

Intérêt de la simulation en médecine d'urgence

Evaluation de l'efficacité de la formation continue des équipes SMUR à la prise en charge de l'arrêt cardiaque



T. Secheresse¹, P. Pansu², L. Lima²,
P. Usseglio¹, C. Jorioz¹, D. Habold¹



- (1) Laboratoire d'Enseignement par Simulation de Savoie, CESU 73, SAMU 73, C.H. de Chambéry
(2) Laboratoire des Sciences de l'Éducation, Université Pierre Mendès France, Grenoble

Introduction

L'utilisation de la simulation haute-fidélité en pédagogie médicale est en plein essor mais son efficacité pour la formation continue en médecine d'urgence reste à confirmer [1].

But de l'étude : Evaluer l'efficacité de la simulation haute-fidélité pour la formation continue des équipes SMUR à la prise en charge de l'arrêt cardiaque.

Méthode

Participation des équipes SMUR du Centre Hospitalier de Chambéry à un atelier de simulation (n = 72)

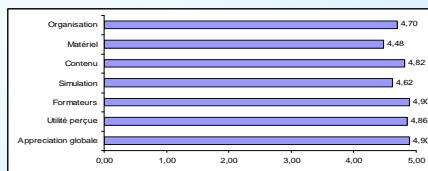
Évaluation selon les quatre niveaux du modèle de Kirkpatrick [2,3] :

- 1. Réactions des participants :** Questionnaire de satisfaction (7 rubriques - 33 items mesurés sur une échelle de Likert allant de 0 (pas du tout satisfait) à 5 (tout à fait satisfait)).
- 2. Mesure des apprentissages :**
 - Connaissances théoriques des participants en début (t₁) et fin de formation (t₂).
 - Pratiques effectives de l'équipe SMUR appréciées lors d'une situation simulée évolutive d'arrêt cardiaque réalisée en début (t₁) et fin de formation (t₂).
- 3. Mesure du transfert des apprentissages :** Analyse des fiches d'intervention.
- 4. Résultats de la formation:** Devenir des patients réanimés.

Résultats

Niveau 1 : Réactions

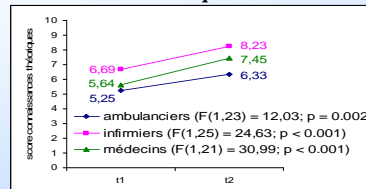
Satisfaction des participants



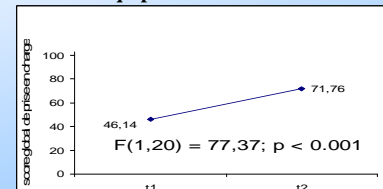
Note : Un score élevé révèle une forte satisfaction

Niveau 2 : Apprentissages

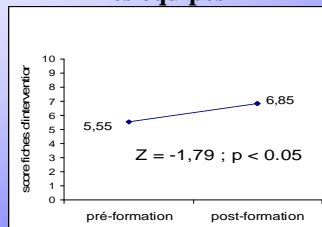
Connaissances individuelles théoriques



Performances effectives des équipes d'intervention



Niveau 3 : Transfert des apprentissages dans les équipes



Niveau 4 : Devenir des patients

	post formation avril-juin 2010
AC avec tentative de réanimation	24
Retours pouls palpable	8 (soit 1/3)
Admission en USI	6 (soit 1/4)
Sortis vivants de l'hôpital	1

Données registre AC RENA 2004 -2009 :
Retours pouls palpable : 223 (33%)
Admission en USI : 166 (24%)
Sortis vivants de l'hôpital : 57 (8%)

Conclusion

Au-delà des réactions très positives observées chez les participants (satisfaction et utilité perçue), les résultats révèlent un effet bénéfique de la simulation tant sur le plan des connaissances médicales individuelles que sur celui des comportements effectifs de l'équipe en matière de réanimation cardio-pulmonaire. Ils révèlent également une meilleure prise en charge des patients victimes d'arrêt cardiaque confirmant un transfert effectif des apprentissages dans l'activité professionnelle des participants. Les résultats en termes de survie des patients restent conformes aux taux de survie habituel. Les études à venir devront s'attacher à préciser les éléments intervenant dans l'apprentissage et les effets bénéfiques d'une telle formation dans le temps.