



94^{èmes} Journées de l'APHO

LAVAL

Espace Mayenne

21-22 mars 2024

“ **MAY'APHO** ”

La prise en charge de la douleur, c'est l'heure
En santé aussi, la coopération c'est la solution
Innover en santé, c'est la clé

Simulation en santé et prise en charge médicamenteuse

- Axelle CHAVANON, coordinatrice de la recherche paramédicale
- Maureen CARDINAUD, pharmacien gestion de risques



Sommaire

- Contexte et généralités sur la simulation
- Exemple de Formation pour le secteur sanitaire
- Exemple de Formation pour le secteur médico-social
- Perspectives de collaboration
- Quels Défis ?



Contexte

Interruptions de tâches

Erreur lecture étiquetage

Surcharge d'activité

Absence de contrôle avant administration

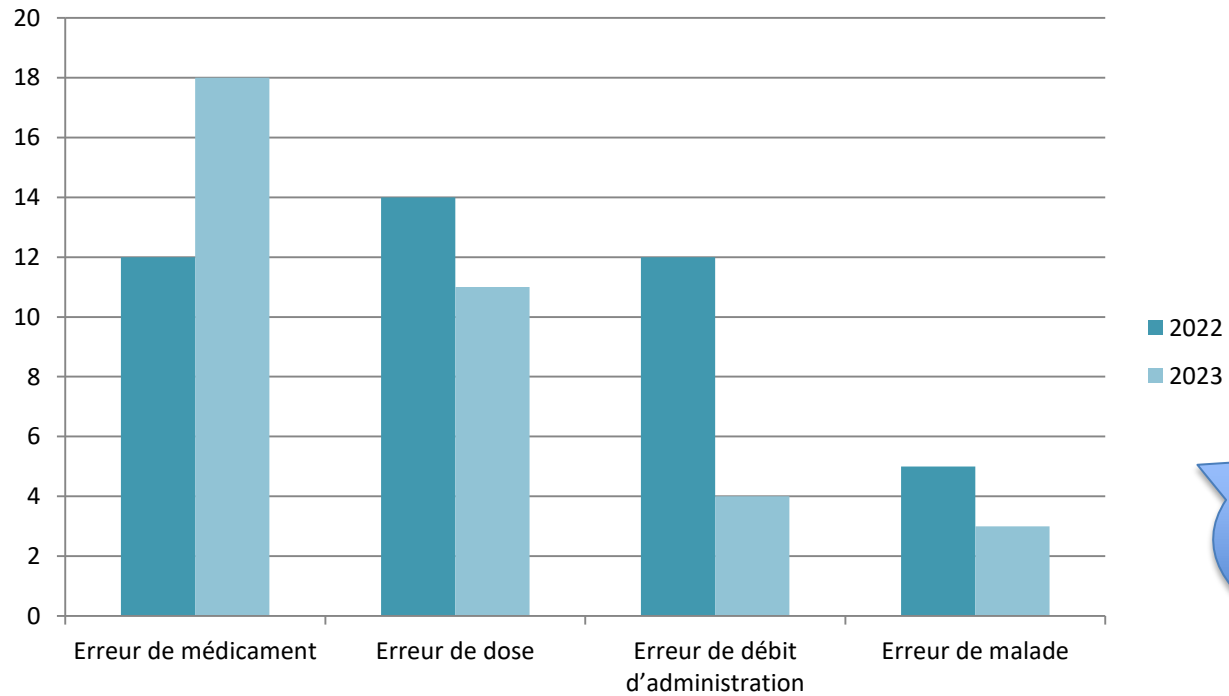
Discontinuité préparation - administration

Défaut d'autocontrôle

Nouvel arrivant

Défaut d'identitovigilance

Principaux types d'erreur à l'étape d'administration




Généralités sur la simulation

La simulation permet de reproduire les situations les plus diverses, sans prendre le risque d'une erreur réelle = apprentissage expérientiel ⁽¹⁾

Le débriefing permet d'analyser ses pratiques = posture réflexive ⁽¹⁾



DEFINITION DE LA SIMULATION EN SANTE

- Un **ensemble d'outils pédagogiques**
 - Permettant d'expérimenter **des représentations réalistes d'évènements cliniques fictifs, sans risque pour le patient**
avec des **objectifs pédagogiques ciblés**
 - Offrant une **immersion** des apprenants dans un **environnement protégé**
 - Associés nécessairement à un **feedback bienveillant**
- 

