



SIMUH NIMES



-
ADIAM 14 Avril 2014

SIMULATION DE SITUATIONS CRITIQUES EN ANESTHÉSIE Point de vue de l'équipe

Equipe du SIMUH-Anesthésie
Dr A. ELANNAZ, D. GARCIA, Dr L. MATTATIA, O. PICARD, Dr
L. ZORIC
Pr J. RIPART

Centre de Simulation Multidisciplinaire Université-Hôpital
simuh.nimes@chu-nimes.fr

Le programme

- La simulation
 - ▣ Qu'est ce que la simulation ?
 - ▣ Pourquoi la simulation?
 - ▣ La branche santé de la simulation
- Que fait on à Nîmes?
 - ▣ SIMUH-Nîmes
 - ▣ SIMUH-Anesthésie
- Pourquoi simuler en équipe?

Le programme

- La simulation
 - ▣ Qu'est ce que la simulation ?
 - ▣ Pourquoi la simulation?
 - ▣ La branche santé de la simulation
- Que fait on à Nîmes?
 - ▣ SIMUH-Nîmes
 - ▣ SIMUH-Anesthésie
- Pourquoi simuler en équipe?

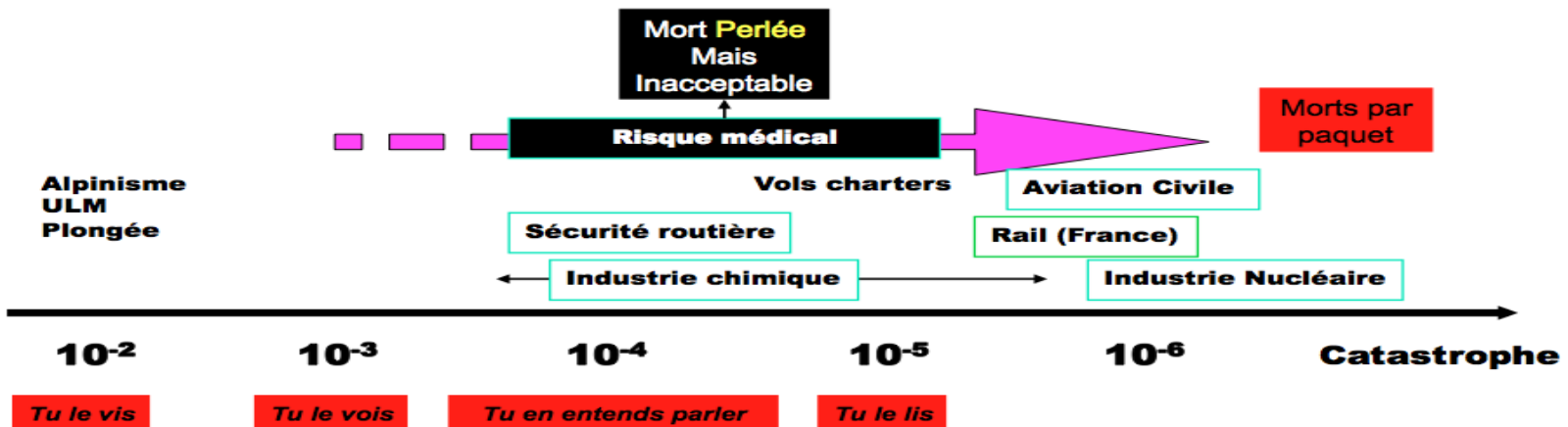
Qu'est-ce que la simulation?

*« Utilisation d'un matériel (comme un mannequin ou un simulateur procédural),
de la réalité virtuelle ou d'un patient standardisé,
pour reproduire des situations ou des environnements de soins,
pour enseigner des procédures diagnostiques et thérapeutiques et
permettre de répéter des processus, des situations cliniques ou des
prises de décision
par un professionnel de santé ou une équipe de professionnels. »*

*« Le guide de bonnes pratiques relatives à la simulation en santé »
Haute autorité de santé (HAS) décembre 2012*

Pourquoi la simulation?

□ L'homme et le risque



Amalberti Ann Intern Med. 2005; 142: 756

« Plus on réduit le risque, et plus ce qu'il en reste paraît insupportable à la population » (Alexis de Tocqueville)

To err is human : 8ème cause de mort ...

