

CHECK UP !

L'ACTU EN SANTÉ



Le 7 avril dernier avait lieu la journée mondiale de la Santé, dont le thème annuel était "Notre santé, nos droits". Un thème qui défend le droit de chacun.e d'entre nous à avoir accès à des soins, de qualité, respectueux, dès que nécessaire, entre autres choses.

Il fera sans doute écho avec certains des articles de la sélection de notre revue de presse n°5.

Un article qui vous intéresse ? Envie d'en savoir plus ? Venez emprunter nos revues pour *check it up* !

Bonne lecture dans votre BU,

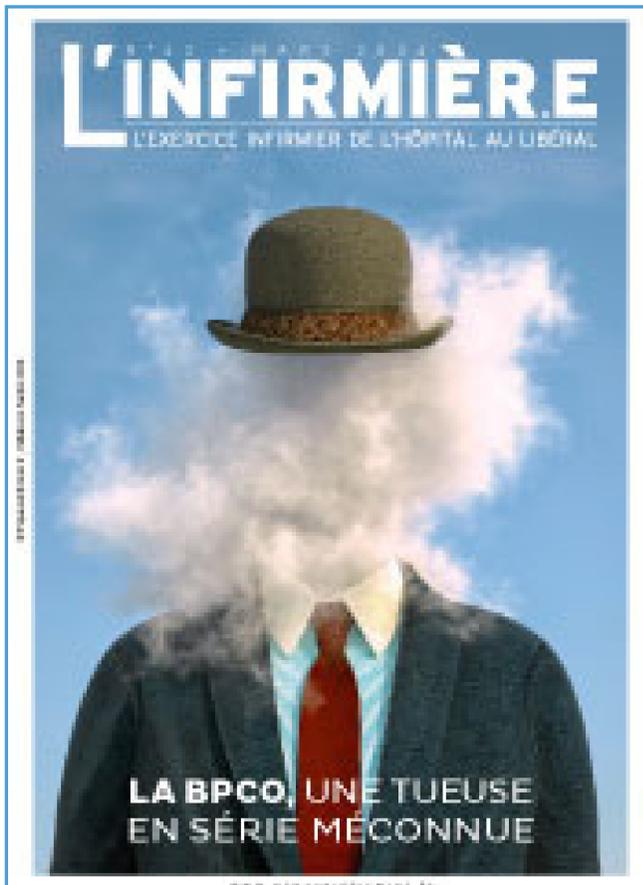
Marie Deshayes
bibliothécaire

Votre revue de presse bimestrielle, à ne pas manquer !

Dans ce numéro :

- Dossier sur la BPCO
- Antibiorésistance : que faire dans les établissements de santé ?
- En santé, faire du lien...
- Renforcer le lien parent-enfant avec les compliments : comment ?
- Itinéraire d'une patiente "gâtée" devenue experte

LA BPCO, UNE TUEUSE EN SÉRIE MÉCONNUE



L'infirmière.e n°42 - Mars 2024

Qu'elle soit due au tabac ou à d'autres sources environnementales, professionnelles, voire génétiques, la **bronchopneumopathie chronique obstructive (ou BPCO)** tient une "belle" place dans le podium des causes de mortalité dans le monde. Une maladie sous-diagnostiquée, autour de laquelle se multiplient les actions pour mieux accompagner les malades, mais aussi sensibiliser les professionnels de santé.

Dans son numéro de mars, *L'infirmière.e* fait le point, en partant des grandes généralités pour s'arrêter sur les regards du patient ou encore celui de l'IPA.

Au sommaire de ce dossier

Introduction

La BPCO, une tueuse en série méconnue | p. 20

Interview

Marie-Hélène Bourdrel : "En tant qu'IPA, je contribue à une meilleure éducation globale du patient" | p. 26

Prévention

Itinér'Air prend le souffle du public | p. 28

Rencontre

Émilie Dévio : "On pense que la BPCO ne touche que les fumeurs de plus de 40 ans, c'est faux !" | p. 30

Du français à l'anglais

COPD Basics | p. 31



Source photo : Anna Shvets

ANTIBIORÉSISTANCE : QUE FAIRE DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ?

Préoccupation mondiale et d'actualité, la résistance aux antibiotiques fait de plus en plus parler d'elle. Mais comment limiter son développement ?

Plusieurs projets sont à l'étude, en attendant une réglementation officielle : amélioration des stations d'épurations urbaines et/ou des établissements de santé, ou encore la collecte à la source dans les services. (p. 41-46)

Dans *Hygiènes* - Vol. XXXII n°1 - Mars 2024

EN SANTÉ, FAIRE DU LIEN...



