

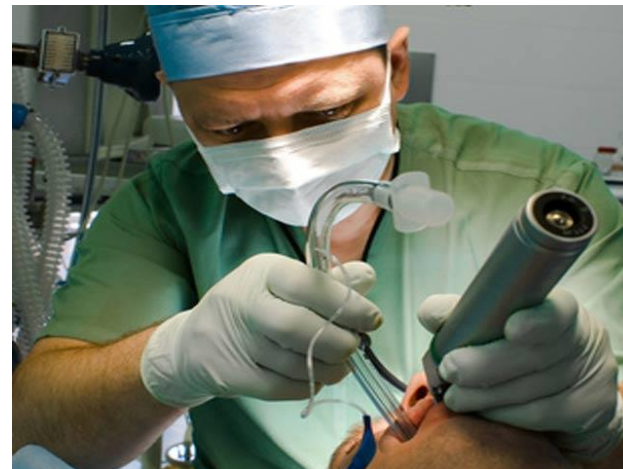
Simulation d'un parcours de soins : gestion des interfaces humaines

Pr Thomas GEERAERTS, Anesthésie-Réanimation

Sébastien COUARRAZE, ICN, IADE, Doctorant Sciences de l'éducation



Acteurs très différents



Accident de voie publique



Parcours de soins d'un traumatisé grave

- Patients va croiser au moins 50 «soignants »
 - Secouriste
 - Médecins
 - Infirmiers
 - Aides soignants
- Plus de 10 disciplines différentes
 - Pompier
 - Samu
 - Urgence
 - Déchocage
 - Kiné, Manip radio, etc

Spécificités du trauma grave

- Contrainte du temps
- Evolutivité de la situation (dynamique)
- Multiplicité des intervenants
 - Culture professionnelle différente
 - Contraintes différentes
- Complexité des situations
- Niveau d'incertitude initiale élevée
- Gestion des émotions

Lors d'une crise...



Lors d'une crise...

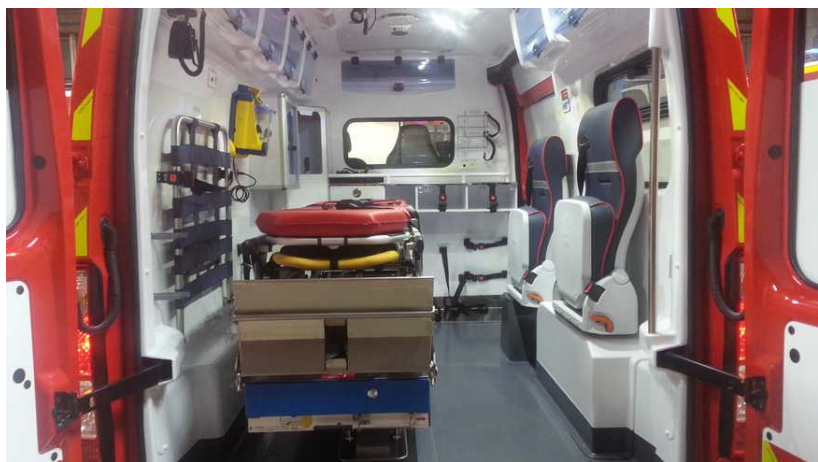


Lors d'une crise...



Chacun son monde

Au SDIS



A l'hôpital



Un langage non partagé

Au SDIS

- Une victime
- Un blessé grave
- Un blessé léger
- Un VSAV
- Un agrès
- Un engin

SAMU

- Un patient
- Une UA
- Une UR
- Une ambulance
- Un camion
- Un véhicule

A l'hôpital

- Un polytrauma
- Un choc hémorragique
- Une fracture du bassin
- Des délais
- Du temps perdu
- Peu importe...

Vers un langage commun

Table 2. Grading scale for on scene evaluation and triage of trauma victims used in France (Auvergne-Rhone-Alpes area). Adapted from www.resuval.fr and www.renau.org.

