



LA SIMULATION EN SERVICE HOSPITALIER ORL:

UNE APPROCHE PÉDAGOGIQUE INNOVANTE !

01/10/2021 - P. CERUSE / P. PHILOUZE / E. LIANDRAT / J. RABOT

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

www.chu-lyon.fr

CONTEXTE

SERVICE DE CHIRURGIE ORL ET CERVICO-FACIALE
LYON - HÔPITAL DE LA CROIX-ROUSSE

PEC PATIENTS ATTEINTS DE TUMEURS ORL
TRACHEO(S)TOMIE ++

RENOUVELLEMENT DE 50% DE L'ÉQUIPE
PARAMÉDICALE EN 2019
→ PERTE DE COMPÉTENCE SPÉCIFIQUE URGENCE
VITALE ORL

3

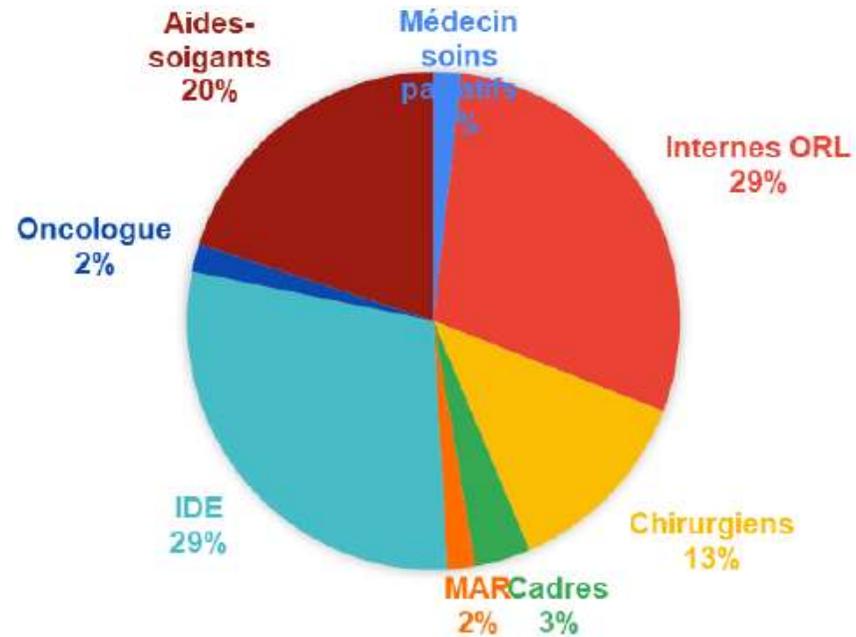
- **Evaluation des besoins** en formation à la gestion des urgences vitales:
 - Sondage
 - Grille sentiment d'efficacité personnelle
- **Mise en place des séances de formation par simulation in-situ** (partenariat entre Pr. CERUSE et Dr. BAUER, MAR et membre du CLESS) pour les professionnels médicaux et paramédicaux:
 - Evaluation de la satisfaction
 - Evaluation de l'utilité
 - Evaluation de l'impact sur le stress et la cohésion d'équipe

RÉSULTATS

POPULATION ÉTUDIÉE

- 55 participants

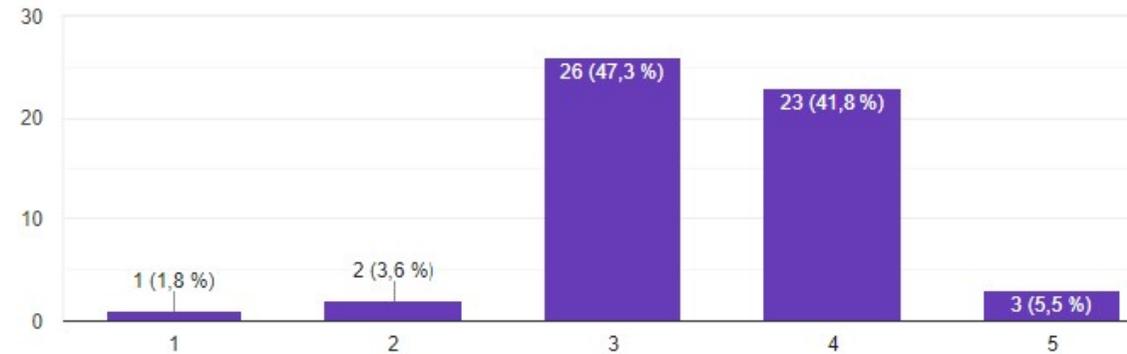
- Aides-Soignants : 11
- Infirmières : 16
- Cadres de santé : 2
- Internes d'ORL : 16
- Chirurgiens ORL : 7
- Médecin anesthésiste réanimateur : 1
- Médecin oncologue : 1
- Médecin de soins palliatif : 1



