

Traitement médical (sur ordonnance) :

- Enzymes pancréatiques (avant le repas) :
- Spray :
- Nébulisation :
- Antibiotiques intraveineux : (dates cures = MM/AA)
- Antibiotiques oraux :

Plan de traitement : ma kinésithérapie (horaires à préciser)

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	samedi	dimanche
1 ^{ère} séance							
2 ^e séance							

M = Maison – E = Ecole – CK = Cabinet de kinésithérapie

Ces horaires ont fait l'objet d'une négociation : oui non

Caractéristiques spécifiques du patient :

.....

.....

.....

.....

Signataires du contrat/révision du contrat :

Patient	Parents	Kinésithérapeute	Médecin du CRCM	Kinésithérapeute du CRCM

Délai de révision envisagé : 6 mois 1 an

Date :

MUCOVISCIDOSE PROJET DE CONDUITE KINESITHERAPIQUE

La kinésithérapie respiratoire est essentielle dans le traitement de la mucoviscidose mais reste une contrainte très astreignante pour le malade. C'est pourquoi, il est important que l'entourage -et les parents en particulier- participent aux soins, encouragent le patient, lui expliquent l'importance de la présence du kinésithérapeute dans cette entreprise collective. Ce document concerne les différents intervenants impliqués dans la qualité de la kinésithérapie respiratoire : le CRCM (Centre de Ressources et de Compétences de la Mucoviscidose), le kinésithérapeute libéral et le patient et/ou sa famille. Son objectif est de permettre à ces différents acteurs d'échanger sur la kinésithérapie respiratoire en décrivant les engagements que les différents participants souhaitent prendre.

Patient Nom :Prénom :

Nom des parents ou du représentant légal :

Date de naissance : Adresse :

.....

CP : Ville :

Tel : E-mail :

Médecin du CRCM

Nom :Prénom :

Tel : E-mail :

Ligne téléphonique 24h/24h au CRCM :

Kinésithérapeute hospitalier

Nom :Prénom :

Tel : E-mail :

Kinésithérapeute libéral

Nom :Prénom :

Tel : E-mail :

Kinésithérapeute libéral

Nom :Prénom :

Tel : E-mail :

Médecin traitant :

Nom :Prénom :

Tel : E-mail :

Groupe de travail animé par Vaincre la Mucoviscidose – juin 2004

Le CRCM s'engage à :

Vis-à-vis des kinésithérapeutes libéraux du patient :

<input type="checkbox"/>	les inviter à une réunion avec les membres du CRCM pour faire le point sur la prise en charge de ce dernier
<input type="checkbox"/>	leur proposer de participer à une formation annuelle
<input type="checkbox"/>	leur envoyer les comptes-rendus de consultation, d'HDJ, d'hospitalisation, de bilan annuel
<input type="checkbox"/>	les inviter à la réunion de synthèse annuelle et les prévenir dans des délais raisonnables
<input type="checkbox"/>	mettre à leur disposition un outil de liaison, tel que le carnet de suivi
<input type="checkbox"/>	rédiger l'ordonnance de soins de kinésithérapie à domicile en ajoutant « si nécessaire »
<input type="checkbox"/>	discuter des éventuels éléments de détérioration de l'état respiratoire du patient et des possibles procédures d'alerte à mettre en oeuvre

Transmettre au patient et/ou à sa famille :

<input type="checkbox"/>	des outils de communication et de formation (coordonnées des kinésithérapeutes, référentiels de pratiques...)
<input type="checkbox"/>	des informations jugées primordiales dans l'amélioration de la prise en charge (recommandations sur l'hygiène par exemple)

Elaborer et négocier un contrat d'éducation personnalisé avec le patient pour qu'il acquière les compétences suivantes :

<input type="checkbox"/>	Apprendre à cracher
<input type="checkbox"/>	Apprendre la pratique de l'auto-drainage
<input type="checkbox"/>	Repérer les signes d'encombrement bronchique
<input type="checkbox"/>	Apprendre à réaliser correctement un aérosol
<input type="checkbox"/>	Adapter la kinésithérapie respiratoire en fonction de son état respiratoire
<input type="checkbox"/>	Repérer les signes d'alerte et d'aggravation d'une infection
<input type="checkbox"/>	Comprendre le bénéfice respiratoire d'une activité physique régulière et d'une bonne musculation
<input type="checkbox"/>	Comprendre l'intérêt du drainage bronchique
<input type="checkbox"/>	

Le kinésithérapeute libéral s'engage à :

<input type="checkbox"/>	Respecter les référentiels de bonnes pratiques élaborées par les sociétés savantes ou les associations partenaires (AMK, Vaincre la mucoviscidose, fédération des CRCM...)
<input type="checkbox"/>	Fournir une solution à la permanence des soins ou donner au patient et/ou à sa famille un moyen pour y accéder
<input type="checkbox"/>	Mettre à jour ses connaissances et ses pratiques
<input type="checkbox"/>	Se rendre aux réunions, staff, formations proposés par le CRCM
<input type="checkbox"/>	Renseigner l'outil de liaison (carnet de suivi...) fourni par le CRCM
<input type="checkbox"/>	Prendre en compte les recommandations d'hygiènes sur les lieux de soins
<input type="checkbox"/>	Promouvoir les mesures d'autonomie de son patient
<input type="checkbox"/>	Evaluer l'évolution de l'état de santé respiratoire de son patient et mettre en oeuvre les éventuelles procédures d'alertes prédéfinies
<input type="checkbox"/>	Encourager la pratique d'une activité physique régulière, si l'état de santé du patient le permet
<input type="checkbox"/>	Accepter une certaine flexibilité concernant les horaires et le lieu de la kinésithérapie en fonction des exigences des uns et des autres
<input type="checkbox"/>	

Le patient et/ou sa famille s'engage à :

<input type="checkbox"/>	Mettre à disposition des différents intervenants l'outil de liaison, s'il existe, entre le CRCM et le kinésithérapeute libéral (ou les kinésithérapeutes)
<input type="checkbox"/>	Rentrer dans une démarche d'autonomie par rapport à sa pratique de la kinésithérapie
<input type="checkbox"/>	Pratiquer une activité physique régulière (ou faire pratiquer à son enfant)
<input type="checkbox"/>	Accepter une certaine flexibilité concernant les horaires et le lieu de la kinésithérapie en fonction des exigences des uns et des autres
<input type="checkbox"/>	Informé le CRCM en cas de détérioration de son état respiratoire (selon les signes d'alerte prédéfinis)
<input type="checkbox"/>	