



Atelier de gestion de situations critiques sur simulateurs de patients haute fidélité

- Au cabinet dentaire pour chirurgiens dentistes et assistantes dentaires
- Infirmières anesthésistes

Labélisation ARS programmes FMC

Pr Corinne LEJUS-BOURDEAU



Expérience dès 1998
Un projet dès 2003
Un financement en 2011

Mise en situation HF - modalités

- Construction d'un scénario en temps réel avec script sur la base des messages pédagogiques à transmettre
- Programmation informatique - Simulateur haute fidélité SimMan3G (système hybride)
- Construction d'un environnement réaliste
- Briefing des participants : présentation de l'environnement, des possibilités du mannequin, du principe de la simulation, règles déontologiques
- Mise en situation des participants (au moins deux)
- Retransmission audio-vidéo en salle de débriefing (groupe < 12) avec enregistrement
- Facilitateurs : jeux de rôle
- Débriefing (durée au moins égale à celle du scénario)

LE SiMU de Nantes : activités en odontologie

- Etape 1
 - phase expérimentale
 - gestion de situations critiques au cabinet dentaire
 - protocole de recherche pédagogique sur volontaires DCO3

- Etape 2
 - organisation de formations pour le secteur libéral

- Etape 3
 - introduction systématique dans le cursus

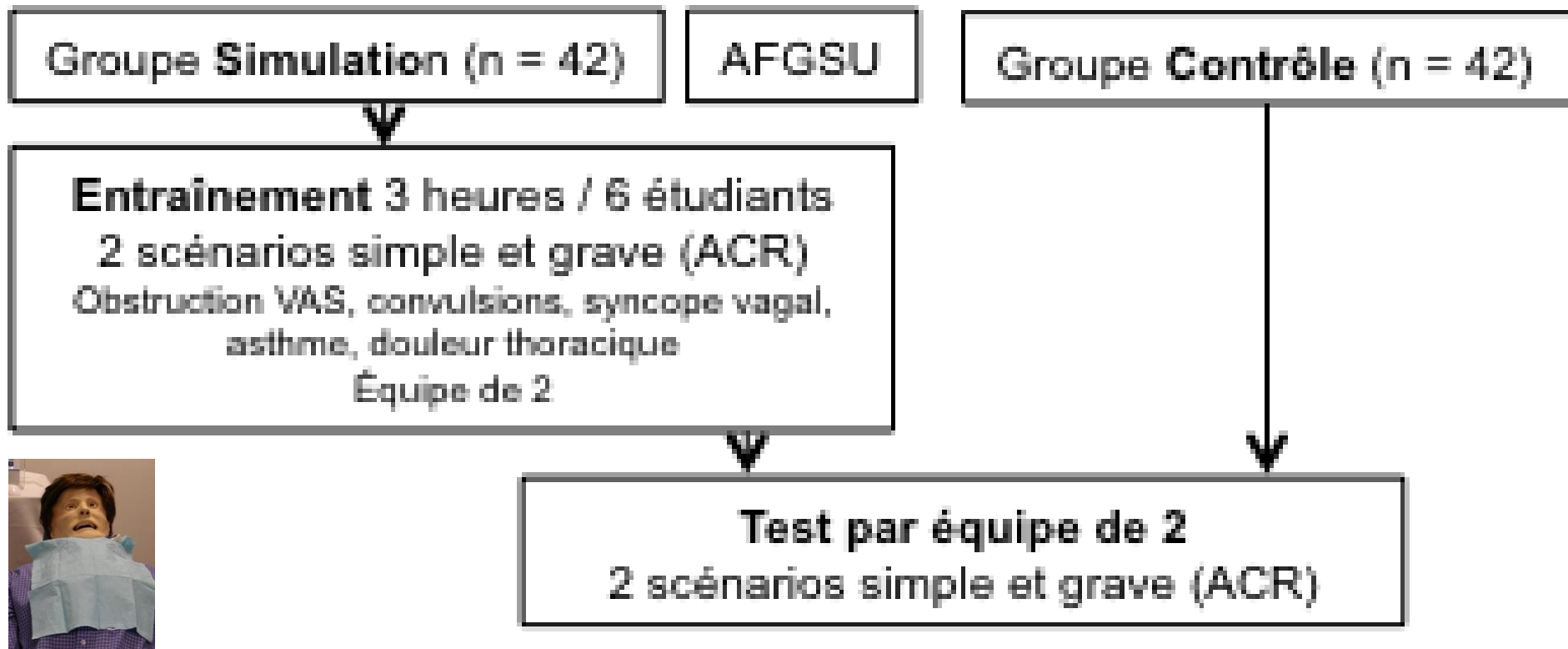
- Etape 4
 - Formation sur SimJunior (MEOPA)
 - Partenariat avec d'autres facultés de chirurgie dentaire



SIPSCAD Simulation Premiers Secours au Cabinet Dentaire

- Apport de la simulation sur mannequin haute fidélité dans l'apprentissage des gestes de 1er secours au cabinet dentaire chez les étudiants de DCEO3 – SIPSCAD