Le patient consommateur procédurier ne peut plus l'accepter !

Simulation hors santé

- Déjà une longue histoire...

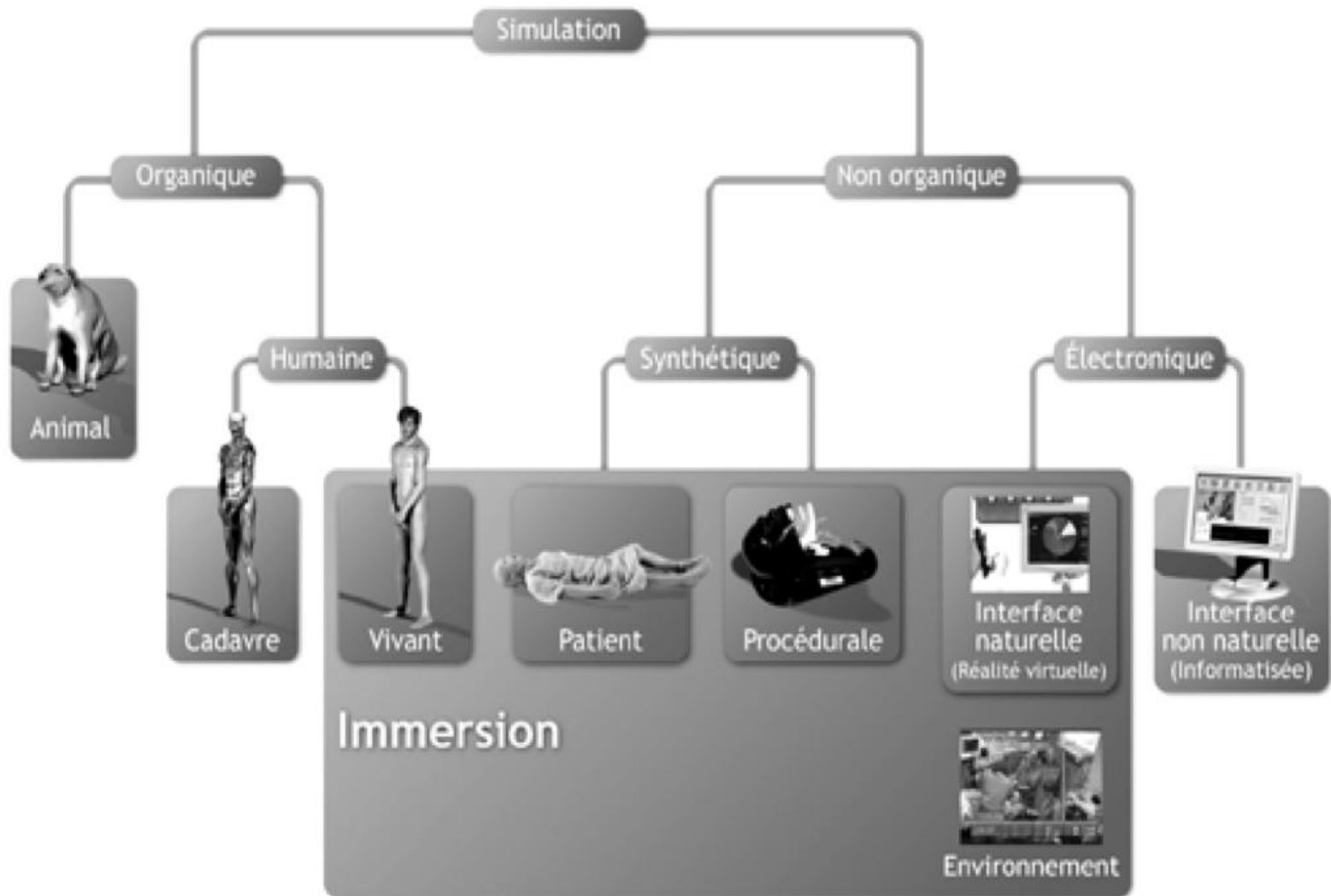


Simulation en santé

- La « Machine » déposée en 1778...



Simulation en santé



Différentes simulations selon les objectifs

- Objectifs:
 - ▣ Savoir?
 - ▣ Technique?
 - ▣ Savoir être?