RÉSULTATS

ÉVALUATION PRÉ-FORMATION

- Comment vous sentez-vous face à une urgence vitale ?
(0 = pas à l'aise du tout, 5 = tout à fait à l'aise)



- **58,2 % considèrent avoir une formation suffisante**

- 71% chez les chirurgiens
- 56% chez internes
- 62% chez IDE
- 48% chez AS

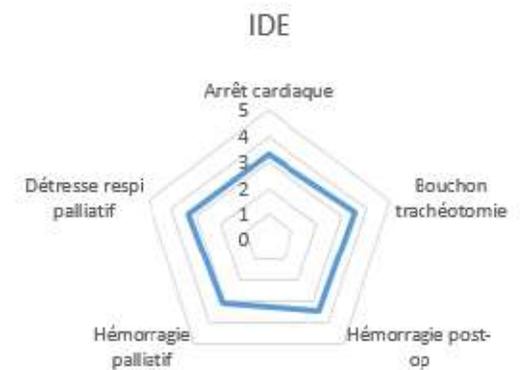
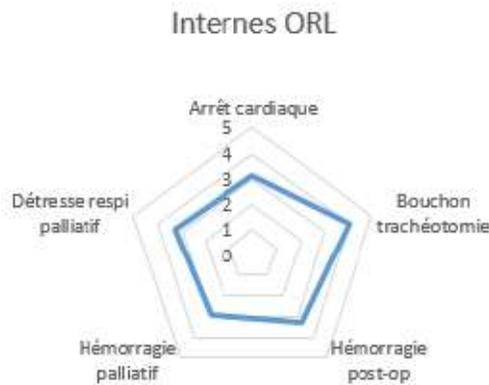
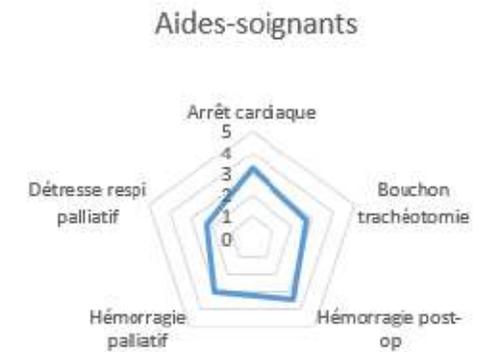
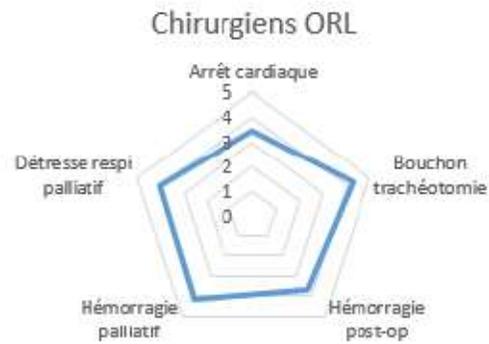
- **Exposition aux urgences vitales**

- 83,6% ACR
- 78,2% hémorragie post-opératoire
- 83,6% bouchon muqueux
- 54,5% hémorragie palliatif
- 67,3% dyspnée aigüe palliatif

RÉSULTATS

SENTIMENT D'EFFICACITÉ PERSONNELLE – PAR MÉTIER

0= pas à l'aise du tout, 5 = tout à fait à l'aise



LA SIMULATION EN SANTÉ

- • Définie par l'HAS comme « l'utilisation d'un matériel [...], de la réalité virtuelle ou d'un patient standardisé pour reproduire des situations ou des environnements de soin, dans le but d'enseigner des procédures diagnostiques et thérapeutiques et de répéter des processus, des concepts médicaux ou des prises de décision par un professionnel de santé ou une équipe de professionnels. »