OBJECTIFS DE LA SIMULATION EN SANTE

Objectifs pédagogiques

- Connaissances théoriques
- Compétences techniques
- Evaluation des acquis et identification d'axes d'amélioration

Objectifs comportementaux

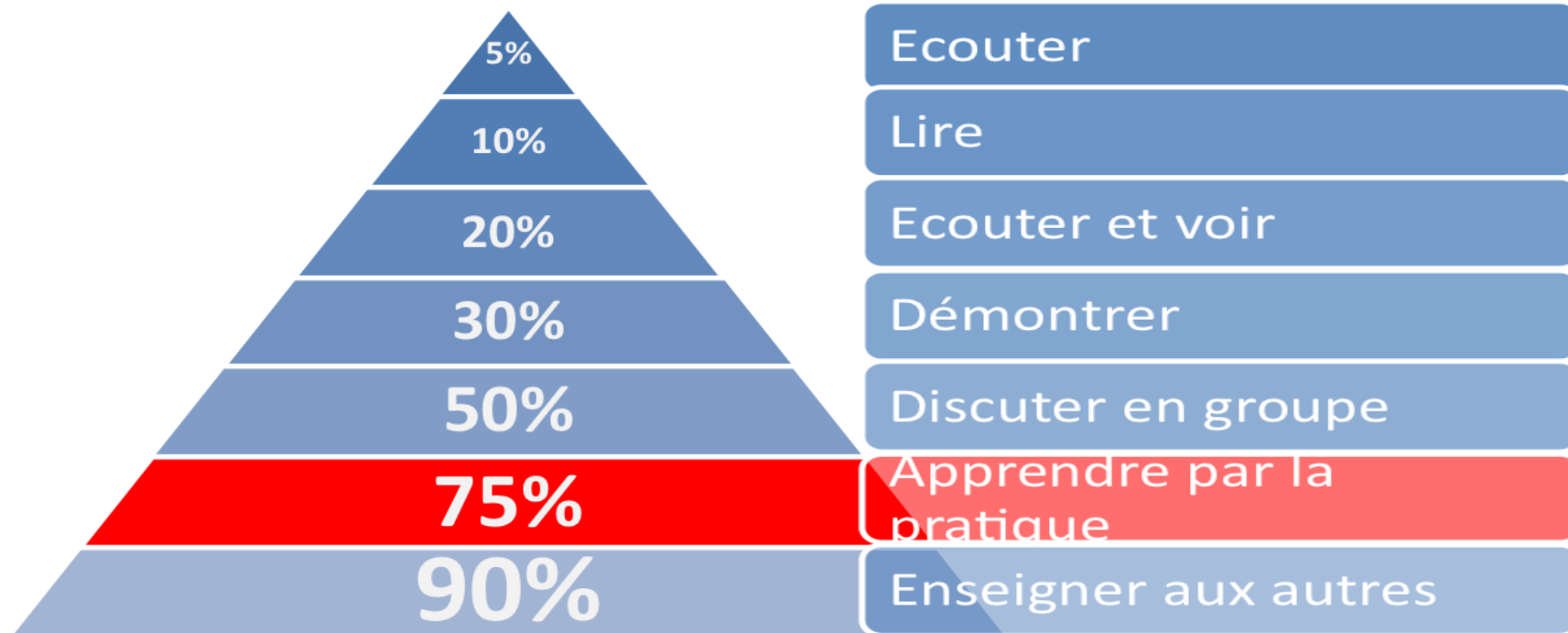
- Apprendre et comprendre le travail en équipe
- Apprendre à gérer une situation de crise
- Attitudes et comportements, communication (CRM)

Objectifs fondamentaux

- Respecter les impératifs éthiques professionnels
- Améliorer la qualité et la sécurité des soins aux patients

APPRENTISSAGE ET SIMULATION

The learning pyramid



National Training Laboratories of Bethel (Maine, USA)

ENSEIGNEMENT ET APPRENTISSAGE

Enseignement	Apprentissage
<i>Savoirs transmis par les professeurs</i>	<i>Construction des connaissances par le questionnement, les interactions avec les professeurs</i>
<i>Information reçue passivement</i>	<i>Information traitée activement par les apprenants</i>
<i>Connaissances acquises sans lien avec le contexte de réutilisation</i>	<i>Connaissances construites prioritairement à partir du contexte</i>
<i>Professeur = dispensateur de savoirs</i>	<i>Professeur = facilitateur d'apprentissage</i>
<i>Évaluation utilisée pour mesurer la quantité des apprentissages</i>	<i>Évaluation (d'abord) utilisée pour promouvoir les apprentissages</i>

