

1. Titre

L'organisation et la standardisation de la prise en charge du patient traumatisé grave adulte dans un service d'urgence.

2. Définition

Le traumatisé grave est un patient atteint d'une ou de plusieurs lésions mettant en péril une ou des fonctions vitales ou chez lequel le mécanisme accidentel fait suspecter de tels risques à court terme.

3. Motivation

4. Méthodologie

4.1 Pré test

- Observations
- Problèmes
 - La multiplicité des intervenants
 - Le rôle non défini des intervenants
 - Le manque de collaboration médico infirmière
 - La durée de prise en charge de près de 4 heures

• Questions :

- Où en est le savoir et le savoir faire des infirmiers ?
- L'élaboration d'une procédure de prise en charge contribuerait-elle à rendre efficace et performante l'équipe médico infirmière ?
- Peut-on par une formation annihiler ou réduire les problèmes identifiés ?

HYPOTHESE

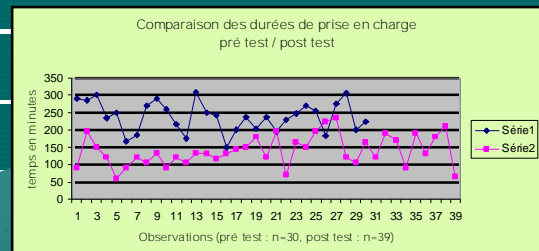
La mise en place d'une procédure de prise en charge du patient polytraumatisé grave adulte permet d'augmenter l'efficacité du personnel soignant et de diminuer la durée de prise en charge.

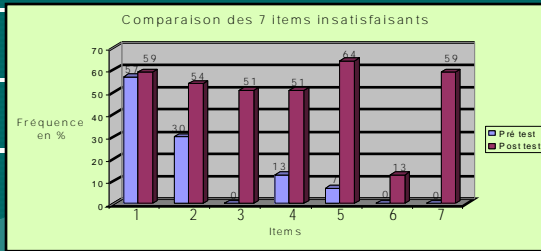
4.2 La formation du personnel

- Sous forme de jeux
- Savoir : 19 questions, résultat : 53% de réussite
- Savoir faire :
 - 11 questions sous forme de scénario : 64% de réussite
 - L'élaboration d'une procédure : 89% de réussite

4.3 Post test

- Observations
- Procédure
 - Renseignements avant l'arrivée du patient
 - Actions à entreprendre en attendant le patient
 - Actions à l'arrivée du patient
 - Le bilan primaire :
 - Airway
 - Breathing
 - Circulation
 - Disability
 - Radiographies
 - Le bilan secondaire : Exposure
 - Généralités
- Debriefing





- Item 1 : L'infirmier vérifie la salle de déchoquage.
- Item 2 : L'infirmier propose au médecin de soulager la douleur du patient.
- Item 3 : L'infirmier utilise l'échelle de Glasgow.
- Item 4 : L'infirmier contrôle les pupilles.
- Item 5 : L'infirmier suggère les radios en salle de déchoquage.
- Item 6 : L'infirmier mesure la PVC.
- Item 7 : L'infirmier prend avec lui le matériel nécessaire pour faire face à tout problème éventuel.

Maristella Mellis

7

5. Vérification de l'hypothèse

- Réduction de la durée moyenne de prise en charge de 40%
- Augmentation de l'efficacité du personnel soignant dans 82% des Items comparés

Maristella Mellis

8

6. Conclusions

- La procédure est efficace
- Elle a permis un travail dans le respect des priorités
- Elle a amélioré les échanges de vue professionnels médico infirmiers
- Les infirmiers sont devenus des intervenants pro actifs

La procédure et l'efficacité qui en découle augmentent le professionnalisme de toute une équipe, le patient étant le plus grand bénéficiaire.

Maristella Mellis

9

7. Pistes de réflexion

Il serait judicieux de proposer :

- Des formations récurrentes à tous les intervenants potentiels.
- Une formation pour le personnel nouvellement engagé.
- Des réunions médico infirmières régulières.
- La réalisation d'une procédure de prise en charge de jeunes patients polytraumatisés.

Il serait également intéressant de susciter des réflexions au sein de l'unité.

Maristella Mellis

10