



Communications Orales : innovations et pratiques professionnelles

PROTOCOLE DE COOPÉRATION PAR DÉLÉGATION POUR LA RÉALISATION D'ACTES AUDIOLOGIQUES ET VESTIBULAIRES

Mme Coralie ALONSO

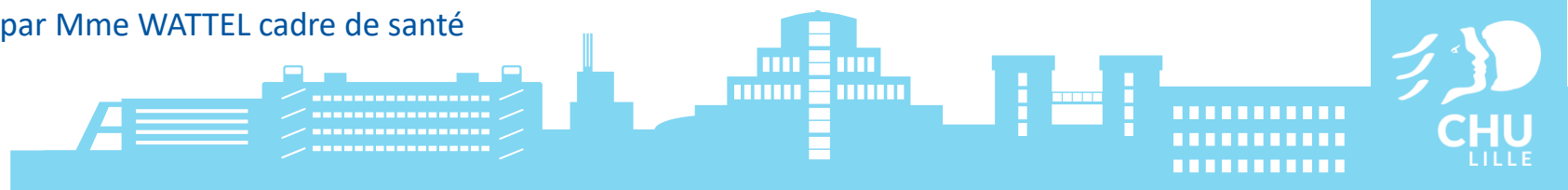
Mr Manuel MASSON

Infirmiers techniciens service d'Otologie et Otoneurologie en exploration fonctionnelle ORL. Pr VINCENT

Protocole de coopération initié en janvier 2023 par Mme WATTEL cadre de santé

Mise en Place en Janvier 2024 dans le service

Lille le 03 octobre 2025



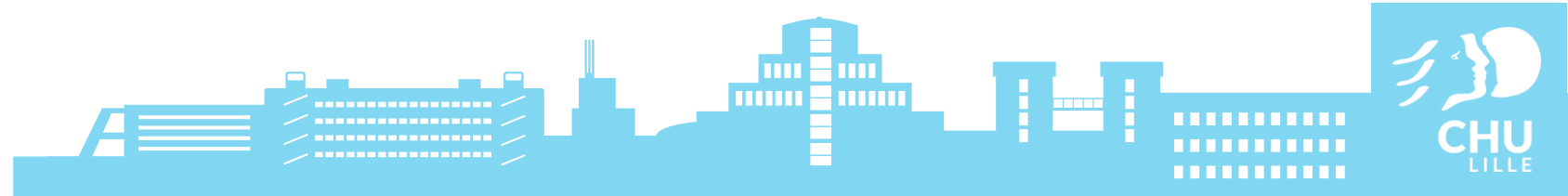
QU'EST-CE QU'UN PROTOCOLE DE COOPERATION ?

L'article 51 de la loi HPST du 21 juillet 2009 permet la mise en place, à titre dérogatoire et à l'initiative des professionnels sur le terrain, de transferts d'actes ou d'activités de soins et de réorganisation des modes d'intervention auprès des patients.

Ces initiatives locales prennent la forme d'un protocole de coopération transmis à l'ARS. Celle-ci vérifie la cohérence du projet avec le besoin de santé, avant de le soumettre pour validation à l'HAS.

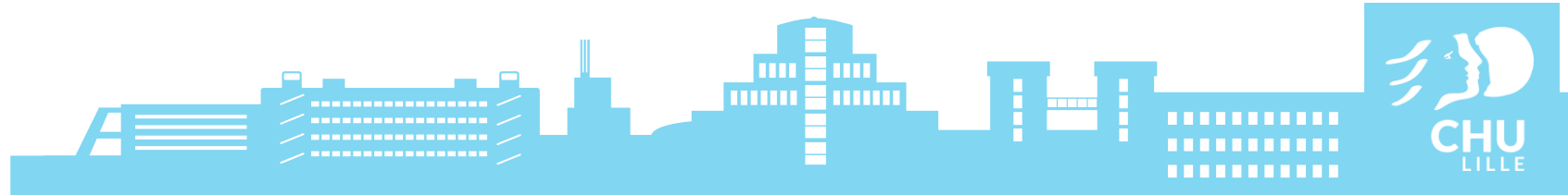
En pratique dans notre service : Notre plan de formation en Oto-neurologie nous permet :