GRADE A	<i>Non-stabilised vital distress despite resuscitation</i>
	<ul style="list-style-type: none"> - SBP < 90 mmHg despite fluid loading > 1500 ml and/or vasopressor - SpO₂ ≤ 94 % despite O₂ therapy - GCS ≤ 8 or motor GSC ≤ 4
GRADE B	<i>Stabilisation after Prehospital Resuscitation / Anatomic Criteria</i>
	<ul style="list-style-type: none"> - SBP > 90 mmHg after resuscitation - SpO₂ > 94 % with O₂ therapy - GCS 9-13 - Spinal cord injury with paraplegia / tetraplegia - Positive FAST - Severe pelvic injury (open, displaced etc.) - Severe limb injury with haemorrhage, ischemia or the need for a tourniquet

GRADE C	<i>Normal vital sign and high-kinetic criteria and/or medical history</i>
	<ul style="list-style-type: none"> - High-kinetic: <ul style="list-style-type: none"> o Fall from more than 6 m o Ejected / Projected / blasted o Death in the same vehicle - Penetrating injury to Head / Neck / Trunk - Open fracture femur / humerus - Fracture of more than 2 segments of long bone - Insufficient analgesia despite morphine
	Consider triage to trauma centre if
	<ul style="list-style-type: none"> - Pregnancy - Treatment with anticoagulant agent - ≤ 5 yrs or > 65 yrs - Severe comorbidity

SBP: systolic blood pressure; GCS: Glasgow coma scale.

Simulation en Santé

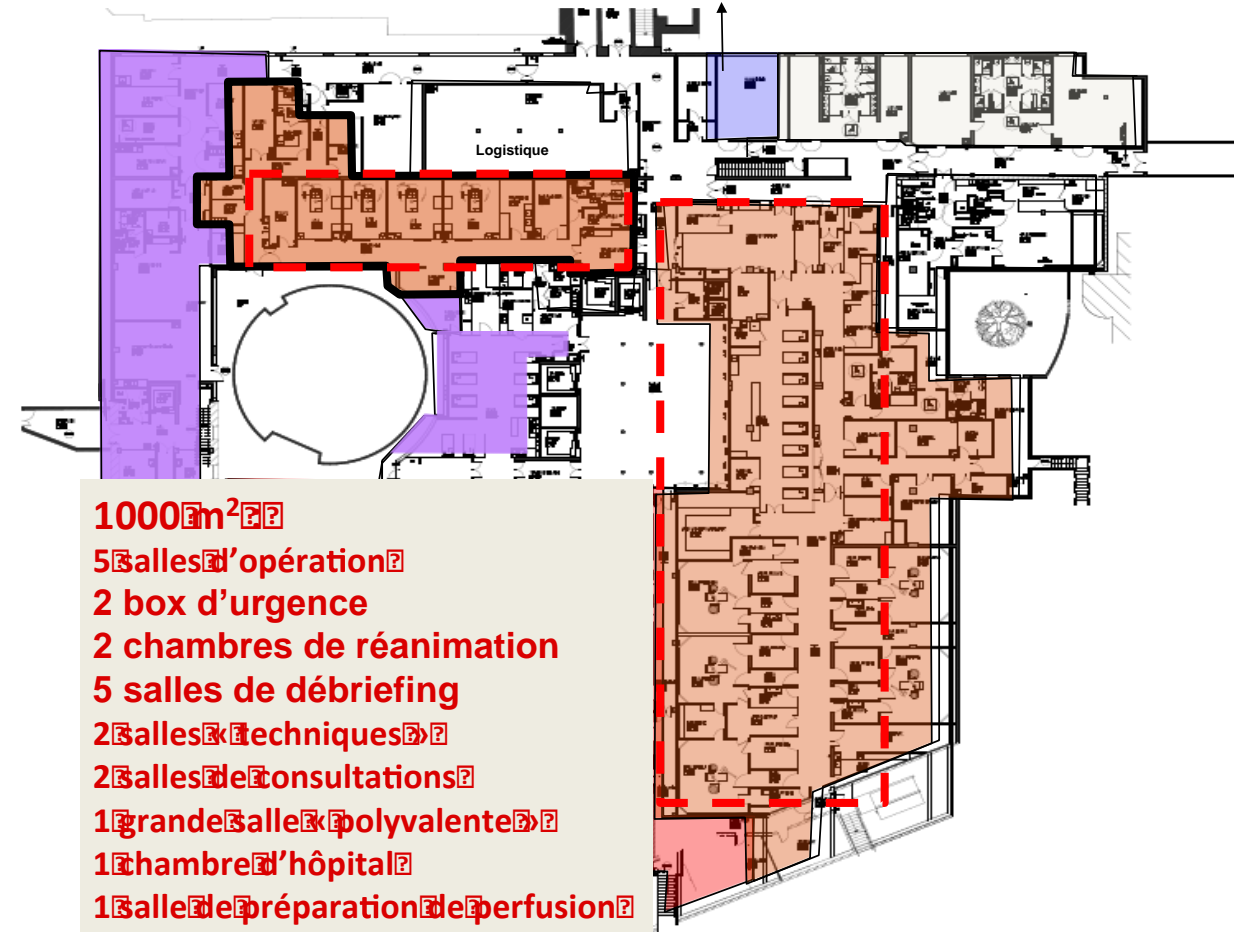
- Reproduire situations ou environnements de soins
- Immersion pour enseigner

