



## **DU FARES**

**(UNE FORMATION INNOVANTE, INDIVIDUALISEE ET PRAGMATIQUE POUR LES SOIGNANTS DE RÉANIMATION)**

**Laurent Faivre - IDE-Coordonnateur technique-HNFC**

# Orateurs : Laurent Faivre

Je n'ai pas de conflit d'intérêt potentiel à déclarer en lien avec cette présentation

# Infirmier de réanimation en France aujourd’hui

- ✓ > 300 Services de réanimation en France
- ✓ **20 000 infirmiers exerçant en réanimation**
- ✓ **2 grandes sociétés savantes de réanimation**
- ✓ **Projets de recherche menés par des paramédicaux (PHRIP, PREPS...)**
- ✓ **Littérature paramédicale**



- ✓ Peu de place pour les soins critiques dans le programme de la formation initiale
- ✓ Aucune formation spécifique
- ✓ Pas de Formation d'Adaptation à l'Emploi uniforme
- ✓ Pas d'obligation de formation continue
- ✓ Pas de reconnaissance ou valorisation de la montée en compétences des IDE de réanimation

# Effects of a Multimodal Program Including Simulation on Job Strain Among Nurses Working in Intensive Care Units A Randomized Clinical Trial

Radia El Khamali, RN; Atika Mouaci, RN; Sabine Valera, RN; Marion Cano-Chervel, RN; Camille Pinglis, RN; Céline Sanz, RN; Amel Allal, RN;

	No. of Observations/Total No. (%)		Between-Group Difference, % (95% CI)	P Value <sup>a</sup>
	Intervention Group	Control Group		
<b>Primary Outcome</b>				
Job strain at 6 mo <sup>b</sup>	13/97 (13)	57/85 (67)	54 (40-64)	<.001
<b>Secondary Outcomes</b>				
Isostrain at 6 mo <sup>c</sup>	7/97 (7)	47/85 (55)	48 (35-59)	<.001
High psychological demand at 6 mo	26/97 (27)	61/85 (72)	45 (31-56)	<.001
Low social support at 6 mo	49/97 (51)	65/85 (76)	26 (12-38)	<.001
Low decision latitude at 6 mo	15/97 (15)	58/85 (68)	53 (39-63)	<.001
Absenteeism during 6-mo follow-up	1/101 (1)	8/97 (8)	7 (1-15)	.03
Left ICU during 6-mo follow-up <sup>d</sup>	4/101 (4)	12/97 (12)	8 (0-17)	.04
Job strain at 12 mo <sup>b</sup>	21/57 (37)	26/36 (72)	35 (15-52)	<.001
Isostrain at 12 mo <sup>c</sup>	8/57 (14)	24/36 (67)	53 (33-67)	<.001



# Travail par compétences



# DUFARES



**Identifier et expliquer les spécificités des prises en charge en réanimation**

**Prendre en charge les principales urgences vitales en réanimation**

**Prendre en charge un patient en syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)**

**Prendre en charge un patient en choc septique**

**Mettre en œuvre les facteurs humains dans sa pratique soignante en réanimation**



# C1 : Capacités visées

## Compétence 1

**Identifier et expliquer les spécificités des prises en charge en réanimation**



**NOVICE**

- Repérer les locaux (stocks de matériel, pharmacie, centrale etc).
- Identifier l'organisation du service et les ressources disponibles (personnes, référents, procédures, check list etc)
- Observer les éléments clés de l'environnement du patient en réanimation.
- Identifier le protocole d'accueil des proches au sein du service.
- Identifier les protocoles d'hygiène du service et mettre en œuvre les précautions d'hygiène.
- Identifier les protocoles de soins de base et les règles de sécurité en réanimation.