Exemple de Formation pour le secteur sanitaire

Projet 1 :

« Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse en service de soins »

→ IDE des unités de soins conventionnelles



Méthodologie

- Analyse du besoin
 - Constats initiaux :
 - 1 Pôle médico-chir
 - Services de soins conventionnels
 - 3 EIG grade 4/5, anticoagulants
 - administration du médicament
 - Construction d'une formation :
 - À la demande du pôle – soutien institutionnel
 - Pour les IDE des services conventionnels
 - Développement des attitudes sécuritaires
 - Médicaments à risques

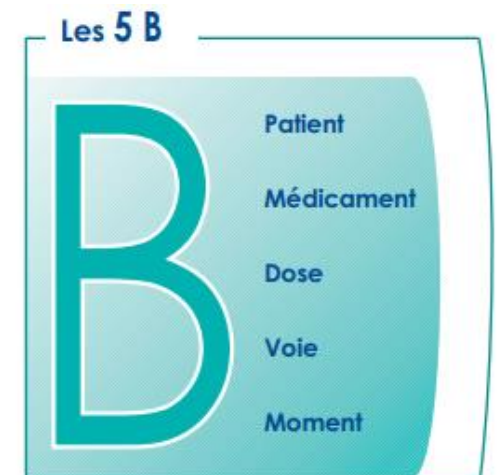
Flash sécurité patient – « Médicaments à risque : Sous-estimer le risque c'est risqué »

OUTIL D'AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES - Mis en ligne le 02 juil. 2021



Méthodologie

- Construction pédagogique
 - Collaboration pharmaciens / IADE / formateurs en simulation
 - Programme pédagogique de Formation Continue
 - Objectifs pédagogiques généraux
 - Références nationales
 - Recommandations HAS⁽¹⁾
 - les outils permettant la sécurisation des administrations médicamenteuses
 - Modalités d'évaluations des apprenants
 - 2 1/2 journées de formation en simulation
 - 1 scénario unique – 4 types d'interruption





Objectifs

- Administrer un médicament en toute sécurité
- Reconnaître une situation de soins à risque d'erreur
- Connaître les outils permettant la sécurisation des administrations médicamenteuses
- Mettre en pratique les attitudes sécuritaires lors des différentes prises en charge

Mise en œuvre



- Public cible : 40 IDE
 - 4 participants par ½ journée
 - animateurs :
 - IADE / Formateur en simulation
 - Pharmacien
 - 10 sessions planifiées en 2022/2023
 - Lancement : septembre 2022
- 2 demi-journées espacées de 3 mois
- 2 temps :
 - Armoire des erreurs = 2 x 45min
 - Simulation = 1h30
 - Questionnaires :
 - Pré et post tests de connaissances
 - Satisfaction
 - Evaluation individuelle

Mise en œuvre

Actions attendues :

1. lecture complète de la prescription
2. vérification d'identité du patient sur la prescription
3. vérification concordance prescription/médicament
4. réalisation de la bonne préparation
5. réalisation du bon calcul de dose
6. vérification d'identité du patient en l'interrogeant en chambre
7. vérification de la perméabilité de la voie d'administration
8. identification du produit au lit du patient
9. réalisation de la traçabilité de l'acte dans le dossier de soins
10. programmation de la surveillance dans le dossier de soins





Mise en œuvre

Simulation haute fidélité : briefing – scénario – débriefing

Perturbations simulées :

- pendant préparation en salle de soins :
 - un infirmier, nouveau dans le service, cherche le glucomètre car il craint que l'un des patients qu'il a en charge ne fasse une hypoglycémie, puis il le rapporte.
 - le collègue demande de l'aide pour un doute sur une prescription de morphine suite à la conversion par le médecin de morphine IV vers PO.
 - sonnerie de téléphone de service à multiple reprise durant le calcul

- pendant l'administration en chambre : interpellations, questions et discussion par le patient durant toutes les phases de vérification en chambre.