- Supports:
 - ▣ mannequins
 - Haute
 - Moyenne
 - Basse fidélité

 - ▣ Réalité virtuelle ou « serious game »
 - ▣ Patients standardisés (acteurs)

Différentes simulations selon les objectifs



Le programme

- La simulation
 - ▣ Qu'est ce que la simulation ?
 - ▣ Pourquoi la simulation?
 - ▣ La branche santé de la simulation
- Que fait on à Nîmes?
 - ▣ SIMUH-Nîmes
 - ▣ SIMUH-Anesthésie
- Pourquoi simuler en équipe?

Le SIMUH

- Collaboration Université Hôpital
- Conception Multidisciplinaire
 - Anesthésie/Réa
 - CESU
 - Urgentistes
 - Obstétrique
 - Néonatalogie
 - Pédiatrie
 - Chirurgie
 - Neuroradiologie
- Développement...



La simulation partout?

PACES

DCM

eSF

ide

DES AR

DES
G_OBS

SF

eIADE

MAR

G_OBS

IADE

SIMULATION

ECOLES DE SANTE

FAC

SIMULATION

CHU

NIMES

SIMULATION

MONTPELLIER

Et SIMUH-Anesthésie?

- Historique

- Modalités actuelles:
 - ▣ En équipe
 - ▣ Interprofessionnelle le plus souvent
 - ▣ Interdisciplinaire parfois

- Publics:
 - ▣ Formation initiale (internes)
 - ▣ Formation continue (IADE, IDE SSPI et MAR)
 - ▣ Personnels du CHU et autres établissements
 - ▣ Formation de formateurs

L'équipe du SIMUH-Anesthésie

- Pr Jacques RIPART
 - PU-PH en anesthésie et co-coordonateur du projet de centre de simulation avec le Pr Prud'homme
- Dr Lana Zoric
 - CCA Anesthésie – titulaire DU de formateur sur simulateur en santé.
- Dominique Garcia
 - IADE et formateur
- Dr Abdel ELANNAZ
 - PH en anesthésie - titulaire DU de formateur sur simulateur en santé.
- Dr Laurent MATTATIA
 - PH en anesthésie - responsable médical de SIMUH-Anesthésie et formateur
- Olivier PICARD
 - IADE - titulaire d'un DU de formateur sur simulateur en santé - Coordinateur

Une séance en pratique



Nos valeurs

- Confidentialité
- Absence de jugements sur les personnes
- Respect mutuel et respect des temps de parole
- Favoriser un climat propice à l'apprentissage

Une séance en pratique

La charte de confidentialité

- Les séances sont enregistrées en vidéo
- Usage exclusif pour le debriefing et éventuellement la recherche
- Aucune communication d'information à l'entourage, notamment hiérarchique
- **CE QUI SE PASSE EN SIMULATION Y RESTE !!!!!**

Une séance de simulation au SIMUH

Vous êtes au bloc opératoire dans votre rôle habituel

- 5' Briefing
- 5 à 20' Situation Clinique
- 30-40' Debriefing

- 5' Rappels Théoriques

4 séances sur la journée

Le programme

- La simulation
 - ▣ Qu'est ce que la simulation ?
 - ▣ Pourquoi la simulation?
 - ▣ La branche santé de la simulation
- Que fait on à Nîmes?
 - ▣ SIMUH-Nîmes
 - ▣ SIMUH-Anesthésie
- Pourquoi simuler en équipe?

COMMENT AGIT UNE ÉQUIPE

Notions de :

- « leadership »
- « followership » actif et suggestif ou non
- COMMUNICATION

Comment fonctionne une équipe?

- Un leader et des followers... pas si simple !
- Coordination
- Collaboration
- Communication

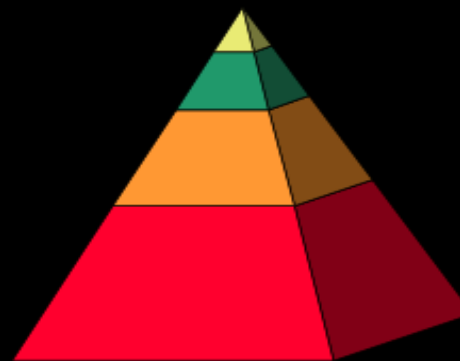
Pourquoi simuler en équipe?