Dr Elisabeth ROY (MCU-PH) - Victoire-Eugénie Quinsat



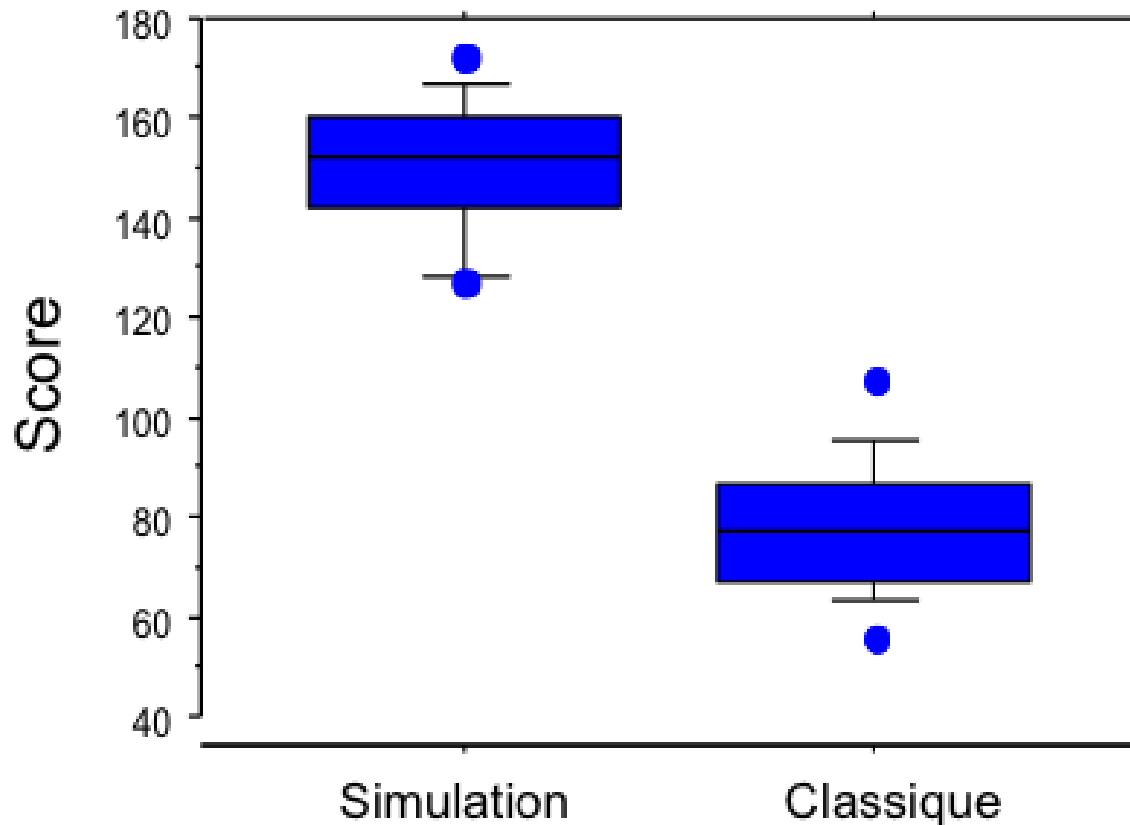
Evaluation. Grille standardisée, observation directe, enregistrement vidéo par binôme.

Critère principal score A (0 – 180) = As (0 - 60) /cas simple + Ag (0 - 120)

somme B conscience du contexte (0 - 16)

C diagnostic / mise en œuvre gestes d'urgence (0-132)

D appel SAMU et transmission (0 - 32) - médianes (25 – 75%).



Atelier FMC Cabinet dentaire

- Objectifs. Optimisation de la prise en charge des urgences vitales
- Pré-test. Etat des lieux (connaissances et organisation du cabinet), fiche d'aide à la progression, actions d'amélioration des pratiques et post-test (M2)
- 1 journée (9 – 17 h) – 3 sessions par an – 8 à 12 participants
- 1 pilote, 1 facilitateur, 1 instructeur
- Point sur connaissances, matériel, révision (mannequin BF)
- 6 scénarios de 20 min par équipe de deux, de complexité croissante (banque de 12 cas)
- Plateau - repas sur place
- Evaluation standardisée de journée

Atelier FMC Infirmières anesthésistes

Contexte

- Délégation de la surveillance peropératoire à l'IADE
- Evènements critiques rares mais mise en jeu du pronostic vital
- **Simulation haute-fidélité** : technique pédagogique validée par le Collège Français d'Anesthésie Réanimation et la Société Française d'Anesthésie Réanimation
 - gestion de l'intubation difficile
 - anaphylaxie
- **Ecole du CHU de Nantes**. Simulation HF intégrée dans le cursus initial: immersion et gestion des situations critiques
- **Certification** du CHU de Nantes (bloc opératoire) = prise en compte des actions FMC simulation HF

Atelier FMC Infirmières anesthésistes

- Pré-test (auto-évaluation initiale)
- 1 journée (9 – 17 h) – 3 sessions par an – 8 à 12 participants
- 1 pilote, 1 facilitateur, 1 instructeur
- 7 scénarios de 20 min par équipe de deux, de complexité croissante
- **Debriefing**
 - **technique** avec révision sur mannequins inertes (Massage cardiaque, utilisation de dispositif d'oxygénation ou d'intubation, etc...)
 - **comportemental** (Score ANTS)
- Plateau - repas sur place
- Evaluation standardisée et débriefing de la journée
- Pack pédagogique - Post-test

Programme « instructeurs »

■ Présentation « simulation en santé » et visite du centre

- 1 - Induction simple : chirurgie thoracique (4h)
- 2 - Choc anaphylactique sur induction en séquence rapide pour une urgence digestive
- 3 - Défaillance du respirateur (branchement tuyaux défectueux)
- 4 - Intubation difficile chez un obèse (Fastrach)

Repas

- 1 - Hyperthermie maligne sur le patient du scénario 1
- 5 - Détresse respiratoire sur oubli de packing et extubation après extraction dentaire
- 6 - Détresse respiratoire sur hématome du plancher de la bouche après extubation en SSPI (oxygénation trans-trachéale)
- 7 - Laryngospasme chez un nourrisson