

Compétences non techniques en médecine de catastrophe : intérêt de la simulation haute fidélité

Der Sahakian G (1,5), Feng Zhong X(2), Meng W (3), Cheng L (4), Pourriat JL (5,6,7), Lapandry C (5,6), Lecomte F (5,7)

(1) Cesim84, Orange, France

(2) Xiao Feng Zhong - Hôpital Universitaire de Pékin - Jishuitan, Pékin, Chine

(3) Wu Meng- Hopital Universitaire de Tongren , Pékin, Chine

(4) Liu Cheng - Hôpital Peking Universitaire de Pékin, Pékin, Chine

(5) Centre Franco chinois de médecine d'urgence et de catastrophe, Pékin, Chine

(6) Relations internationales - APHP, Paris, France

(7) Hôtel Dieu Cochin - APHP, Paris, France

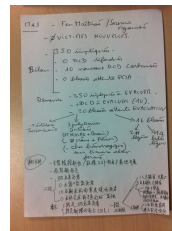
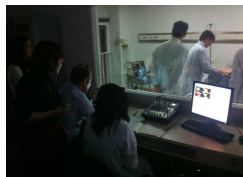


中法急救灾难合作中心

Centre franco-chinois de la médecine d'urgence et de catastrophe

Depuis 2008, un centre de médecine d'Urgence et de Catastrophe a permis de former près de 10 000 professionnels de santé (médecins, cadres, infirmiers), notamment grâce à la simulation médicale... Cette dernière permet-elle l'apprentissage de compétences non techniques (CRM - crisis ressource management) comme le leadership, la prise de décision, la communication et la gestion de la situation en médecine de catastrophe (MC) ?

Méthode : Réalisation d'une formation courte de 3 jours comprenant un enseignement en simulation médicale (réalisation de scénarios adaptés aux objectifs pédagogiques) ainsi que les principes théoriques de MC associée à des simulations : de patients impliqués par patient simulé, d'Urgences Absolues sur mannequins et reconstitution de la gestion d'une catastrophe en centre de simulation. Chaque simulation était suivie d'un débriefing collectif. L'évaluation s'est faite selon l'Echelle d'Ottawa simplifiée (de 1 à 7) avant et après la formation (Kirkpatrick 2 = évaluation des compétences auto mesurées).



Résultats :

12 médecins urgentistes ont été formés. Le score d'Ottawa simplifié a montré une moyenne de 4.14/7 (ECM 4.14) en pré simulation, vs 5.81/7 (ECM 0.49) en post simulation soit une amélioration significative des CRM ($\alpha < 0.01$) et un taux de satisfaction de 100%.

Echelle Ottawa simplifiée	Niveau de performance croissant de 1 à 7 (moyenne)	
	Pré (/7)	Post (/7)
Performance globale dans la simulation	3,83	5,75
Leadership	3,75	5,75
Résolution de problèmes	4	5,75
Anticipation des situations	4,5	5,75
Utilisation des ressources	4,16	6,08
Communication	4,58	5,75
Moyenne (n=12) $\alpha < 0.01$	4,14	5,81

En conclusion: Une formation de formateurs à la simulation médicale appliquée à la médecine de catastrophe permet d'améliorer significativement les CRM chez les médecins urgentistes.