DIFFERENTS TYPES DE SIMULATION

JEUX SERIEUX



REALITE VIRTUELLE ET AUGMENTEE



PROCEDURALE OU « BASSE FIDELITE »



PATIENT STANDARDISE



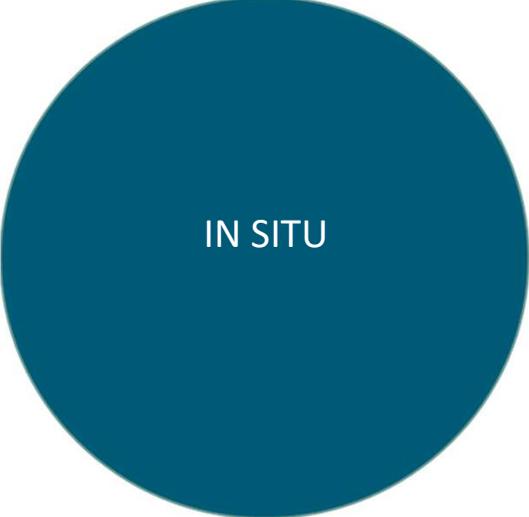
« HAUTE FIDELITE »



DIFFERENTS LIEUX



CENTRE DE
SIMULATION



IN SITU

INTÉRÊTS DE LA SIMULATION

STRESS:
Charge cognitive élevée

PAS DE PREMIERE FOIS SUR LE
PATIENT

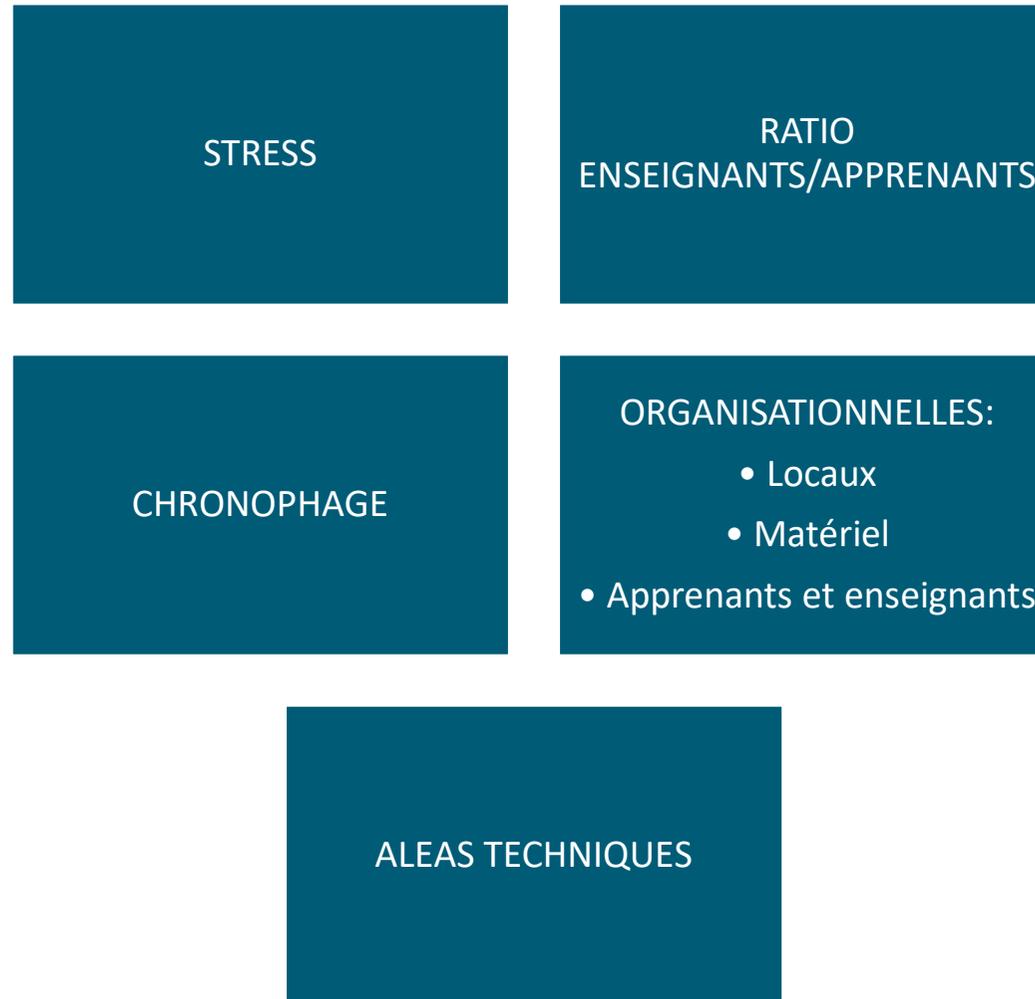
COHESION D'ÉQUIPE

APPRENTISSAGE PAR
EXPERIENCE ET PRATIQUE
REFLEXIVE:

- Savoir
- Savoir-faire
- Savoir-être

MISE A L'ÉPREUVE DE
L'ENVIRONNEMENT

LIMITES DE LA SIMULATION



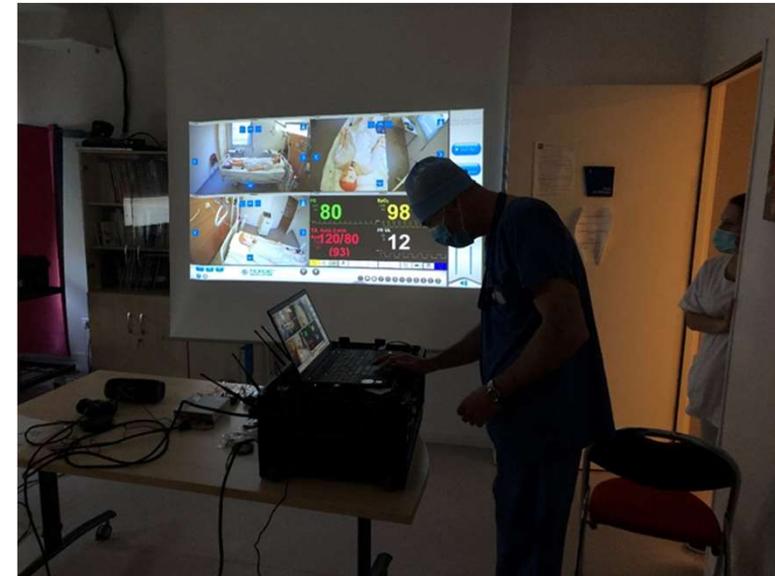
LA SÉANCE DE SIMULATION

MÉTHODES

ORGANISATION DES SÉANCES DE SIMULATION