Exemple de formation pour le secteur médico-social

Projet 2 :

« Aide à la vie courante : prise de médicaments »

→ AS et ASH aux soins des résidences EHPAD



→ Besoin de sécuriser l'aide à la prise

→ Programme pédagogique de formation continue avec développement des attitudes sécuritaires

CFPS
CENTRE DE FORMATION DES
PROFESSIONNELS DE SANTÉ
CHU ANGERS

AllSims
Angers Loire Learning Simulation Santé

Centre de Formation des Professionnels de Santé
POLE POLITIQUE SOCIALE
Tél. : 02 41 35 37 44
CFPS@chu-angers.fr
N° de déclaration d'activité de formation 52 49 02015 49
N° Siret 264 900 036 00015 - Code NAF 8610Z

FOR-4001 Aide à la vie courante : prise de médicaments

Méthodologie

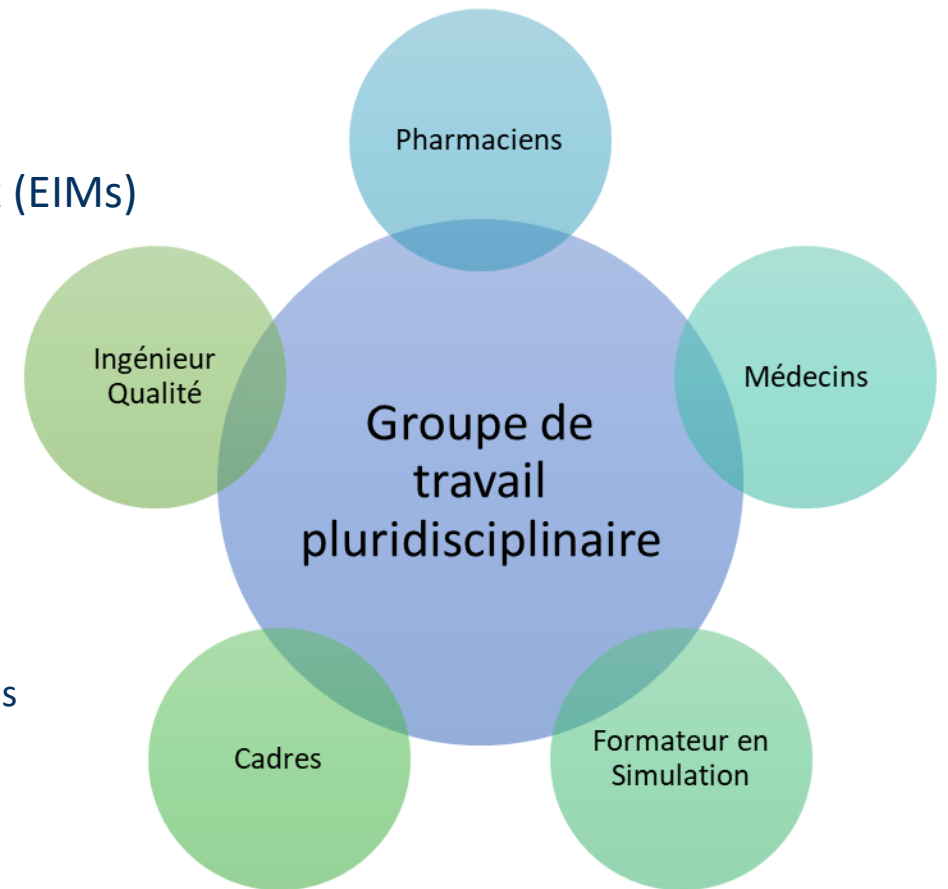
Analyse des Événements Indésirables Médicamenteux (EIMs)

– Typologie des erreurs

- 1 Omission de traitement (17)
- 2 Erreur de malade (12)
- 3 Erreur de moment de prise (1)

– Principaux facteurs contributifs

- 46% Non-respect des bonnes pratiques/identitovigilance
- 25% Inadéquation des effectifs qualitatives et quantitatives
- 15% Interruptions de tâches
- 10% Absence de formation





Objectifs

- Former aux bonnes pratiques d'aide à la prise médicamenteuse l'ensemble des professionnels AS / ASH
 - selon le profil du résident
 - selon le contexte de la prise (en chambre, en salle à manger...)
 - selon le type de médicament
- Sensibiliser
 - aux attitudes sécuritaires
 - aux sources d'erreurs