OSM n°298 - Avr.-Mai 2024

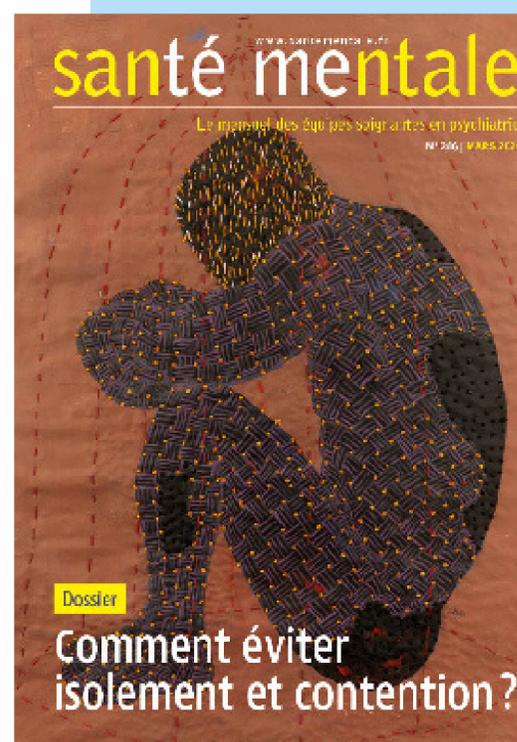
... via la médecine narrative

Mais qu'est-ce que la médecine narrative ? Plus simplement, il s'agit de mettre l'accent sur le vécu des patients, leur histoire personnelle, plutôt que de ne se concentrer que sur les symptômes et tests divers. Depuis les années 2000, plusieurs projets pédagogiques intègrent la compétence narrative dans le processus de réflexion autour du soin pour répondre à la question suivante : est-ce que lire et écrire peut faire de nous de meilleurs soignants ?

Parmi eux, un temps d'échange avec Baptiste Beaulieu, médecin et auteur, a rencontré un grand succès, avec des échanges riches sur le quotidien soignant, les émotions des professionnels et surtout, une grande authenticité. Un article à découvrir p. 50-52.

... humain pour éviter le lien coercitif

En psychiatrie, le recours à la coercition n'est pas rare. Mais des disparités sont observables en France, où certains établissements se démarquent par leur faible taux de recours à l'isolement. La recherche pluridisciplinaire Plaid-Care met en avant plusieurs leviers menant à ce résultat, comme une importance accordée à la possibilité de circuler et une offre d'activités variés ou encore une culture du soin spécifique. L'accent est mis sur la création d'un lien soignant-soigné pour favoriser "attachement" aux soignants plutôt qu'enfermement. (p. 27-33)



Santé mentale n°286 - Mars 2024

Pour aller plus loin sur le sujet :

- *Alors voilà : les 1001 vies des urgences* | Baptiste Beaulieu (cote [R] BEA à la BU Humanité)
- *La médecine narrative : une révolution pédagogique ?* | sous la dir. de François Goupy et Claire Le Jeune (cote W 62 MED à la BU Lille)
- *PLAID-Care : une recherche sur le moindre recours à la coercition en France, L'Encéphale*, vol. 49 n°4, p. 433-436 (à consulter en ligne sur [Science Direct](https://www.sciencedirect.com) via la BU)

COMPLIMENTER SES ENFANTS ? OUI, MAIS AVEC AUTHENTICITÉ !

Dans l'éducation d'un enfant, faire des compliments peut s'avérer un vrai défi pour les parents. Comment trouver le juste milieu entre assez pour encourager, mais pas trop pour ne pas attraper la grosse tête ?

L'équilibre se situe plutôt dans le type de compliment : celui-ci doit plutôt porter sur le processus plutôt que sur le résultat. Par exemple, plutôt que de féliciter le dessin de son enfant, on valorisera le travail et le temps passé dessus plutôt que le dessin en, lui-même !

Le compliment doit être sincère et opportun (quand un comportement est à valoriser), afin que tout échec ne soit pas vu comme étant un manque de valeur de sa part.

Enfin, il est essentiel que l'enfant apprenne à se complimenter lui-même et à reconnaître ses qualités et ce qu'il fait bien ! (p. 32-34)

*Le Journal des professionnels de l'enfance.
Recherches - n° 139 - Mars.-Avr. - Mai 2024*



ITINÉRAIRE D'UNE PATIENTE GÂTÉE

Quand Laura a déclaré des symptômes divers et incohérents en 2009, elle s'est mise en recherche. D'abord de médecins pour la soigner. Puis de médecins pour l'écouter ou tout simplement la croire. En effet, pendant des années, elle s'est entendue dire qu'elle s'"écoutait trop", que c'était "dans sa tête".

Enfin, elle s'est mise en recherche de solutions, jusqu'au bon diagnostic et au traitement associé. Dans cet article, elle prend du recul pour nous expliquer les différentes étapes de son parcours de patiente, du début des symptômes jusqu'à la vie "en bonne santé dans sa maladie". Elle y détaille également ses ressentis : son bien-être, sa confiance et son apprentissage, parfois mis à mal par les professionnels eux-mêmes. (p. 43-46)

"Je m'efforçais d'être une patiente agréable, à l'heure, souriante et docile.

Pour être plus écoutée, reconnue, soignée, [...] j'ai peu à peu mis en place empiriquement une liste de "bonnes pratiques" que j'utilisais pendant les consultations" (p.45)

Laura Arnal, patiente



*Risques & qualité en milieu de soins
Vol. XXI n°1 - Mars 2024*

Des idées ? Des remarques ?

N'hésitez pas à nous faire vos retours ou à contribuer à *Check up !* en nous faisant parvenir des résumés d'articles consultés dans nos revues imprimées, par mail à l'adresse :

bibliotheque-humanicite@univ-catholille.fr

Toute proposition sera soumise à validation par la bibliothèque.