- Acquérir une expertise clinique
- Déceler, lors de la réalisation d'examen, des signes ou symptômes conduisant au diagnostic médical
- Réaliser des examens non liés à la pratique infirmière

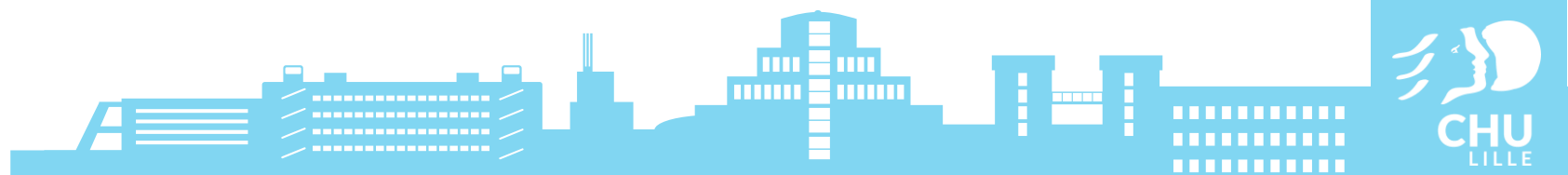
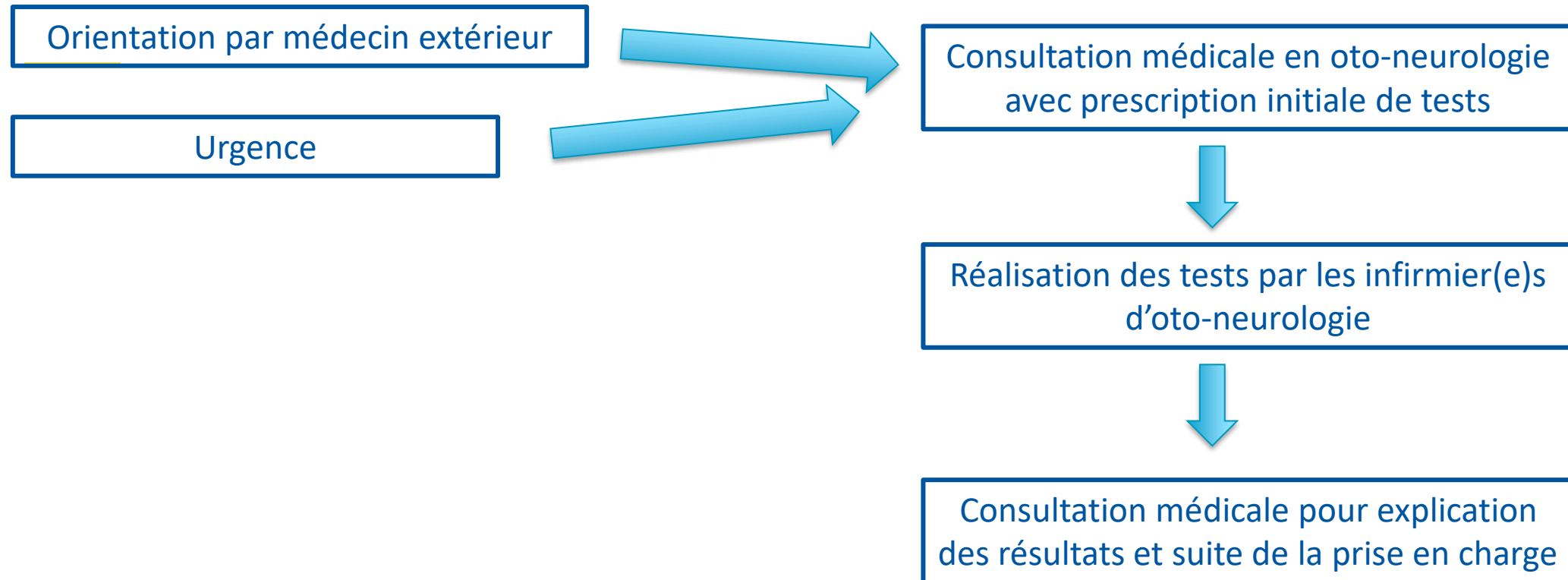


A QUEL MOMENT INTERVIENT LE PROTOCOLE DE COOPERATION?