L'erreur est humaine

- ✓ Une équipe qui dit ne faire aucune erreur est dangereuse
- ✓ Le nombre d'erreurs détectées et corrigées est la variable la mieux corrélée au niveau final de performance
- ✓ Accepter l'inévitabilité de l'erreur et l'importance de sa détection réduit la fréquence et la sévérité des accidents

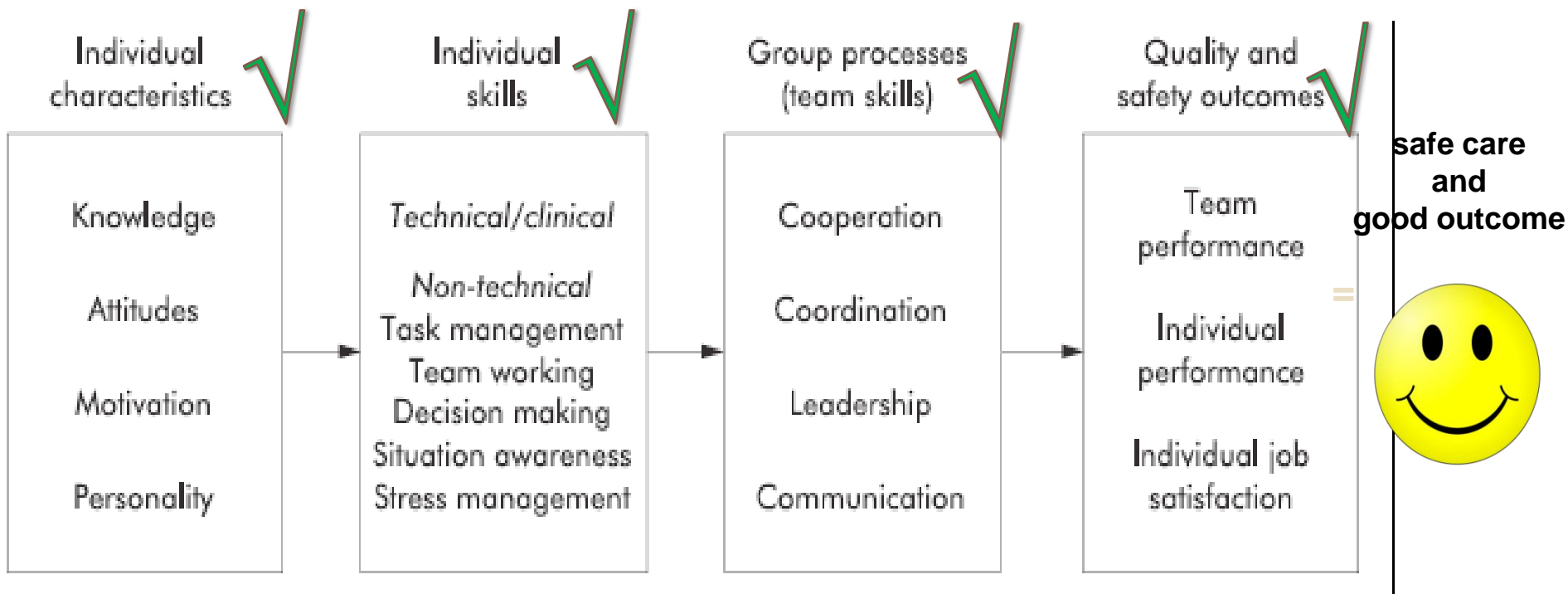
Crew Resource Management
Simulateurs
Protocoles (briefing, check list)
Debriefing

Near-Miss (échappée-belle)



Pourquoi simuler en équipe?

