

Sauvetage

Cours de médecin de garde – FMH / SSMUS

Interventions de médecine d’urgence pour médecins de premier recours
Plan d’études cadre et objectifs de formation basés sur les symptômes pour le cours de médecin de garde

- ◆ Wolfgang Ummenhofer & Mathias Zürcher, Département d’anesthésie, Hôpital universitaire de Bâle
- ◆ Sur mandat du Forum Sauvetage de la FMH
- ◆ En collaboration avec
 - . La faculté du cours de médecin de garde de la SSMUS (président: Urs Wiget)
 - . La Commission de formation de la SSMUS (président: Roland Lenz)
 - . Kaspar Lüthi, représentant de la SSMG
 - . Konrad Diem, représentant de la SSMI
 - . Klaus Bally, Institut de médecine de premier recours, Bâle
 - . Karen Pierer, décanat des études, Université de Bâle

Le cours de médecin de garde, d’une durée de 4 jours, a pour but d’enseigner et de faire exercer aux participants les stratégies et aptitudes pratiques permettant à un médecin de premier recours de gérer de manière compétente la première phase des situations d’urgence présentant un risque vital pour les patients. Le cours met intentionnellement l’accent sur la gestion des 30 premières minutes et s’attache à mieux définir l’interface de collaboration avec les services de sauvetage professionnels terrestres ou aériens (ambulanciers, médecins d’urgence). Le but visé consiste à maîtriser les techniques du «Basis Life Support», à prendre les mesures appropriées pour la prise en charge ultérieure, à organiser le moyen de transport et à définir l’hôpital de destination approprié.

Plan d'études cadre

1. Durée du cours: 4 jours
 - a. 28 heures (sans les pauses)
 - b. dont au moins 4h d'entraînement BLS/AED
2. Sur la base des objectifs de formation du cours de médecin de garde:
 - a. 30% au plus de la durée du cours est consacrée aux: modules théoriques sur les médicaments à administrer en cas d'urgence, équipement d'urgence et principes du prétriage en présence de plusieurs blessés/malades
 - b. 70% au moins de la durée du cours est consacrée au traitement, basé sur des scénarios, des groupes thématiques suivants: BLS / médecine interne / chirurgie – traumatologie / médecine intensive / pédiatrie / obstétrique / psychiatrie
3. Exécution d'une évaluation théorique et pratique
4. Rapport idéal participants – instructeur = 6 : 1 (doit être inférieur à 8 : 1)
5. Attestation de la formation des instructeurs et de leur accréditation
6. Evaluation des instructeurs par retour d'information des participants et supervision
7. Présentation de l'évaluation du cours effectuée systématiquement par les participants
8. Accréditation du cours par le Forum Sauvetage de la FMH (envoi du plan de cours et de la documentation écrite destinée aux participants); le Forum représente également l'institution externe d'assurance-qualité (évaluation par sondage par deux membres du Forum Sauvetage de la FMH avec présentation d'un rapport succinct à l'intention du Forum Sauvetage de la FMH et de la faculté qui organise le cours)

Thème	Objectifs de formation	Contenus de formation	Aptitudes
A AIRWAY	<p>Les participants au cours</p> <p>énumèrent 4 causes importantes d'une atteinte des voies aériennes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - perte de connaissance/trouble de l'état de conscience - trauma direct /hémorragie - corps étranger - inflammation / anaphylaxie <p>citent leurs principaux symptômes</p> <p>mettent en œuvre des techniques thérapeutiques non invasives (BLS)</p>	<p>traumatismes crâniens, faciaux et cervicaux, épistaxis, inhalation de corps étranger, bronchoaspiration, anaphylaxie, épiglottite</p>	<p>subluxation mandibulaire, manœuvres "head-tilt" et "chin-lift", aspiration orale, canules de Guedel ou de Wendel, manœuvre de Heimlich, retrait du casque, stabilisation en ligne de la colonne cervicale, y c. pose de minerve cervicale rigide</p>
B BREATHING	<p>Les participants au cours</p> <p>énumèrent 5 causes importantes d'une atteinte des voies aériennes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - perte de connaissance/trouble de l'état de conscience - trauma direct / hémorragie - corps étranger - inflammation / anaphylaxie - causes cardiovasculaires <p>citent leurs principaux symptômes</p> <p>mettent en œuvre des techniques thérapeutiques non invasives (BLS)</p>	<p>trauma thoracique, pneumothorax, pneumothorax sous tension, asthme, BPCO, œdème pulmonaire, embolie pulmonaire</p>	<p>évaluation de la respiration</p> <p>possibilités d'application d'O2 (sonde nasale / lunettes à O2, masque avec valve de non-réinhalation et réservoir) masque nébulisateur</p> <p>bouteille d'O2: soupape, calcul de l'autonomie d'O2, changement de la bouteille</p> <p>décompression d'un pneumothorax sous tension avec un cathéter veineux périphérique</p> <p>ventilation: ventilation bouche-à-bouche ou bouche-à-nez, masque de poche, masque nasal à coussinet</p> <p>ventilation au ballon (y c. réservoir)</p>
C CIRCULATION	<p>Les participants au cours</p> <p>énumèrent 4 causes importantes de menaces vitales de la fonction cardio-circulatoire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - état de choc - ischémie myocardique - hémorragie - arrêt cardio - respiratoire <p>citent leurs principaux symptômes</p> <p>connaissent le score GCS et savent l'utiliser</p> <p>mettent en œuvre des techniques thérapeutiques non invasives (BLS)</p> <p>assistent lors de la mise en œuvre de techniques thérapeutiques invasives</p>	<p>SCA;</p> <p>arrêt cardiaque: fibrillation ventriculaire, asystolie, AESP</p> <p>bradycardie et tachycardie avec répercussion hémodynamique; hémorragies, formes de choc, anévrisme aortique, embolie pulmonaire</p>	<p>diagnostic rapide DEA, contrôle du pouls, recoloration capillaire, réanimation cardio-pulmonaire</p> <p>défibrillation: DEA et manuelle, hémostase (compression manuelle, pansement compressif, ceinture pelvienne), position d'état de choc, voie veineuse, voie intraosseuse, perfusion</p>