Le protocole de coopération intervient après la consultation médicale, lorsque le médecin prescrit des examens qui seront réalisés par l'infirmier(e) technicien(ne) d'explorations fonctionnelles.



PARCOURS PATIENT



Etiquette/nom patient

Médecin prescripteur:

Date:

IDE Technicien:

3838 3840

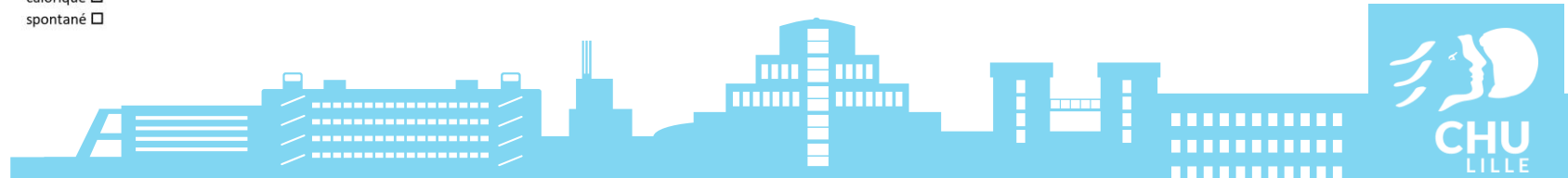
☐ HDJ Mannitol

- ☐ ☐ **EAT** Casque ☐ Inserts ☐ Haute fréquence ☐
 Champ libre: oreilles nues ☐ prothèses ☐ IC ☐ Supraliminaire ☐
 droit ☐ gauche ☐ bilatéral ☐ Acouphénométrie ☐
- ☐ ☐ **EAV** Oreilles nues
 droit gauche bilatéral champ libre
 bi courbe ☐ ☐ ☐
 mono courbe ☐ ☐ ☐
 50 mono @ 45 dB HL-60 dB SPL ☐ ☐ ☐
- Prothèse ☐ IC ☐
 droit gauche bilatéral champ libre
 bi courbe ☐ ☐ ☐
 mono courbe ☐ ☐ ☐
 50 mono @ 45 dB HL-60 dB SPL ☐ ☐ ☐
- Epreuve particulière:
☐ ☐ **VRB** oreilles nues ☐ 45 dB SPL ☐ 65 dB SPL ☐ avec prothèses ☐ 45 dB SPL ☐ 65 dB SPL ☐
 SSD avec et sans BAHA ☐
- ☐ ☐ **BAN** droit ☐ gauche ☐
☐ ☐ **TCA**
☐ ☐ **StéréoAudiométrie** BAHA: D ☐ G ☐ bilatéral ☐ type: SSD ☐ ST ☐
 Autre type de prothèse: ☐
 Oreilles nues ☐
 type Hirsh ☐ type VRB ☐
- ☐ ☐ **Impédancemétrie** réflexes stapédiens ☐
☐ ☐ **Impédancemétrie 3D** admittancemétrie 2 kHz ☐
☐ ☐ **Oto-Emissions Acoustiques** PDA ☐
☐ ☐ **Phase ECHODIA** OEA ☐ PDA ☐

