

Simulation in-situ en réanimation pédiatrique / facteurs humains et organisationnel : retour d'expérience et satisfaction des équipes paramédicales.

Sandrine Jean, Réanimation pédiatrique et néonatale et soins continus, Hopital Trousseau, Paris, sandrine.jean@ahph.fr

Alain Amblard, Réanimation pédiatrique et néonatale et soins continus, Hopital Trousseau, Paris

Gwenael Hascoat, Réanimation pédiatrique et néonatale et soins continus, Hopital Trousseau, Paris

Yohan Soreze, Réanimation pédiatrique et néonatale et soins continus, Hopital Trousseau, Paris

Julie Starck, Réanimation pédiatrique et néonatale et soins continus, Hopital Trousseau, Paris

Isabelle Guellec, Réanimation pédiatrique et néonatale et soins continus, Hopital Trousseau, Paris

Anne Lyse Mary, Réanimation pédiatrique et néonatale et soins continus, Hopital Trousseau, Paris

Pierre Louis Léger, Réanimation pédiatrique et néonatale et soins continus, Hopital Trousseau, Paris

Amaya Caradec, Coordonnatrice des plateformes de simulation en santé, P2ULSE-PICPUS CFDC, AP-HP.Sorbonne Université

Introduction La réalisation d'une réanimation cardio-pulmonaire, au-delà de la connaissance des recommandations, nécessite une organisation coordonnée des différents acteurs, une communication fluide et la connaissance des ressources disponibles, possibles grâce à un entraînement régulier.

Matériels et méthodes : Dans le cadre de la formation à l'arrêt cardiaque, nous avons mis en place des ateliers de simulation in-situ (SIS), bi-semestriels incluant toutes les catégories de professionnel de santé du service. Un questionnaire rédigé selon le modèle de Kirkpatrick a été envoyé au personnel non médical à 2 mois de la dernière séance.

Résultats : Le questionnaire a été envoyé par mail à 50 infirmiers et 16 aides-soignants avec un taux de réponse respectivement de 68% et 56%, tous ayant déjà participé aux séances. 78% des participants se sentent stressés mais 81% sont volontaires pour participer. Les situations sont jugées réalistes par 95%. En terme d'apprentissage les SIS améliore la connaissance des protocoles (85%), du matériel (78%), de l'équipe (71%) et la définition des rôles (97%). Concernant la modification des comportements lors de situation réelle les SIS améliorent l'application des protocoles (80%), la gestion du stress (71%), la communication (88%) et la définition de rôles (93%).

Discussion et Conclusion : Le retour du personnel est positif en termes de satisfaction, apprentissage et modification des comportements. L'évaluation des résultats nécessite d'être complétée à l'avenir par des indicateurs avancés.

Il nous paraît donc indispensable de poursuivre ces ateliers et de les développer dans d'autres situations où la coordination de l'équipe est primordiale.

Mot clefs : simulation in-situ, arrêt cardiaque, pédiatrie