

PROGRAMME DE LA FORMATION EN SIMULATION IN SITU

Situations critiques en maternité

Urgences obstétricales

PRÉSENTATION :

Les situations d'urgences vitales maternelles ne sont pas fréquentes en maternité ; elles nécessitent pourtant un diagnostic rapide, une efficacité et une coordination parfaite des différents professionnels présents. C'est le cas notamment de l'hémorragie du post-partum, de l'embolie amniotique, de l'éclampsie ou de l'arrêt cardiaque maternel.

Le rôle de la sage-femme est important dans la gestion des situations critiques : elles sont en première ligne pour la mise en évidence des situations d'urgence (Article L4151-1 à L4151-10 du Code de Santé Publique). Ensuite, l'alerte du reste de l'équipe (obstétricien, puéricultrice ou auxiliaire de puériculture, infirmière) conditionne la montée en puissance. Le travail en équipe constituée optimise alors la prise en charge.

Une amélioration significative de la qualité des prises en charge et du pronostic materno-fœtal a été démontrée après formation en simulation en maternité (*Jastrow N, et al. Rev Med Suisse 2013*).

La formation s'inscrit dans les objectifs de la certification (V 2020) des établissements de santé :

- Critère 2.4-04 : « Les équipes mettent en place des actions d'amélioration fondées sur l'analyse collective des événements indésirables associés aux soins »
- Critère 2-3-20 : « Les équipes maîtrisent les risques liés à l'hémorragie du post partum »

PUBLIC CIBLE ET PRÉREQUIS

Gynéco-obstétriciens, sages-femmes, puéricultrices et auxiliaires de puériculture, anesthésistes et infirmiers anesthésistes, infirmières, aides-soignantes travaillant dans une maternité (*12 apprenants maximum par journée*).

Personnel en situation de handicap :

En cas de soignants présentant un handicap, le(la) responsable de la structure est prié(e) de nous en informer pour nous permettre d'adapter les modalités pédagogiques.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES :

Objectif global :

Améliorer les compétences individuelles et collectives dans la gestion des situations critiques à la maternité.

Objectif indirect :

Évaluation des protocoles et matériels disponibles

COMPÉTENCES VISÉES :

Compétences techniques : diagnostic rapide des situations de détresse vitale, mise en œuvre immédiate des traitements d'urgence, respect des recommandations des sociétés savantes (CNGOF, SFAR, ERC) et de l'HAS.

Compétences non techniques : demande de renfort, communication dans l'équipe, *Crisis Resource Management* (leadership, prévention des erreurs de fixation, gestion des moyens, réévaluation répétées). Ces éléments non techniques de prise en charge sont à l'origine de 70% des événements indésirables graves et sont souvent regroupés sous le vocable « facteurs humains ». Ils font l'objet d'une analyse particulière pendant les débriefings.

MÉTHODE PÉDAGOGIQUE :

Modalités pédagogiques :

Elles reposent sur la *simulation en santé* promue par la Haute Autorité de Santé et pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. Les *scénarios* sont adaptés au recrutement de la structure et aux conditions de travail (pathologies, présence médicale, nombre de soignants présents et élaborés dans le respect des recommandations de la Société Francophone de Simulation en Santé (SOFRASIMS). 4 à 5 situations cliniques sont simulées au décours de la journée (exemples : éclampsie, hémorragie du post-partum, césarienne code rouge pour procdence du cordon, ACR maternel).

Matériel :

Mannequin SimMom® (Laerdal) : il s'agit d'un mannequin haute-fidélité (pouvant accoucher en présentation céphalique ou du siège, avec ou sans complications, présenter des hémorragies) qui est « piloté à distance » et réagit en fonction des traitements entrepris...

Matériel vidéo : 3 caméras, captation sonore, projection en temps réel, enregistrement, débriefing vidéo.

Matériel de soins et d'urgence de la maternité

Formateurs :

Équipe de 3 formateurs (un médecin anesthésiste, une sage-femme, un(e) infirmier(e) expérimenté(e) en simulation).

Locaux :

Une salle de naissance, un local pour la régie, une salle pour la projection et le débriefing pouvant réunir 15 personnes

PROGRAMME INDICATIF

- Accueil, présentation de la journée et du mannequin
- 2 scénarios de simulation (briefing, simulation, débriefing) le matin
- Déjeuner en commun prolongeant le temps d'échanges
- Simulation procédurale orientés sur les besoins exprimés, le prétest et les premiers scénarios
- 2 scénarios de simulation (briefing, simulation, débriefing) l'après-midi

- En fin de journée, restitution individuelle pour chacun des apprenants

Exemples de scénarios : *Éclampsie avec ou sans extraction fœtale, code rouge sur dystocie des épaules, procidence du cordon, rétention de tête dernière, HPPI, ACR pré-partum ou post-partum...*

MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS :

Chaque action de formation est réalisée *in situ* sur *une journée*, au profit de *12 participants* maximum. Il n'y a pas d'inscription individuelle. La planification des sessions est établie avec les responsables du site d'accueil de la formation.

COÛT :

Devis établi selon modalités et nombre de journées d'affilée.