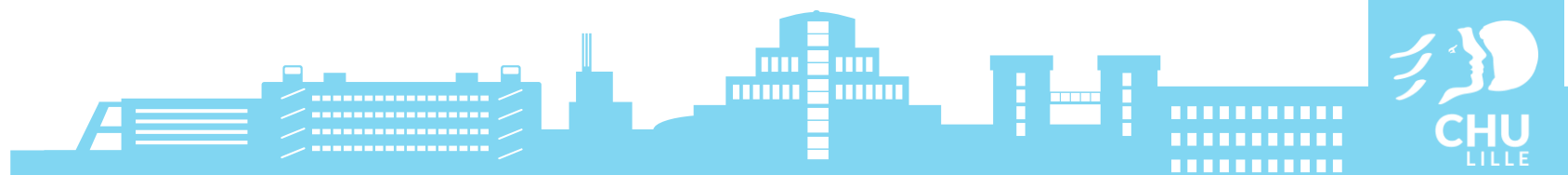
3838 3840

- ☐ ☐ **PEA aérien** Seuil ☐ Latence ☐ stimulus particulier:
☐ ☐ **PEA osseux** Seuil ☐ Latence ☐
☐ ☐ **ASSR** 90 Hz ☐ 40 Hz ☐
☐ ☐ **PEO Cervical** Seuil ☐
☐ ☐ **PEO Oculaire** Seuil ☐
- ☐ ☐ **ECoG** stimulus particulier:
 Droite ☐ Seuil ☐ Microphonique ☐ SP/AP ☐
 Gauche ☐ Seuil ☐ Microphonique ☐ SP/AP ☐
- ☐ ☐ **VNG** poursuite ☐ optocinétique ☐ créneaux ☐ calorique ☐
 saccades ☐ VVOR-VOR ☐ pendulaire amorti ☐ spontané ☐
- Epreuve particulière:
☐ ☐ **VHIT** Otoscopie normale ☐

Le protocole de coopération débute à partir de la première ordonnance pour les infirmier(e)s technicien(ne)s

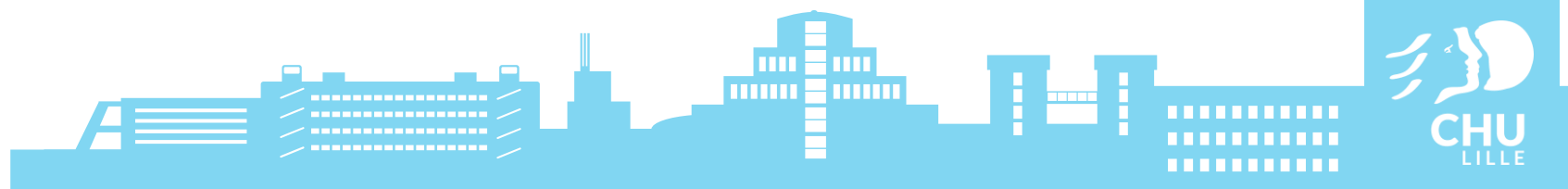


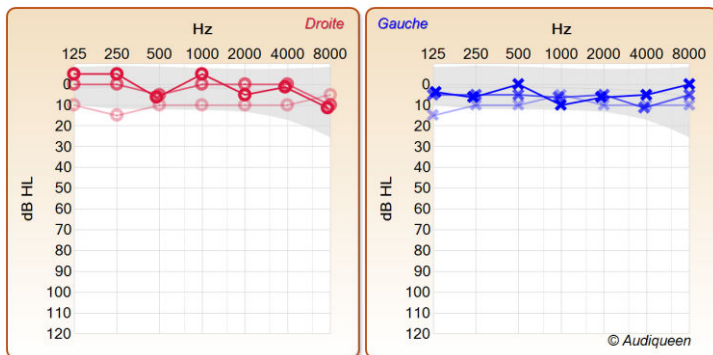
EXAMEN	Depuis janvier 2025	EXAMEN	Depuis janvier 2025
ASSR	9	Bilan Neurinome	255
Bilan Post Implant	244	PEA Bloc Opératoire	5
Bilan Stéréo	7	PEA enfant	169
Dépistage Hôpital Pédiatrique	24	PEA Automatisé (Age = - de 6 mois)	15
EAT (Tonal)	2788	PEO	504
EAV (Vocal)	2049	Produit de Distorsion	3
Echo G	83	SHIFT- Phase Echodia	368
Tympanométrie	214	Vidéo-Nystagmo-Graphie	320
Monitoring	2	VRB – TEST dans le bruit	564
Otoémission OEA	144		