- 1- Hémorragie majeure extériorisée par la trachéotomie
- 2- Bouchon obstructif sur canule entraînant un ACR
- 3- Choc anaphylactique pendant une chimiothérapie
- 4- Hématome compressif post thyroïdectomie

- Observateurs : tous les professionnels du service
- Acteurs : équipe cohérente avec la réalité du quotidien :
 - 1 interne ORL
 - 1 AS
 - 2 IDE
 - 1 interne AR
 - 1 senior ORL
- Lieu : Chambre du service



MÉTHODES

MATÉRIEL



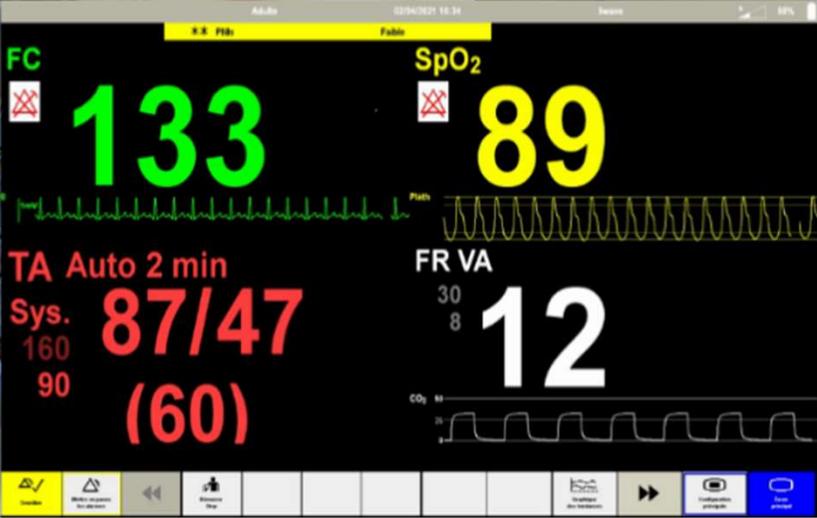
- Mannequin haute-fidélité SimMan Laerdal®
 - Ou patient simulé (1 scénario)
- 2 tablettes : scope + tablette de contrôle
- Régie audiovisuelle pour retransmission en live dans la salle de débriefing



