

## **ABSTRACT 2<sup>ème</sup> Journée latine de l'excellence en santé (Sion, 16.09.2014)**

### **Simulation médicale de déchochage : expérience et bénéfices secondaires**

#### ***Background***

Suite à de nombreux dysfonctionnements observés en salle de déchochage dans notre service d'urgences, nous avons mis sur pied une formation dédiée à l'aide de simulation médicale. L'analyse des messages de non conformité a montré que 87% des dysfonctionnements observés sont des problèmes de type Crew Resource Management (CRM : manque de leadership, problèmes de communication, manque d'organisation du team, absence d'anticipation). Seuls 13% des problèmes relèvent de non respect des procédures médicales. Sur la base de ce constat, nous avons développé un programme de formation adapté à ces objectifs à l'aide de la simulation médicale.

#### ***Objectifs du projet***

Il s'agit d'un projet **médico-infirmier** de formation post-grade des personnes amenées à travailler en salle de déchochage, permettant à l'aide de simulations d'urgences vitales d'entraîner médecins et infirmières dans un environnement sécurisé reproduisant fidèlement une salle de réanimation. L'objectif final du projet est d'améliorer la qualité des prises en charge en favorisant l'acquisition de compétences médicales et relationnelles (leadership, communication, gestion de l'équipe, partage des tâches, gestion du stress et anticipation), de réduire la survenue d'erreurs et d'améliorer la sécurité des patients.

#### ***Méthodes***

Les simulations se basent sur un schéma pédagogique d'apprentissage expérientiel et réflexif, dans un environnement recréant de manière réaliste les conditions de travail et les infrastructures disponibles en salle de réanimation (simulation haute fidélité). Les scénarios sont créés à partir de situations réelles et s'orientent vers des objectifs pédagogiques précis, adaptés aux participants. Une période systématique de débriefing permet de favoriser les mécanismes d'analyse, d'interprétation et de confrontation avec les connaissances et les compétences préalables. En ce sens, le débriefing constitue la phase la plus riche et la plus importante de l'apprentissage. Il permet de revenir sur ce qui s'est passé de manière constructive, en encourageant les participants à trouver par eux-mêmes de meilleures solutions aux problèmes auxquels ils ont été confrontés. L'usage de la vidéo fait partie intégrante de la méthode en favorisant l'observation des comportements, l'analyse des erreurs et l'apprentissage réflexif. Les participants sont encadrés par des instructeurs ayant reçu une formation spécifique à ce type d'apprentissage. La formation est reconnue pour la formation continue médicale par l'ensemble des spécialités médicales concernées.

#### ***Résultats***

Depuis 2010, 65 journées de simulation ont été proposées, permettant d'accueillir plus de 500 infirmières et médecins issus des services des urgences, de chirurgie viscérale, de médecine interne, d'anesthésiologie, de médecine intensive adulte et de pédiatrie. Les résultats des évaluations de ces formations par les différents participants sont largement positifs et confirment la pertinence de ce type de formation par simulation.

#### ***Discussion***

L'un des éléments qui ressort le plus après plus de quatre ans d'activité (outre l'enthousiasme et le retour très positif des participants) est les bénéfices secondaires qui apparaissent maintenant au sein du service. Les éléments les plus frappants sont :

- Amélioration des relations interpersonnelles au sein du service, et en particulier entre les infirmières et les médecins sur le terrain
- Amélioration des relations avec les autres services avec lesquels nous travaillons au quotidien (moins de tensions dans les contacts avec les partenaires)
- Très forte diminution des messages de non conformité en salle de déchocage
- Meilleure communication des teams
- Intérêt des infirmières pour ce type de formation, demande de pouvoir devenir instructeur
- Participation spontanée du personnel du service pour nous signaler tout matériel périmé pouvant être utilisé dans les formations
- Diminution de la durée de prise en charge au déchocage (-10%).

### ***Conclusions***

En conclusion, le développement d'un programme de simulation médicale permet une adhésion large du personnel et est actuellement un élément fort de cohésion médico-infirmière au sein du service. Il contribue à la compréhension réciproque de l'autre, aussi bien entre différents corps de métiers que lorsque plusieurs services différents sont impliqués dans la prise en charge d'un patient. Ceci facilite la communication au sein d'une équipe, en particulier en situation de crise, et par conséquent contribue à l'amélioration de la qualité des soins et à la réduction du risque d'erreurs.

Dr Lionel Trueb  
Service des urgences  
CHUV  
1011 Lausanne