- Répéter
- S'entraîner
- S'évaluer

- Travailler sur la différence entre ce qui est observé, et ce qui est attendu

Institut Toulousain de Simulation en Santé ItSimS

- 2015
- Plateforme
 - Partage des moyens
 - Pluridisciplinaire
 - Régionale
- 4000-5000 formés / an
- Formation initiale et continue



Compétences, habiletés

Hard Skills	Soft Skills
<ul style="list-style-type: none">• Pose d'une VVP• Intubation oro-trachéale• Intubation difficile• Abord trachéal direct• Pose d'un garrot tourniquet• Mise en place de compresses hémostatiques• Pose d'une immobilisation• ...	<ul style="list-style-type: none">• Le raisonnement clinique• Le leadership• Travailler en équipe• La posture de Team leader• Annoncer une mauvaise nouvelle• L'empathie• Expérimenter les situations stressantes• Aguerissement aux situations critiques• Réaliser et transmettre le bilan d'une victime• Connaître les autres acteurs• Le Crisis Resource Management (CRM)

Modalités de simulation

Simulation procédurale



Simulation hybride



Patient simulé



Simulation sur ordinateur



Immersion clinique simulée

Interfaces humaines simulées

- Au bloc opératoire :
Infirmier/IADE/IBODE/Anesthésiste
/Chirurgien
- En réanimation adulte et
pédiatrique
- Au déchocage adulte et
pédiatrique
- À la SAUV
- En salle de naissance
- À la maternité
- ...

