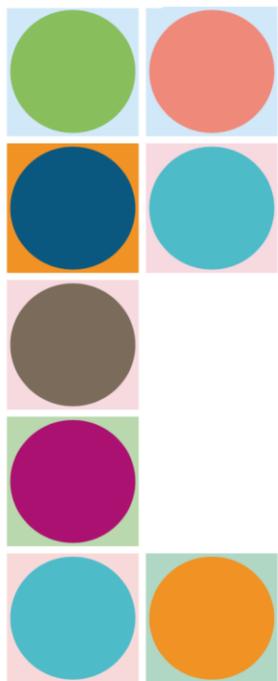
# Salle de rééducation



# En chambre







# PEC kinésithérapie

# Les missions des kinésithérapeutes

- Kiné respiratoire, Kiné mobilisatrice
- VNI
- Positionnement (*en collaboration avec l'équipe*)
- Groupes de travail (*ventilation, la trachéotomie, l'hygiène, le positionnement des grands*)
- Projets de soins, RCP, staff médico psycho social
- Parcours patient :
- Formations

# Chariot de VNI

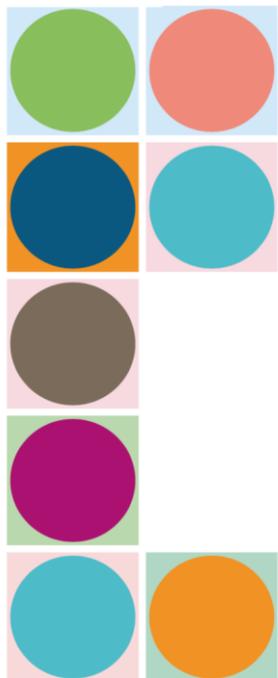
- Enfants de 2 à 100 kilos
- Prêt à l'emploi



# Cas particulier du patient brûlé



- Protocole pansement : bloc toutes les 48heures, attelles et mobilisations
  
- Protocole lampes chauffante : optimisation de l'installation pour favoriser la formation de croûte + mobilisation lors de la douche quotidienne



# Prises en charge pluridisciplinaires

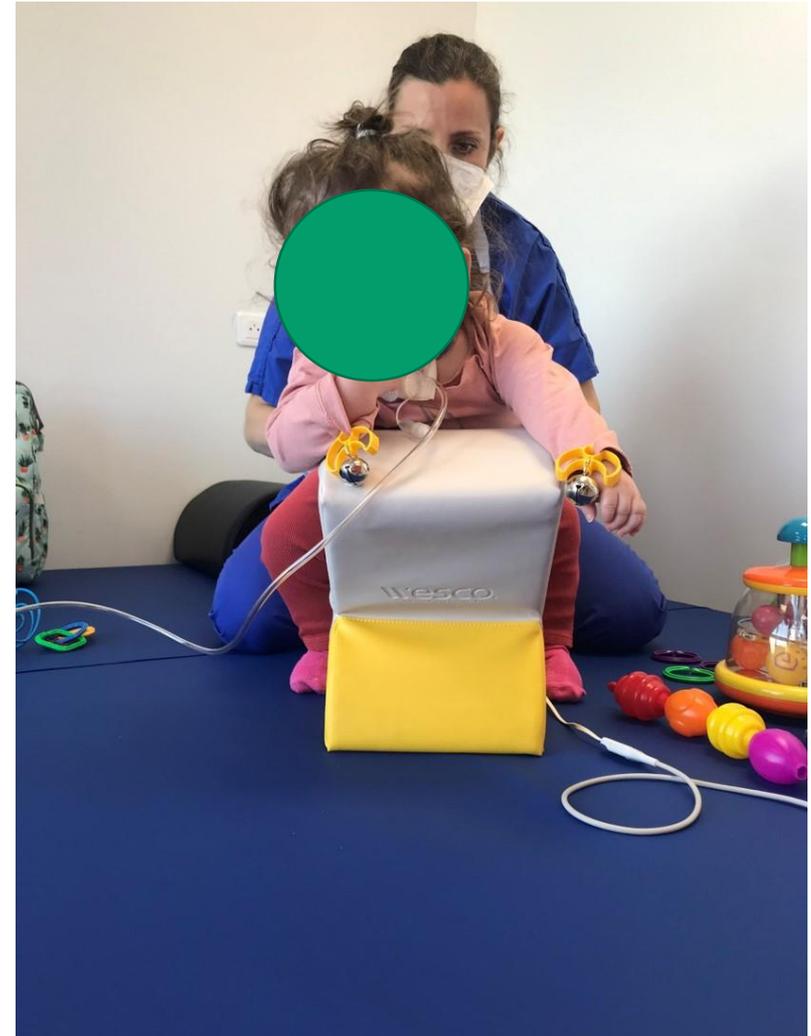
# Coordination entre les différents professionnels de rééducation

- Échanges quotidiens
- Séances conjointes
- Réflexions
- Regards croisés



# Co-soin kiné-psychomot

- Installation
- Eveil et soins de soutien au développement au tapis et en salle
- Guidance parentale



# Co-soin kiné-orthophoniste

- Trachéo ( rééducation buccale et linguale, adaptation à la valve phonatoire, participation au sevrage )
- « Bébé signes »
- Evaluation de la déglutition



# Conclusion

- Une organisation en construction
- Groupe de travail rééducateurs

Merci de votre attention

