

La Douleur en Cancérologie Niveau 2

OBJECTIFS OPÉRATIONNEL ET PÉDAGOGIQUE DE LA FORMATION

A l'issue de la formation, l'apprenant sera capable de :

- Connaître les techniques d'analgésie périmédullaire au long cours (péridurale et intrathécale)

Pour atteindre l'objectif opérationnel, l'apprenant devra :

- Faire le point sur les douleurs cancéreuses rebelles en phase avancée et les douleurs séquellaires du cancer



THÈMES DU PROGRAMME

Mise au point sur les douleurs cancéreuses rebelles en phase avancée

- Recommandations de l'ANSM sur les douleurs réfractaires évolutives
- Place de l'intrathécal

Mise au point sur les douleurs séquellaires du cancer

- Prise en charge psychologique
- Traitements médicamenteux
- Positionnement des soignants



PRÉREQUIS

- Avoir suivi la formation « Douleur en cancérologie » de 3 jours



PUBLICS CONCERNÉS

- Aide-soignant, infirmier, kinésithérapeute, manipulateur et médecin



MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques issus des recommandations ANSM et standards options recommandations de la douleur
- Atelier pratique, analyse de cas concrets
- Jeux de rôles et partages d'expériences
- Point sur ses pratiques professionnelles



MODALITÉS D'ÉVALUATION

- Pré et post test

DATES

Le 27 novembre 2023

DURÉE

1 jour soit 7 heures

LIEU

Centre Léon Bérard, Lyon 8e

NOMBRE DE PARTICIPANTS

16 personnes

FRAIS D'INSCRIPTION

500 €

Déjeuner inclus (5€/jour/pers.)

INTERVENANTS

- Infirmière experte douleur
- Médecin
- Médecin référent douleur
- Psychologue

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- Formation commune avec salariés du Centre Léon Bérard
- 1 professionnel formé en 2022
- Moyenne de satisfaction sur le critère "Attentes de la formation" : 4 / 4

**Vous êtes professionnel de santé libéral ou salarié exerçant en centre de santé conventionné ?
Pour bénéficier de votre prise en charge : créez votre compte personnel sur le site www.mondpc.fr**

BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation choisie :

Date :

Participant : Salarié Etablissement de santé public ou privé Centre de soins conventionné
 Libéral (>50%) Mixte

NOM :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance :

Profession :

N° Siret :

Nom du directeur :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Adresse de facturation :

Tel professionnel :

Tel domicile :

Email :

Numéro ADELI :


Numéro RPPS :


Réglement : Prise en charge individuelle.
 Prise en charge par l'établissement.

Je suis en situation de handicap *(Notre équipe vous contactera au besoin)*

Bulletin à retourner à :

CENTRE LEON BERARD
Institut de formation
28 rue Laennec - 69373 LYON Cedex 08

 04 78 78 59 82

 institut.formation@lyon.unicancer.fr

**L'inscription à la session sera effective à la réception
de ce bulletin d'inscription.**

Pour accord, date et signature :

Je souhaite recevoir des informations :

- de l'Institut de Formation
- du Centre Léon Bérard (newsletter mensuelle, invitation,...)