AVANTAGES

- Qualité et Sécurité dans la prise en soin des patients
- Optimisation du temps médical
- Amélioration des conditions de consultation
- Reconnaissance et légitimité de l'infirmier(e) technicien(ne)
- Les examens étant programmés : diminution de l'anxiété chez le patient
- Complémentarité entre médecin et infirmier(e) sur les différents abords de la prise en soins
- L'infirmier(e) technicien(ne) travaille en étroite collaboration avec les médecins orl : apprentissage continu et participation active au diagnostic
- Prime de coopération
- Augmenter le nombre de patients vus en consultation par le médecin

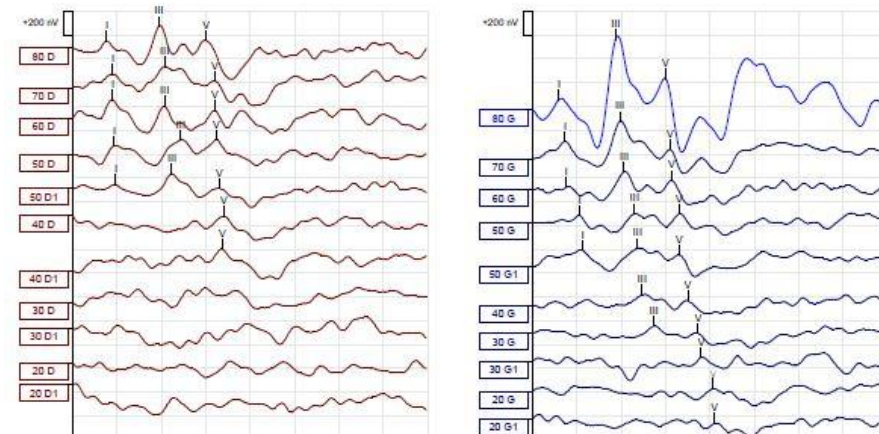




TESTS AUDIOMETRIQUES

DÉROULÉ

TESTS VESTIBULAIRES



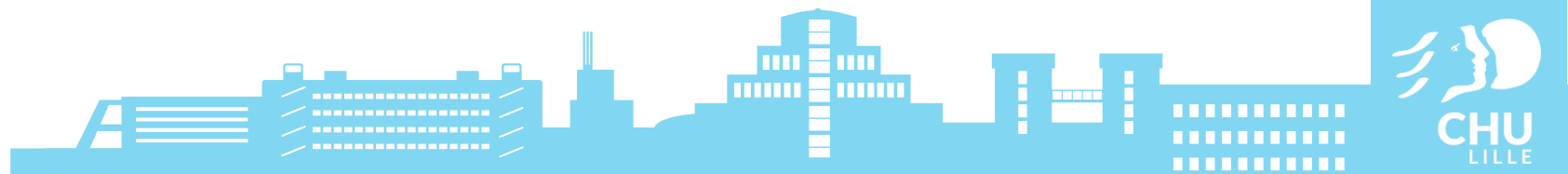
TESTS ELECTROPHYSIOLOGIQUES



L'EQUIPE D'OTO NEUROLOGIE

L'équipe est composée de :

- 6 infirmier(e)s dont 2 puériculteurs(ices) travaillant sur plannings nominatifs.
- Expertise de la prise en soin globale de l'enfant et de l'adulte (de 1 mois de vie à 100 ans)



