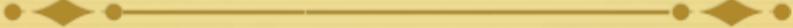


Introduction



- Le travail en smur nécessite une capacité à travailler en équipe afin d'en garantir son efficacité.
- La FAE doit aider l'ambulancier à appréhender son rôle et en trouver les limites
- Comment?
 - Cours magistraux, tables rondes... : insatisfaisants...
 - Recherche d'autres outils pédagogiques:
 - Ø Simulation clinique
 - Ø Analyse réflexive

Mise en oeuvre

- ◊ ————— ◊
- ◊ L'élaboration des scénarii
 - ◊ Situations quotidiennes de SMUR
 - ◊ Fil conducteur écrit

<u>Population:</u> FAE AMBULANCIER SMUR	<u>Intitulé de la fiche:</u> DOULEUR THORACIQUE	
<u>Objectifs:</u> Evaluer le positionnement professionnel de l'ambulancier de SMUR en fonction de: <ul style="list-style-type: none"> ->.Ce qu'il est autorisé à faire. ->.Ce qu'il a appris à faire. ->.Ce que nous attendons de lui (ce qu'il doit faire) 	<u>Moyens:</u> 1 équipe SMUR: 1 médecin, 1 IDE et stagiaire ambulancier. 1 patient 1 local où le patient simule son malaise Un véhicule SMUR Le matériel présent dans un SMUR.	
<u>1° TEMPS:</u> EMPORTER le MATERIEL NECESSAIRE VERS LE DOMICILE. (Du véhicule jusqu'au domicile) <u>Le médecin:</u> Prend <u>spontanément</u> le BAVU. Ne donne pas de consigne à l'ambulancier. <u>L'IADE:</u> Prend <u>spontanément</u> le sac « domicile » Ne donne pas de consigne à l'ambulancier. <u>L'ambulancier:</u> Il sait qu'il intervient sur une personne souffrant d'une douleur thoracique.	<u>2° TEMPS:(Autre stagiaire)</u> PREMIERS SOINS (au domicile) BILAN <u>Le médecin:</u> 1°-Prescrit la prise de constante et l'ECG. 2°-Questionne le patient. <u>L'IADE:</u> Demande à l'ambulancier de commencer à appliquer la prescription.	<u>3° TEMPS:(Autre stagiaire)</u> PREMIERS SOINS (au domicile) TRAITEMENT <u>Le médecin:</u> 1°-Prescrit de l'oxygène: 3 l/min au masque. 2°-Prescrit la pose d'une perfusion. 3°-Prescrit: Héparine et Risordan* PSE. <u>L'IADE:</u> 1°-Demande à l'ambulancier de poser le masque d'O2. 2°-Demande de préparer les compresses stériles avec de la Bétadine*, de préparer la ligne de perfusion. 3°-Demande à l'ambulancier de sortir l'héparine et le Risordan*.
<u>Savoir attendu:</u> <i>Connaître dans les grandes lignes le matériel nécessaire pour le bilan et la prise en charge.</i>	<u>Savoir attendu:</u> <i>Se porte sur le brassard à TA et l'oxymètre de pouls.</i>	<u>Savoir-faire attendu:</u> 1°.Positionne efficacement le masque d'O2, règle le débit-mètre. 2°.Présente l'antiseptique et les compresses. Sait repérer le soluté demandé et une ligne de perfusion. 3°.Apporter deux PSE chargés.
<u>Savoir-faire attendu:</u> <i>Apporter: Fiche de prise en charge SMUR et téléphone Scope et obus d'O2 Aspiration et matériel d'intubation.</i>	<u>Savoir-faire attendu:</u> <i>Sait réaliser les mesures suivantes: Tension artérielle et oxymétrie de pouls.</i>	<u>Comportement attendu:</u> 1°.Pose le masque d'O2. 2°.Donne les compresses, l'antiseptique, présente le matériel de perfusion sans faire. 3°.Va chercher un pousse seringue électrique. 4°.Soucis du traitement des déchets.
<u>Comportement attendu:</u> <i>Sécuriser le véhicule. Agir dans le calme. Etre à l'écoute du médecin et de l'IDE.Questionner.</i>	<u>Comportement attendu:</u> <i>Refuse de positionner les électrodes. Refuse d'effectuer l'ECG. Soucis du traitement des déchets.</i>	

Mise en oeuvre

- L'élaboration des scénarii
 - Situations quotidiennes de SMUR
 - Fil conducteur écrit
- Déroulement concret
 - Lieu: SMUR de Reims, UMH à disposition avec son matériel
 - Équipe composée d'un médecin urgentiste, d'un infirmier anesthésiste et du stagiaire ambulancier
 - Acteurs patients = formateurs CESU
 - Séquences filmées avec visualisation en temps réel par les stagiaires dans une pièce attenante
 - Observation guidée par une grille d'analyse de la simulation
 - Analyse réflexive à partir des observations des stagiaires et des acteurs immédiatement après l'intervention



Résultats

- Pour les stagiaires: Questionnaire d'évaluation de l'atelier:
 - Utilité du jeu de rôle pour « voir et réfléchir à ce que l'on fait »
 - Aide à la remise en question personnelle
 - Aide au positionnement:
 - La place de l'ambulancier dans l'équipe
 - La plus value apportée
 - Difficultés d'adaptation à un matériel inconnu
 - Réalisme des situations cliniques

Résultats

- De notre côté:
 - Climat de confiance dans le groupe a rendu le jeu de rôle possible
 - Chaque participant a réussi à se sortir du jugement personnel pour mener une analyse réflexive sur les pratiques professionnelles des ambulanciers
 - Mobilisation de l'équipe médicale sur son propre fonctionnement
- Des améliorations:
 - Segmentation moindre des scénarii
 - Multiplication des caméras, en particulier une caméra d'ambiance

Conclusion

- L'objectif de cette expérience est atteint malgré des améliorations à apporter.
- Réserves plus techniques que pédagogiques
- Plus lourd et plus complexe que ce qui était imaginé au départ
- L'outil a permis de mobiliser la réflexion et l'implication des stagiaires sur leur position au sein de l'équipe SMUR
- La simulation clinique est un outil pédagogique adapté pour permettre à l'ambulancier d'appréhender son rôle au sein de l'équipe de SMUR
- Perspective = élargissement de son usage