Mise en œuvre

- Public cible : 180 AS / ASH
- 12 participants par journée
- animateurs :
 - Pharmacien
 - IADE / Formateur en simulation
- 22 sessions planifiées en 2023/2024
- Lancement : janvier 2023

1 journée de formation multimodale

- 3 temps :
 - Apport théorique = 1h15
 - Pilulier des erreurs = 1h15
 - Simulation = 3h30



- Questionnaires :
 - Pré et post tests de connaissances
 - Satisfaction
 - Evaluation individuelle

Mise en œuvre

- **Pilulier des erreurs** : un atelier pour comprendre les risques et les sources d'erreurs
 - 8 piluliers
 - 8 erreurs à trouver
 - homonymie
 - moment de prise
 - absence de traitement
 - erreur de pilulier (jour)



Mise en œuvre

- **Simulation haute fidélité** : briefing – scénario – débriefing
10 scénarios incluant 2 types d'interruption de tâches

Scénarios	Objectifs pédagogiques
N° 1 – Interruption de tâche (IT) par un collègue	Savoir reconnaître une interruption et y faire face
N°2 – Interruption de tâche (IT) par un résident	
N°3 – Faire face à l'erreur	Gestion de l'erreur
N°4 – Identitovigilance en chambre double	Identitovigilance et problème de compréhension
N°5 – Identitovigilance en chambre simple	Identitovigilance
N°6 – Identitovigilance et risques en salle à manger	
N°7 – No go / le lever de doute	Savoir réagir face à l'incertitude
N°8 – Homonymie et gestion des gouttes buvables	Identitovigilance et circuit des gouttes buvables
N°9 – Organisation du travail	Réaliser un pré job briefing
N°10 – Vérification de la bonne prise d'un traitement	S'assurer que les médicaments ont été correctement pris

Projet 2 : « Aide à la vie courante : prise de médicaments »

Cas concret

- Exemple du scénario N°7 :
No go / le lever de doute

Vous êtes ASH/AMP/AS au secteur médico-social du CHU d'Angers. Vous aidez pour la prise de médicaments de M. Jean Potier

Le résident affirme que le traitement n'est pas celui habituel.

Actions attendues

- Lever du doute
- Alerter l'IDE
- Port du gilet



Perspectives de collaboration

A disposition pour aider à monter des formations, des idées de scénarios !

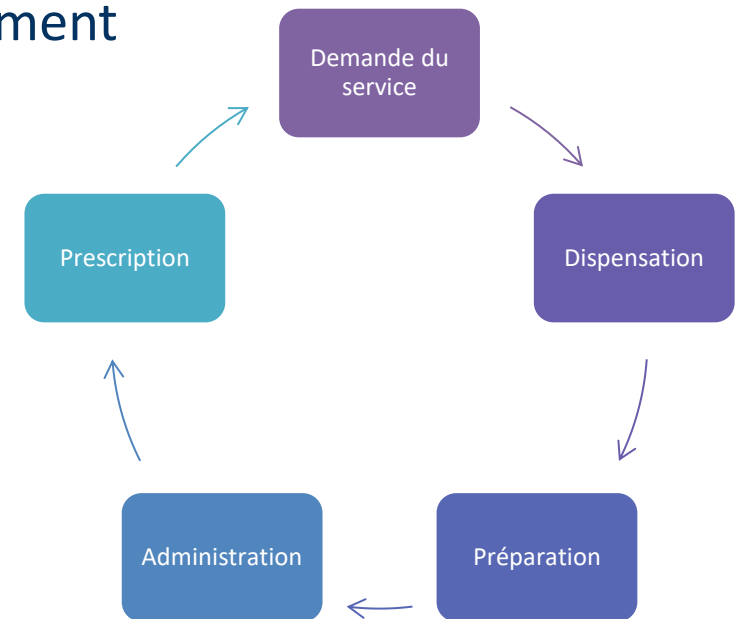
→ Intérêt d'un réseau de formateurs inter-établissement

- Prochaines étapes à Angers :

- ✓ Simulation sur la chaîne complète du circuit du médicament

- ✓ Circuit du médicament et soins critiques

- ✓ Simulation pluri-professionnelle sur un même scénario





Quels défis ?

- ✓ Maintien des formations planifiées
- ✓ Maintien des formations sur le long terme
- ✓ Maintien du pool de formateurs dans le temps
- ✓ Faire venir les apprenants en formation

Mais aussi...

Valoriser les travaux par des protocoles de recherche



MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !