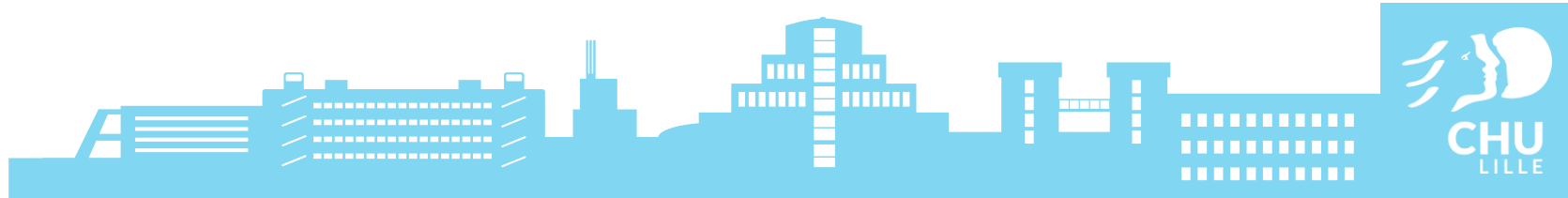
PARCOURS DE FORMATION

Lors de l'arrivée d'un nouvel infirmier(ère) technicien(ne) un plan de formation est mis en place sur 8 semaines :

- 2 semaines d'observation
- 4 semaines d'accompagnement
- 2 semaines en condition réelle, sous supervision

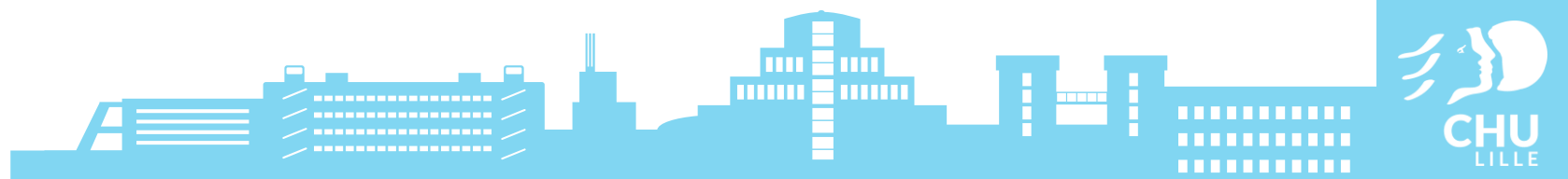
A l'issue de la formation :

- Prise d'autonomie sur certains examens
- Agenda complet à partir de 6 mois



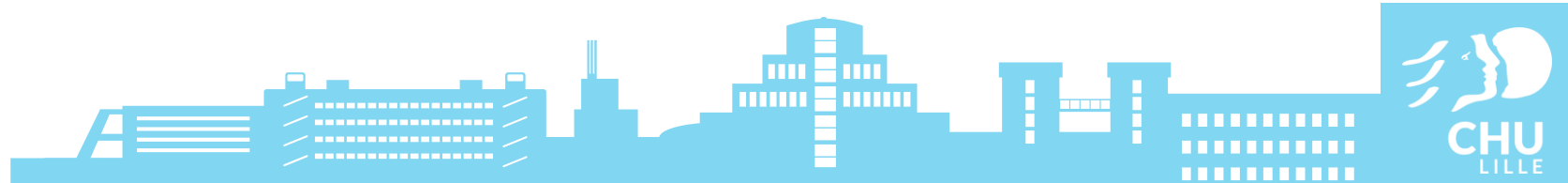
SEMAINE TYPE

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
HDJ Mannitol	HDJ Mannitol	Journées Audiométries Consultations médicales	HDJ Bilan Pré- implantation cochléaire	HDJ Bilan Pré- implantation cochléaire
Agenda nominatif pour les autres IDE Techniciens	Agenda nominatif pour les autres IDE Techniciens	Journées Audiométries Consultations médicales	Agenda nominatif pour les autres IDE Techniciens	Agenda nominatif pour les autres IDE Techniciens



RESULTATS

- Bénéfice organisationnel
- Bénéfice patient
- Bénéfice professionnel



Merci pour votre écoute