**DEBUTANT**

- Expliquer l'environnement du patient en réanimation.
- Accueillir la famille d'un patient et sa famille au cours d'une hospitalisation.
- Identifier les facteurs humains permettant de réaliser un accompagnement pertinent.
- Expliquer les différents dispositifs médicaux nécessaires pour techniquer un patient de réanimation (cathéter central, cathéter artériel, cathéter de dialyse, sonde urinaire, sonde gastrique etc).
- Identifier et prévenir le risque infectieux en réanimation



**COMPETENT**

- Expliquer l'organisation du service et les ressources disponibles (personnes, référents, procédures, check list etc) et les mobiliser.
- Accompagner un patient et sa famille au cours d'une hospitalisation. Mettre en œuvre les facteurs humains de manière pertinente.
- Accompagner un patient et ses proches dans un contexte de fin de vie.
- Surveiller les différents dispositifs médicaux nécessaires pour techniquer un patient de réanimation (cathéter central, cathéter artériel, cathéter de dialyse, sonde urinaire, sonde gastrique etc).



## Compétence 3



### Prendre en charge un patient en syndrome de détresse respiratoire aigu (SDRA)



**NOVICE**

- Decrire les mécanismes de la respiration et les facteurs qui l'influencent.
- Identifier les signes et les symptômes de la détresse respiratoire aiguë.
- Identifier le matériel nécessaire à la ventilation non invasive (Oxygénation à haut débit nasal, VNI). Distinguer la spécificité des masques de VNI.
- Identifier les surveillances et soins associés nécessaires à un patient sous ventilation invasive.
- Identifier le protocole de service en terme de sédation et de curarisation. Expliquer les outils de surveillance d'un patient sédaté et curarisé.



**DEBUTANT**

- Réaliser les soins d'hygiène et de prévention nécessaires à un patient sous ventilation invasive.
- Mettre en place et de surveiller l'efficacité de l'oxygénothérapie non invasive.
- Distinguer les modes principaux du respirateur et les surveillances associées : ventilation contrôlée, ventilation spontanée.
- Identifier l'indication, la procédure et les risques associés à la mobilisation en décubitus ventral/dorsal.
- Identifier la prévention des Pneumopathies Acquises sous Ventilation Mécanique (PAVM).

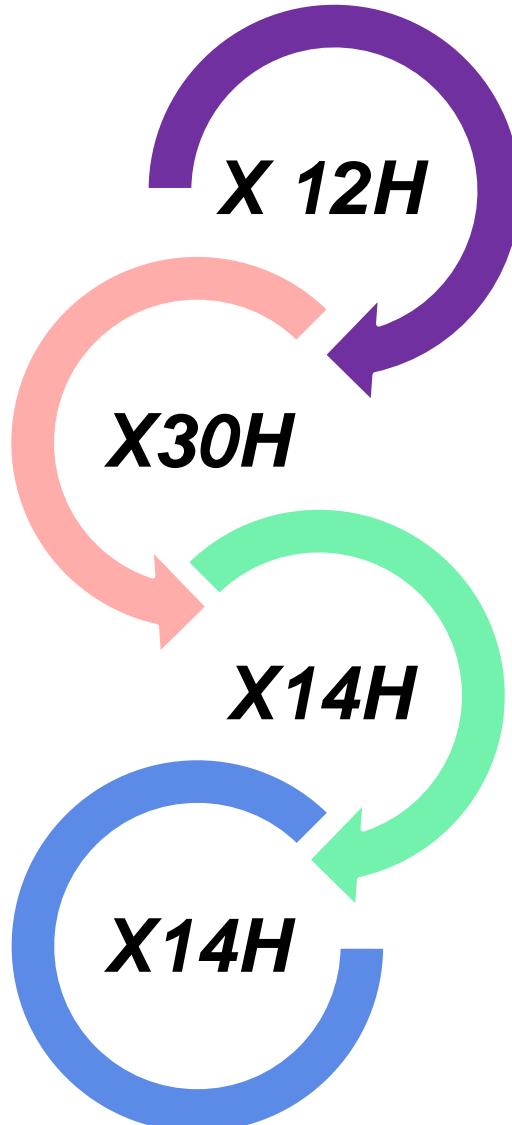


**COMPETENT**

- Prendre en charge de manière autonome un patient nécessitant la mise en place de dispositifs d'oxygénation non invasifs : surveiller, mettre en œuvre son raisonnement clinique et alerter de manière pertinente.
- Prendre en charge de manière autonome un patient nécessitant la mise en place de ventilation mécanique invasive.
- Prendre en charge un patient nécessitant une mise en décubitus ventral/dorsal (prévenir les risques, réaliser, surveiller, alerter).
- Prendre en charge de manière autonome un patient sédaté et curarisé.
- Prendre en charge de manière autonome un patient sous circulation extra-corporelle.
- Gérer les situations d'urgence et prendre des décisions rapidement et de manière efficace pour assurer la stabilité du patient.



# **BESOIN de FORMER DIFFEREMMENT**



Travail préalable : prérequis pour les cours synchrones et pour la simulation

Vidéo-Simulation asynchrone:  
Pédagogie innovante, Jeux pédagogiques, digital learning...

**NOVICE**

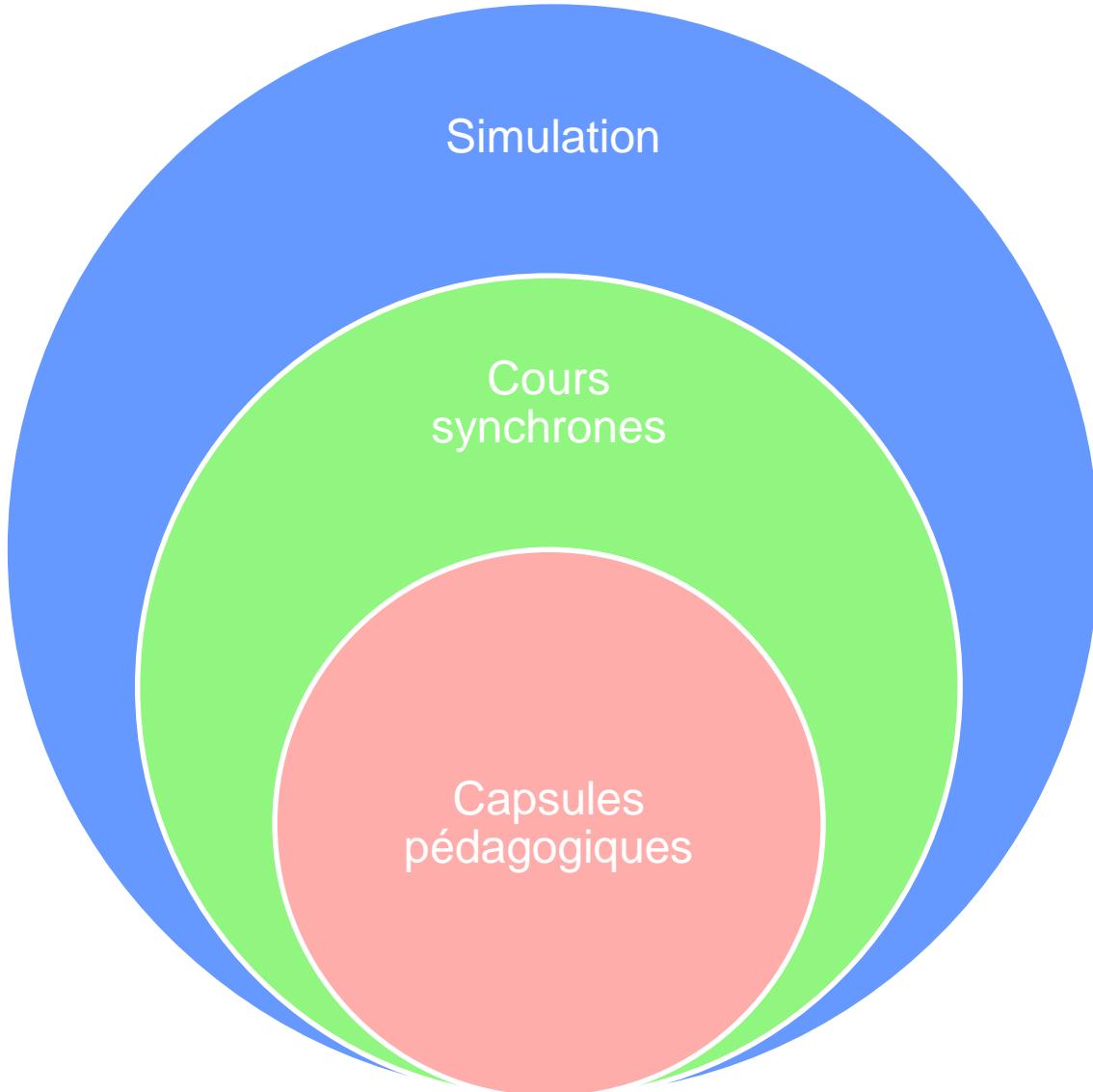
Cours synchrones (Analyse de cas cliniques, raisonnement clinique, débriefing de vidéos, exploration des connaissances antérieures)

**DEBUTANT**

Simulation dans un centre expérimenté

**COMPETENT**

# *Montée en compétence progressive...*



**COMPETENT**



**DEBUTANT**



**NOVICE**

**SAFE TEAM  
ACADEMY**   
odoc 

odoc

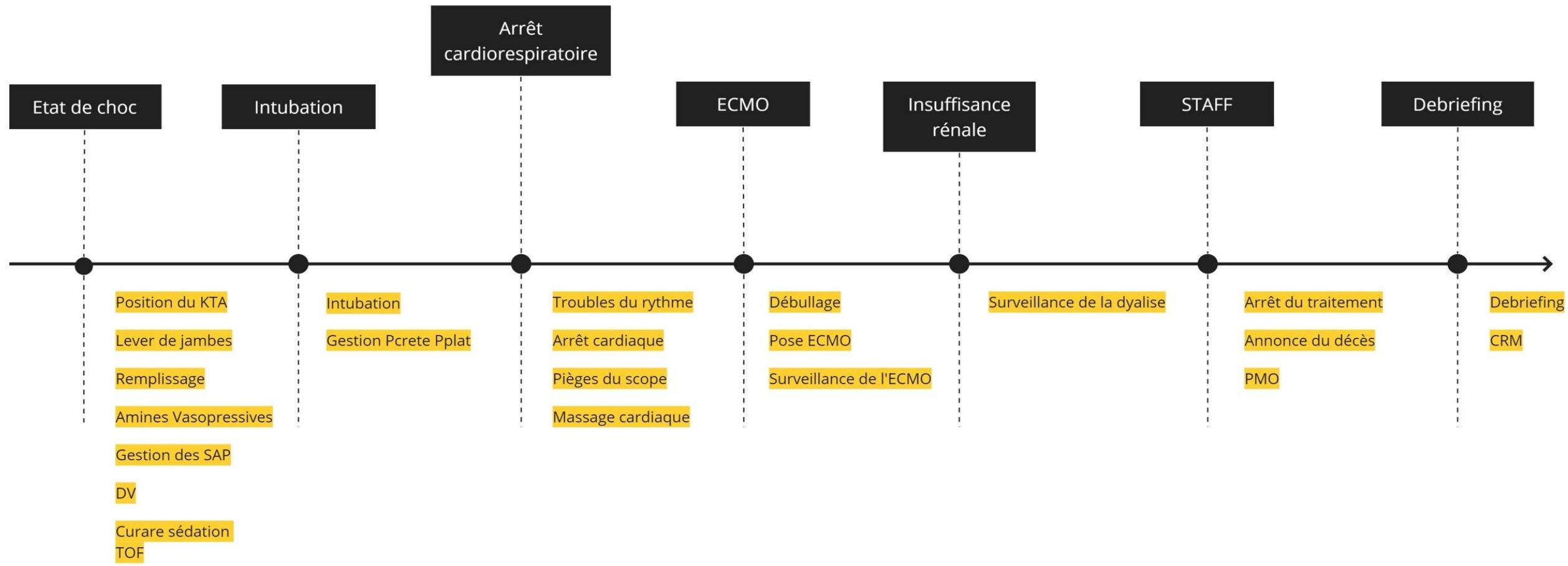
Qualiopi  
processus certifié

X30H