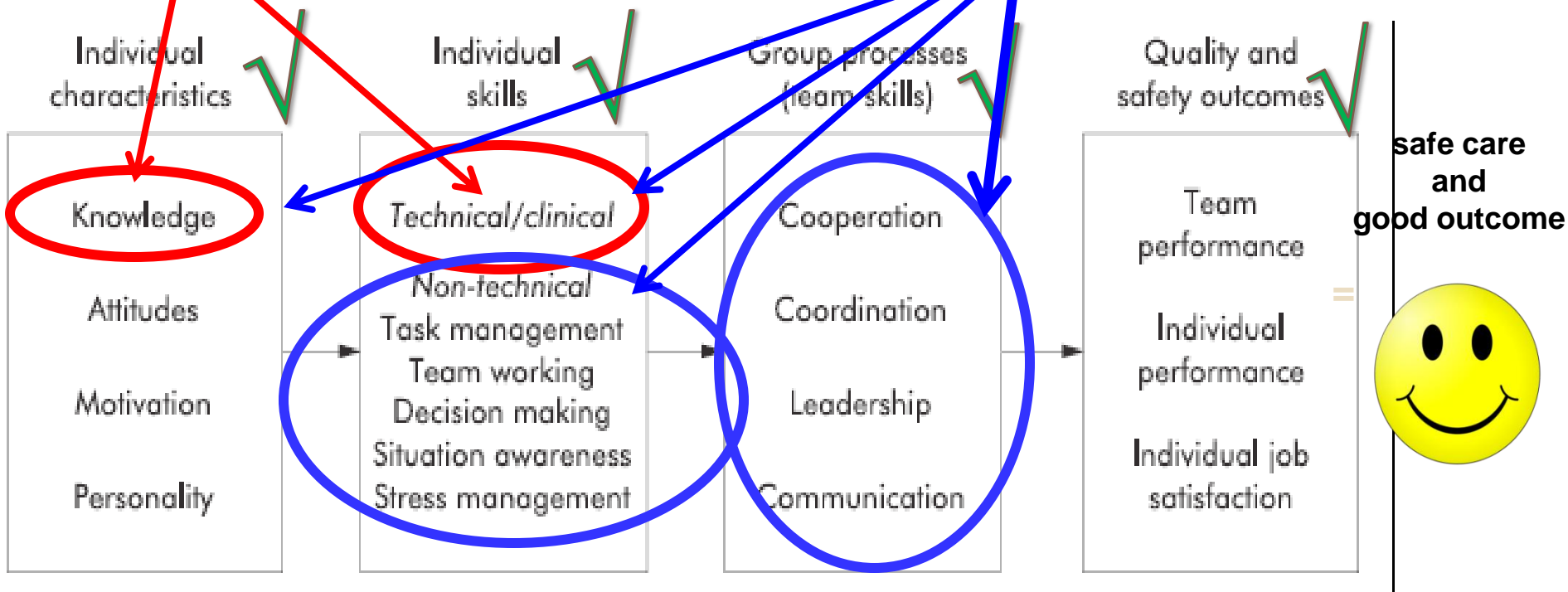
Facteurs individuels et interindividuels influençant la performance de l'équipe... et donc le devenir du patient!



Pertinence de l'outil simulation

Formation traditionnelle

Formation au simulateur



Simulation en équipe dans une démarche globale

Les caractéristiques d'une culture positive de sécurité du patient

- Communication fondée sur confiance mutuelle et l'ouverture
- Echange et Analyse de l'information
- Perception partagée de l'importance de la sécurité
- Acceptabilité de l'inévitabilité de l'erreur
- Confiance dans l'efficacité des mesures de prévention
- Identification proactive des menaces latentes
- Apprentissage au niveau organisationnel
- Leadership engagé et une responsabilité de l'exécutif
- Approche non punitive

Walshe, K "Patient Safety. Research into Practice"

MERCI POUR VOTRE
ATTENTION !









Les Objectifs « ACRM »

- **Connait l' environnement**
- **Anticipation et planification**
- **Appel à l' aide précoce**
- **Leadership et "participation active"**
- **Distribution des tâches**
- **Mobilisation de toutes les ressources**
- **Communication efficace**
- **Utilise toutes les informations**
- **Prévention et gestion des erreurs de fixation**
- **Monitoring mutuel/croisé**
- **Utilisation d'aides cognitives**
- **Réévaluation régulière de la situation**
- **Travail en équipe efficace**
- **Allocation de l'attention**
- **Fixe les priorités de manière dynamique**

(Gaba et al 2001, Simulation gaming)

...ET VOTRE PARTICIPATION



Bon travail en équipe!