Thème	Objectifs de formation	Contenus de formation	Aptitudes
D DISABILITY	<p>Les participants au cours énumèrent 6 causes importantes d'atteintes neurologiques graves ou de troubles de la conscience:</p> <ul style="list-style-type: none"> - traumatisme - pathologie vasculaire - maladies endocrinologiques/métaboliques et inflammatoires - épilepsie - intoxication <p>citent leurs principaux symptômes appliquent les techniques de sauvetage et de mise en condition des victimes</p>	<p>TCC et traumatisme spinal, AVC, HSA, coma par intoxication, diabète sucré, méningite, encéphalite</p>	<p>technique dite du "log roll", mobilisation en bloc</p> <p>position latérale de sécurité, prise Rautek civière, planche de sauvetage, matelas à dépression, pose de la minerve cervicale rigide utilisation de la couverture de sauvetage</p>
DOULEUR	<p>Les participants au cours</p> <p>disposent de techniques et de stratégies d'antalgie</p>	<p>fracture pelvienne et blessures des extrémités</p>	<p>matériel pour la confection d'attelles, évaluation de la douleur à l'aide de l'échelle VAS, dilution/administration titrée de divers médicaments antalgiques (p.ex. morphine)</p>
MÉDICAMENTS	<p>Les participants au cours citent les différents médicaments de la valise de garde, connaissent les effets, formes d'application et dosages de 6 médicaments spécifiques de la médecine d'urgence utilisent ces médicaments de façon sûre</p>	<p>oxygène, adrénaline, atropine, morphine, midazolame, stéroïdes systémiques, glucose 40%, Lasix</p>	
E ENVIRONNEMENT SITUATIONS D'URGENCE SPÉCIALES	<p>Les participants au cours connaissent les symptômes pré-hospitaliers et les stratégies thérapeutiques pour 4 situations d'urgence liées à l'environnement</p>	<p>brûlures hypothermie, noyade, blessures électriques</p>	<p>refroidissement, règle des neuf, protection contre la déperdition de chaleur</p>
PATIENTS SPÉCIAUX	<p>Les participants au cours décrivent les particularités des menaces vitales chez l'enfant</p> <p>énumèrent 2 pathologies obstétricales spécifiques énumèrent 3 troubles psychiatriques aigus spéciaux</p>	<p>traumatisme, choc et troubles respiratoires chez l'enfant en bas âge, hémorragie, éclampsie, psychoses (traitement de patients agités et violents), réactions de chocs psychique (réactions de stress aigües), suicidalité</p>	<p>BLS pour nouveau-nés et enfants, refus d'hospitalisation, stratégies d'apaisement</p>

Thème	Objectifs de formation	Contenus de formation	Aptitudes
SITUATIONS SPÉCIALES PRÉHOSPITALIÈRES			
	tiennent compte des particularités de la structure de soins préhospitalière	propre mise en danger, zone dangereuse, prévention de dommages secondaires, communication, associations comme Exit, situations NTBR	protection personnelle, prise en charge des proches dans des situations d'exception
	coopèrent avec les partenaires de crise: 144, police, pompiers...		communication et coopération avec: ambulanciers, médecins d'urgence, police et pompiers
	choisissent comme destination l'hôpital approprié choisissent le moyen de sauvetage approprié connaissent les aspects éthiques spécifiques		
Matériel			
	ont recours aux procédures diagnostiques et de surveillance appropriées	diagnostic pré-hospitalier, monitoring et ses limites	DEA, NIBP, oxymétrie de pouls, glycémie
Généralités			
	évaluent et soignent de manière structurée le patient en situation d'urgence tiennent compte de l'urgence des soins à apporter	Schéma A - B - C - D - E, examen primaire et secondaire, documentation, gestion du temps algorithme de prétriage IAS	SAP IAS
	appliquent le principe du prétriage lorsqu'il y a plusieurs blessés ou malades		

Glossaire

BLS	Basic Life Support
DEA	défibrillateur automatique externe
DNR	"Do Not Resuscitate"
GCS	Glasgow Coma Scale
HSA	hémorragie sous-arachnoïdienne
IAS	Interassociation de sauvetage (www.ivr.ch)
NIBD	Non Invasive Blood Pressure
PEA	pulseless electrical activity (activité électrique sans pouls)
PLFA	privation de liberté à des fins d'assistance
SAP	système d'acheminement du patient
VAS	Visual Analogue Scale
SCA	syndrome coronarien aigu