# Vidéo-Simulation asynchrone



## Partie 2 Niveau novice - Prise en charge du patient





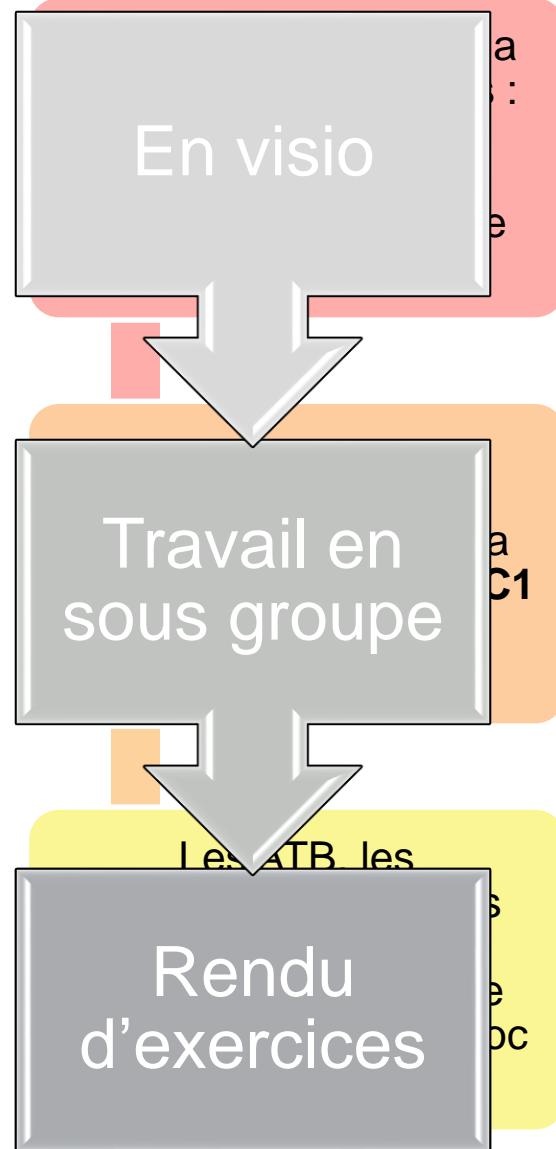
REANIMATION

RENFORT

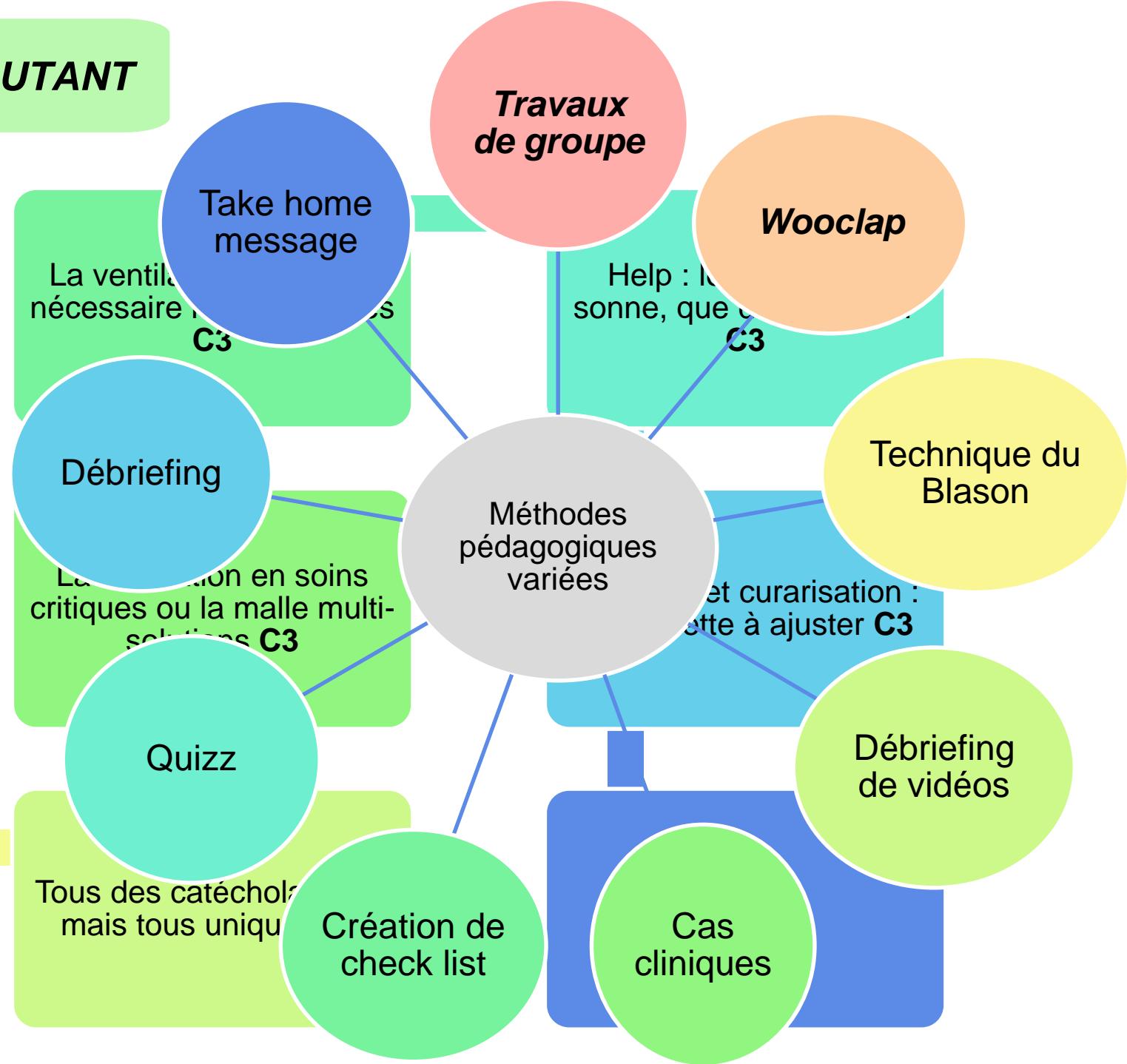


x14H

## Cours synchrones



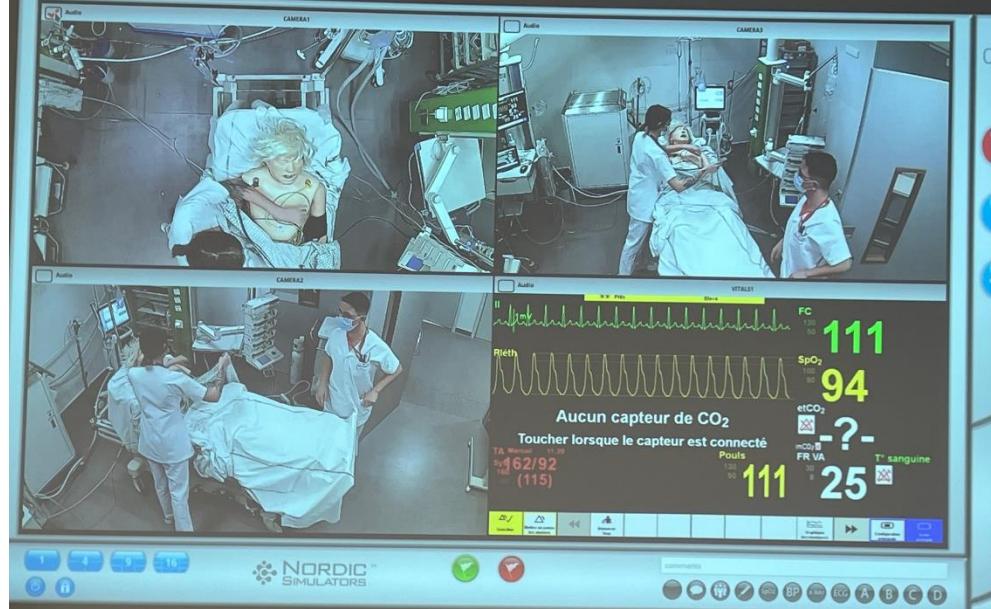
## DEBUTANT



X14H

**Simulation**

**COMPETENT**



Ateliers montage  
démontage respirateur

IOT, sédation et  
curarisation +  
communication et  
sécurisation + travail en  
équipe et organisation



Gestion d'une pression





DU RENFORT



**Merci de votre attention**