MÉTHODES

DÉROULEMENT DE LA SÉANCE

- **Temps de briefing** : matériel, contexte du scénario
 - Acteur
 - Observateurs
- **Temps du jeu**
- **Temps du débriefing** :
 - Accueil
 - Relecture de la session par les acteurs
 - Echange, partage d'expérience
 - Conclusion avec le formateur en reprenant les objectifs pédagogiques
- **Evaluation de la séance**



RESULTATS

RÉSULTATS

ÉVALUATION POST-FORMATION

- 25 observateurs
- 13 acteurs
- 76,4 % des professionnels connaissaient la simulation in-situ
- 98,2 % estiment que la simulation in-situ va les aider à progresser pour la gestion des urgences vitales

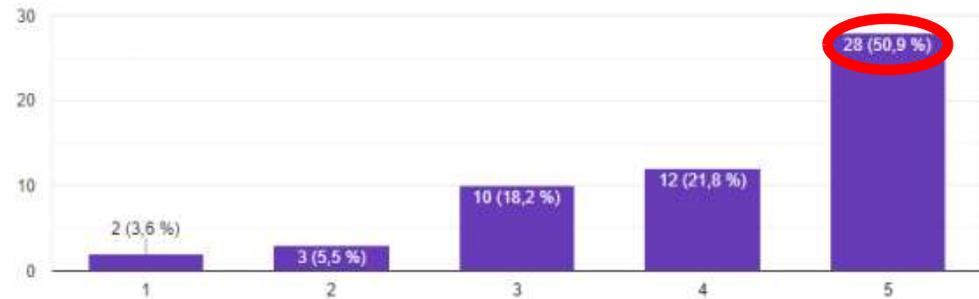
RÉSULTATS

STRESS ET COHÉSION D'ÉQUIPE

- Effet bénéfique +++

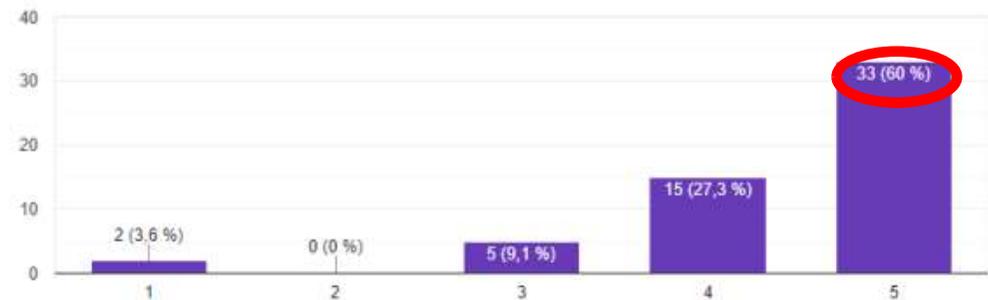
Pensez-vous que les séances de simulation in situ pourraient réduire le stress que vous pourriez éprouver devant une situation d'urgence vitale ? (1= pas du tout, 5 = absolument)

55 réponses



Pensez-vous que les séances de simulation in situ pourraient renforcer la cohésion d'équipe (médecins et paramédicaux) ? (1= pas du tout, 5=absolument)

55 réponses



CONCLUSION

- Survenue fréquente d'urgences vitales en service de cancérologie ORL
- Sentiment d'être insuffisamment formés
- Simulation in-situ :
 - Très appréciée
 - Grande utilité pour renforcer les connaissances et les mettre en pratique
 - Réduction du stress au travail
 - Renforcement de la cohésion d'équipe

MERCI

www.chu-lyon.fr



HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON