

Simulation

une expérience innovante au service de la prévention du risque infectieux



M. ARCHAMBAULT, G. AUDOUIN, V. BACLE, E. BREME, N. BRION, C. CHAMPAGNE, B. CHARON, V. CHEVEREAU, P. DE CALBIAC, C. DECREUX, M. DEMASURE, C. DENIS, F. DEPERROIS, P. DESPRES, C. GIROD, V. GORIN, C. GOULET, M. GUILLON, S. GUITTET, B. HERACLIDE, L. HOURCADE, S. HUAULT, S. JOUANNEAU, O. LAURENT, G. LECLERC, O. LEHIANI, H. LELOUP, S. LEMONIER, S. MARTINS, M. MERCIER, L. MERIGLIER, M. MEYER, V. MICHEL, L. MILLET, AL. MOCQUET, V. MORANGE, L. OHANIAN, G. PETIT LE GOUAS, N. REGINAUD, P. RENAUD, M. ROBALO, C. ROULLAND, B. ROUSSEAU, V. SALAÜN, K. SALLE, P. SERRAT-PIED, MT. TODJEAFFO, E. UZUREAU, F. VIDEGRAIN,
H. COCHARD, N. VAN DER MEE-MARQUET

Le constat: des messages complexes

Port des gants



13'00

Port en excès / Hygiène (hors GU)
54/104 > 54 %



4'55

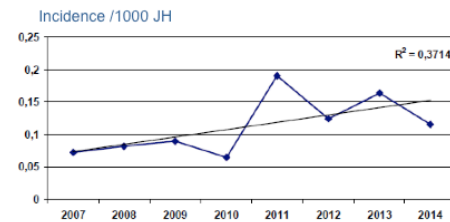
Port en excès / Toilette GU
82/207 > 40 %



- Audit « Port des gants de soins »
1723 observations
+ **entretien**
+ prélèvements microbiologiques

► améliorer le port des gants lors du change

Manipulations des CCI



- augmentation significative des bactériémies régionales associées à une CCI
- audit des pratiques en 2012

Cohorte régionale
Bactériémies associées à des CCI

► améliorer la formation (manipulations en proximal)

Communiquer



- Prévention du risque épidémique associé aux BHRé

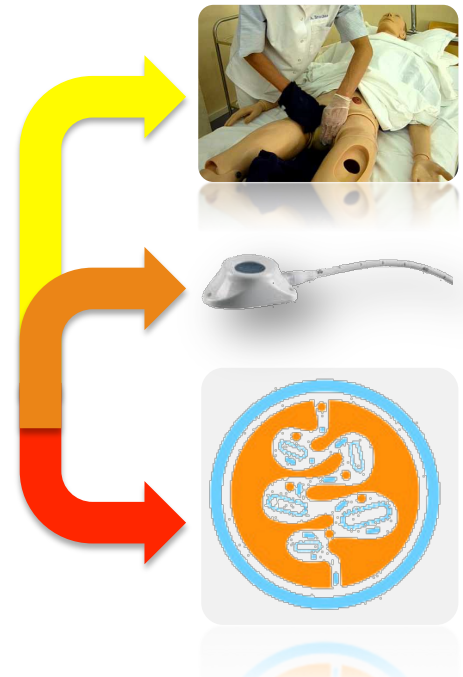


- GT « communication des messages complexes »
 - nécessité de renouveler les méthodes pédagogiques
 - **introduction / simulation**

2015 : priorité régionale

- IDE coordinatrice de l'ARLIN ▶ DIU Simulation en santé
- Groupe régional (45 hygiénistes)
 - ▶ élaboration d'un 1^{er} outil régional pédagogique
 - ne nécessitant pas de gros moyens techniques
 - applicable à des séances de 20-30 minutes
 - centré sur 3 messages complexes

Un 1^{er} pas vers...



Les choix du groupe de travail

4 séances-type

- **formateurs** : hygiénistes/référents, hygiénistes des établissements
- **apprenants** : professionnels de santé des établissements, pluri-catégoriels, correspondants en hygiène

4 films courts

- supports pédagogiques des séances comportant points critiques et messages prioritaires identifiés par les hygiénistes du GT
 - ▶ 2 / détection des patients à risque portage BHRé
 - ▶ 1 / pose d'une aiguille de Huber
 - ▶ 1 / change d'un patient/résident

**En accord avec
les Bonnes
pratiques HAS**

- Identification des objectifs pédagogiques
- Rédaction du scénario visant ces objectifs
- Définition d'un environnement réaliste permettant d'atteindre les objectifs pédagogiques
- Définition et préparation des équipements, du matériel, du mannequin, etc.
- Préparation du matériel vidéo si nécessaire
- Structuration de la séquence préparatoire de présentation du contexte et de l'équipement : *briefing*
- Déroulement du scénario
- Structuration de la séquence de synthèse et d'évaluation encadrée : *débriefing*
- Définition du document de fin de séance proposant des actions d'amélioration





- Chaque film est constitué de 2 parties
 - 1ère partie avec une/plusieurs erreurs
 - 2ème partie, semblable mais sans erreur
- Elaboration des scénarii par le GR
- Société de production Les Films du Loup Blanc
 - Financement ARS + Arlin
- 2 journées de tournage
 - CHRU Tours, centre de simulation Fac. Médecine Tours
 - les acteurs sont des hygiénistes du groupe, et une professionnelle pour la pose de l'aiguille de Huber



Film BHRe 1

Objectif: Améliorer la détection d'un patient à risque lors de son admission

- **Lieu :** box du service des urgences
- **Le professionnel de santé auquel l'apprenant s'identifie:** l'IDE d'accueil et d'orientation
- **Le patient à risque BHRe** revient d'un séjour à l'étranger au cours duquel elle a été hospitalisée
- **Référentiel:** Kit régional BHRe et Guide HCSP
- **Débriefing**
 - interruption de tâche avec oubli de retourner à la tâche interrompue
 - perte d'information cruciale
 - méconnaissances des recommandations
- **Pistes d'amélioration et axes de formation**
 - travail d'équipe à réaliser // interruption de tâche (gestion des risques)
 - lecture collégiale des recommandations
 - distribution de plaquettes d'information, formation spécifique BHRe



Films en ligne sur le site <http://rhc-arlin.com>

Film BHRe 2

Objectif: Prise en charge d'une découverte fortuite d'un portage BHRe

- **Lieu :** salle de transmissions, service d'orthopédie
- **Le professionnel de santé auquel l'apprenant s'identifie :** l'IDE du service ou l'interne
- **Situation:** Mme Mal a été admise dans le service d'orthopédie après son passage aux urgences. Le lundi matin, l'interne prend connaissance des entrées du WE, et l'infirmière fait ses transmissions.
- **Débriefing**
 - méconnaissance des BHRe, confusion avec BMR
 - doute non levé par un sénior/expert
 - retard dans l'étude approfondie du dossier médical
 - mises en place de mesures inadéquates



Films en ligne sur le site <http://rhc-arlin.com>

Films Change 1 et 2

Objectif: Améliorer les pratiques lors d'un change



- **Lieu :** une chambre
- **Le professionnel de santé auquel l'apprenant s'identifie:** une AS du service
- **Situation:** Patient alité, souillé
- **Débriefing**
 - port de gants en excès
 - opportunités hygiène des mains manquées



Films en ligne sur le site <http://rhc-arlin.com>

Film CCI



Objectif: Améliorer les pratiques lors de la pose d'une aiguille de Huber®

- **Lieu :** une chambre
- **Le professionnel de santé auquel l'apprenant s'identifie:** une IDE de l'unité ambulatoire du service de cancérologie
- **Situation:** Pose d'une aiguille chez une patiente porteuse d'une CCI
- **Débriefing**
 - Port du masque de la patiente
 - Tenue générale de l'IDE
 - Hygiène des mains
 - Antiseptie cutanée



Films en ligne sur le site <http://rhc-arlin.com>

Les points forts

- ▶ **Méthode pédagogique active** basée sur la résolution de problème et la recherche d'un apprentissage par l'expérience.
Les professionnels sont le sujets actifs de leur formation
- ▶ Permet de se remettre en cause **sans jugement de valeur**, avec **bienveillance** et de progresser à partir de ses propres erreurs.
L'erreur est autorisée en simulation
- ▶ en phase avec l'évolution des technologies de l'information et de la communication
- ▶ formation initiale, spécialisée ou de développement professionnel continu (DPC)
- ▶ favorise le travail en équipe, la cohésion (synergie d'équipe)

L'outil = les



+ le guide du formateur

→ Aide à la mise en place des séances de simulation in situ

Check-list « mise en place du projet de formation »

Check-list « déroulement de la séance de formation »

Introduction

Accueil des apprenants

Rappel des objectifs de la simulation

Présentation de la session

Présentation des règles à respecter entre participants

Briefing

Présentation des attendus

Présentation de la situation

▶ **Visionnage du film partie 1**

Debriefing

à chaud, immédiatement après la diffusion du film
installation en cercle avec le formateur inclus dans le cercle

prise de parole des apprenants (ressenti)

Reprise du déroulement de la situation

Analyse (observation, évaluation, enquête)

Transition

Synthèse et proposition d'axes d'amélioration

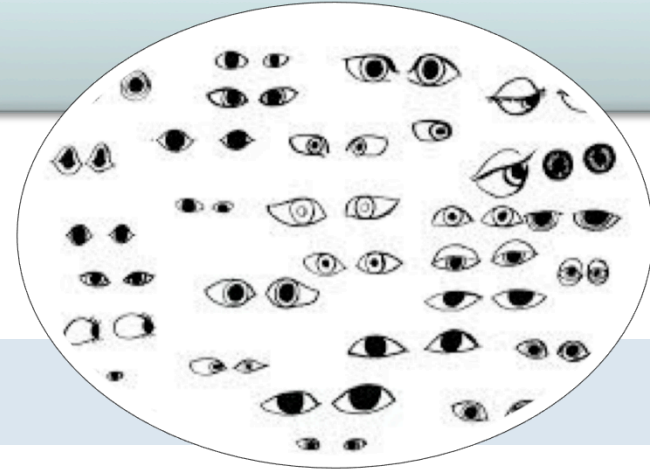
▶ **+/- Visionnage du film partie 2**

Remerciements

Evaluation



perspectives



- nouveaux modules

- entre hygiénistes

- Formation diplômante des hygiénistes
- Attestation / DIU de simulation en sciences de la santé



<http://rhc-arlin.com>