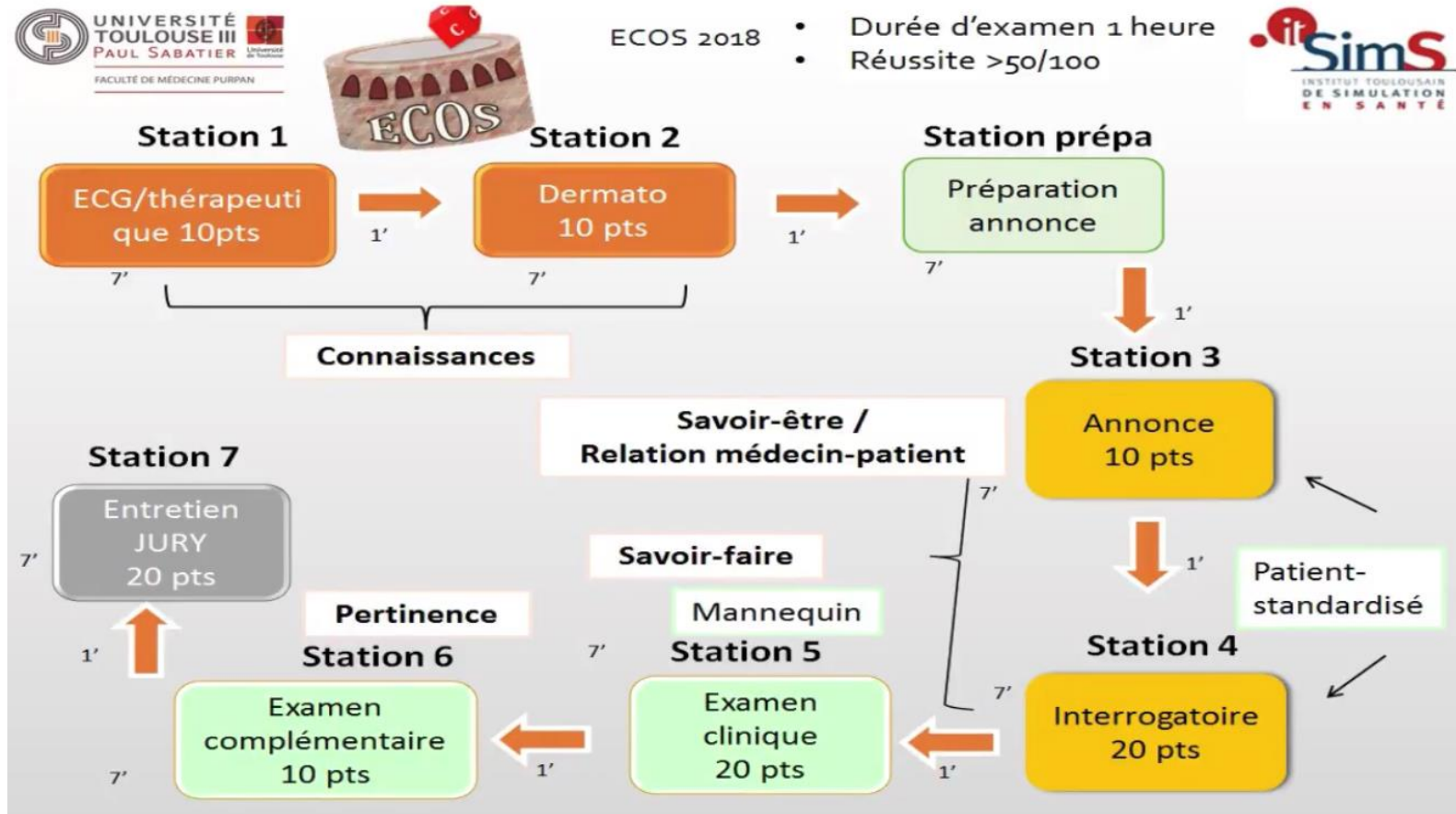


Leadership difficile ?



Parcours de soins simulés

- Examens Clinique Objectifs et Structurés (ECOS)



Simulations possibles en SDIS

Simulation procédurale



Patient simulé



Simulation hybride



Simulation sur ordinateur



Immersion clinique simulée

Simulations possibles au SSSM

Simulation procédurale



Simulation sur ordinateur

Patient simulé



Immersion clinique simulée

Parcours de soins simulables SDIS / SSSM / SUAP



- Les interventions SUAP
- Les interventions AMU
- Les interventions SSO
- L'interprofessionnalité interne
 - ✓ « képis noirs »/SSSM en AMU
 - ✓ Officier(s)/SSSM en SSO
- L'interprofessionnalité externe
 - ✓ SDIS/SMUR
 - ✓ SDIS/CRRA15
 - ✓ SDIS/Hôpital
 - ✓ SDIS/force de Police

Interprofessionalité interne

- SSSM/Équipiers secouristes
- SSSM/Chef d'agrès
- SSSM/COS
- SSSM/CTA-CODIS SC
- ...



Interprofessionalité externe inter-service



- SDIS/SMUR
- SDIS/CRRA15
- SDIS/Hôpital
- SDIS/IOA
- SDIS/forces de Police
- ...



Simuler les interfaces humaines

- Développer une culture commune
- Développer un langage commun
- Comprendre les procédures et impératifs de chacun



Un VSAV arrive aux urgences





Une interface humaine à l'arrivée aux urgences...

AVP 4 roues/4roues, forte cinétique. La désincar a été longue. On lui a mis l'ACT...

Il vient pour quoi ?
On s'occupe de vous monsieur. Vous avez mal ?
Tu as des constantes ?

Vous avez fait l'entrée ?

J'ai mal !
Pouvez-vous m'enlever tout ça...

Y'a rien au MHTA



Une interface humaine à l'arrivée aux urgences...

Quel est le schéma mental de chacun des acteurs ?



Une interface humaine à l'arrivée aux urgences...

Interface avec la victime (patient)

- Travailler l'empathie
- Annoncer une mauvaise nouvelle, un décès, une inaptitude...
- Développer des compétences techniques (hard skills)
- Développer des compétences non techniques (soft skills)





Simuler la complexité

- Confrontation à des situations critiques, complexes et dynamiques parfois rares
- Sources de biais cognitifs
- Sources de tension(s)
- Nombreux acteurs différents



Et la victime dans tout ça ?



Pour conclure

- Interdisciplinarité
- Multitude d'interfaces humaines
- Complexité des soins

- Il faut s'entraîner en simulant
 - Partager la vision du monde
 - Utiliser un langage commun
 - Comprendre les contraintes de chacun

Nous vous remercions de votre attention

