



URGENCES VITALES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

■ CONTEXTE

Même si l'urgence vitale intra-hospitalière semble avoir un délai de réponse meilleur avec un taux de récupération neurologique 3 fois supérieur à la ville, dans plus de 80% des cas la réanimation cardio-respiratoire est insuffisante. La formation continue est l'axe principal de l'amélioration de l'efficacité de la chaîne de survie.

La certification impose aux établissements de santé de disposer d'une réponse opérationnelle adaptée aux risques auxquels ils peuvent être confrontés. Ainsi, le critère relatif à la prise en charge des urgences, déjà identifié comme « situation à risque » en V2010, devient « impératif » dans V5 et V6.

Toute urgence vitale de patient, du public, de professionnels dans l'enceinte de l'établissement doit être prise en charge rapidement par des professionnels compétents. Il s'agit de mettre en place un dispositif efficace, comprenant une organisation spécifique, du matériel dédié à la prise en charge des urgences vitales, et des professionnels maîtrisant les gestes et le matériel associé. Il témoigne ainsi d'une prise en charge sécuritaire individualisée, adaptée et coordonnée en équipe.

■ OBJECTIFS

- Identifier un arrêt cardio-circulatoire et réaliser une réanimation cardio-pulmonaire avec le matériel d'urgence prévu et en lien avec des recommandations de bonnes pratiques constamment actualisées.
- Intégrer sa prise en charge dans le processus fondamental de LA CHAÎNE DE SURVIE.
- Reconnaître l'urgence hémorragique et maîtriser les techniques simples pour arrêter le saignement.
- Discerner l'obstruction complète des voies aériennes supérieures de l'incomplète et appliquer les mesures immédiates de désobstruction.
- Connaître les grades de l'anaphylaxie aiguë pour adapter au mieux sa prise en charge.
- Le chariot d'urgence : pour qui ? quand ? comment ? maintenance et traçabilité.

■ PUBLIC VISÉ

IDE (jour, nuit), ASH (jour, nuit), kinés, sages-femmes, brancardiers, pharmacie, administratif, médecins

■ PRÉREQUIS

Aucun prérequis

■ DÉMARCHE PÉDAGOGIQUE ET MODALITÉS D'ÉVALUATION

Approche pédagogique :

Concrète et pragmatique basée sur des méthodes de pédagogie actives : alternance de méthodes affirmatives, interrogatives et démonstratives.

Supports pédagogiques :

Supports pédagogiques : Etude de cas/résolution de problème/simulation/travaux de groupe

Évaluation :

Vérification de la progression pédagogique homogène du groupe et de l'assimilation du programme. Questionnaire d'évaluation (Quiz), complété par chaque participant. Un bilan en fin d'intervention portera sur le déroulement de la journée (rythme, programme, support...), sur le (ou les) intervenant(s), et sur les modalités pratiques d'organisation



1/2 journée

Modalités d'organisation :
Formation en présentiel

Durée : 3.5 heures (1/2 journée)

Profil du formateur :
Médecin anesthésiste
réanimateur

Accessibilité :
Nous contacter afin de prévoir les aménagements nécessaires le cas échéant en fonction du handicap concerné

Modalités et délais d'accès :
Formation ouverte à l'inscription tout au long de l'année.
Dates à définir après étude de vos besoins et en fonction de votre calendrier et des disponibilités des intervenants.
Délais moyens pour débuter la formation dépendant de la période souhaitée.
Possibilité de débuter votre formation au plus tard sous 30 jours ouvrés suite au premier contact.

TARIFS INTER ÉTABLISSEMENTS

PRÉSENTIEL | 230 € par personne
par demi journée

Pour 4 participants inscrits, le 5ème est gratuit

TARIFS INTRA ÉTABLISSEMENTS

700 € par demi journée de formation

*Possibilité d'étude de tarif préférentiel
selon la fidélité*

QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES SOINS

QUALITÉ ET GESTION DES RISQUES

URGENCES VITALES DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

■ DÉROULÉ PÉDAGOGIQUE

INTRODUCTION

Rappel des fondamentaux : protéger, alerter, secourir

- **Introduction théorique** avec des rappels de physiologie
- **Rappel des fondamentaux** : CHAÎNE DE SURVIE
- **Simulations** (au moins 4 réalisées selon le temps disponible) :
- **Arrêt cardio-respiratoire avec plusieurs scénarios possibles** (infarctus, embolie pulmonaire, hémorragie aiguë) et utilisation du chariot d'urgence

CONCLUSION