

	Département de Médecine d'Urgence - Centre 15	0795-DO-THE-11
	<i>Procédure de Régulation</i>	
	<b>Régulation des Appels pédiatriques pour un enfant hospitalisé relevant de la Réanimation pédiatrique ou de la Réanimation néonatale</b>	
		V3 19/02/2024
		Version initiale : 25/03/2021

Rédaction	Validation	Approbation
D Plard - PH - DMU	G. Boussicault - PH - Responsable UF SMUR Pédiatrique B. Leboucher - PH - Chef de service Néonatalogie et Soins Critiques de l'Enfant J Verchere - PH - Responsable UF Centre 15 C Caplette - PH - Responsable CFARM	D. Savary - PUPH - Chef de service DMU

## 1) OBJECTIF ET DOMAINE D'APPLICATION

### 1-1) Définition

- Transfert des enfants d'âge inférieur à 16 ans, régulés par le médecin de réanimation néonatale (< 1 mois, en âge corrigé) ou de réanimation pédiatrique (≥ 1 mois), et par le MRU SAMU 49 si décision de transfert.
- Pas d'utilisation possible de l'héliSmur 49 si nécessité de couveuse
- Missions H24 7j/7 pour les transferts relevant de la compétence territoriale du SAMU 49.

### 1-2) Mesures générales

- L'organisation du transfert doit être permettre un départ d'équipe SMUR PEDIATRIQUE ANGERS en 30 minutes, à défaut le délai est signifié au médecin du service d'origine de l'enfant.
- En cas de détresse vitale, le pédiatre s'assure que toutes les compétences locales sont mobilisées auprès de l'enfant (urgentiste, anesthésiste, pédiatre) et contacte si besoin les personnes ressources locales non mobilisées pour qu'elles interviennent.
- Secteur relevant de la compétence du SAMU 49 et du SMUR Angers :
  - Zone territoriale de compétence habituelle du SAMU 49 pour les transferts :
    - ES d'origine situés en Maine-et-Loire.
    - ES de la Mayenne
    - ES de la Sarthe
- La détermination du type de transfert est de la responsabilité du Médecin Régulateur Pédiatrique.
- Lorsqu'un transfert sanitaire simple (ambulance privée) est décidé, sa mise en œuvre ne repose pas sur la régulation du SAMU 49. Ce transfert doit être organisé par l'ES demandeur.

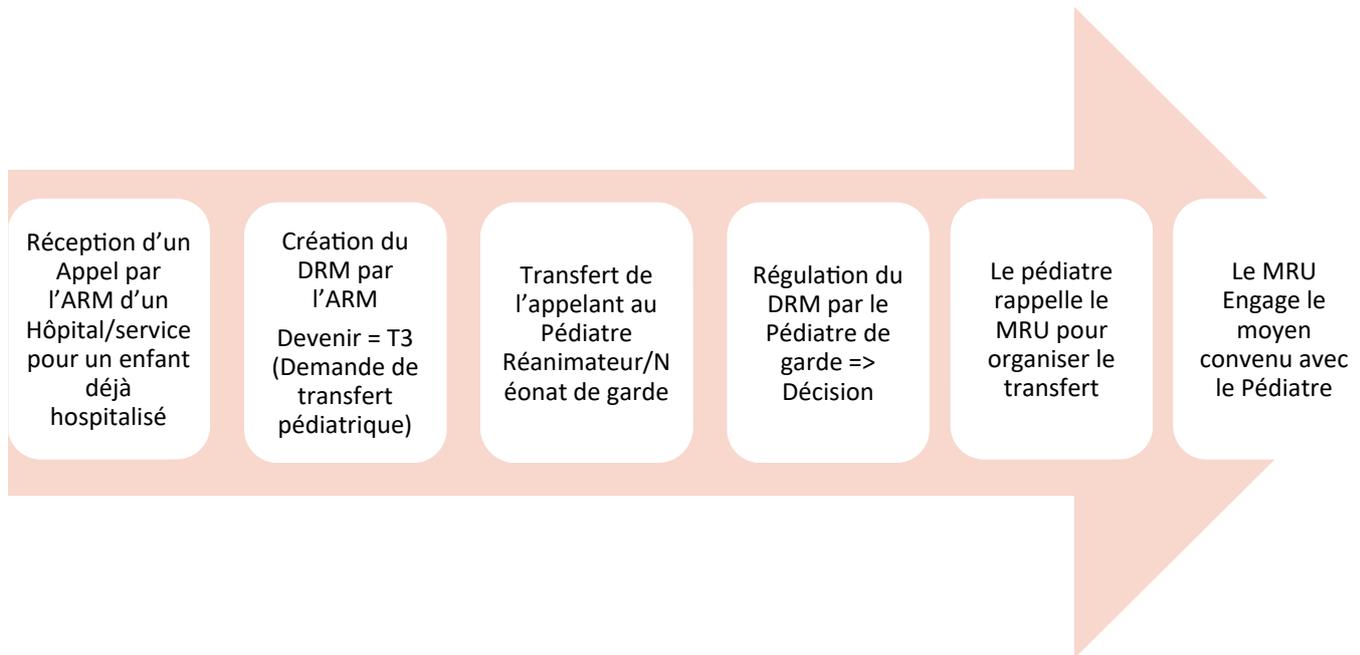
## 2) REGULATION D'UN DRM T3

## Numéro téléphone

- Entrée pédiatrie (appel ARM pour la création du DRM) : **02 41 09 05 02**
- Entrée MRU (pour organiser le transfert) : **02 41 09 36 82**

### 2-1) Principes généraux

- Un évènement entraîne la création d'un seul DRM que ce soit un ou plusieurs patients (exemple : 1 seul DRM pour un transfert de jumeaux...).



### 2-2) Rôle de l'ARM :

#### 2-2-1) Réception de l'appel et création du DRM

- L'ARM a la charge de la création d'un nouveau DRM
- Il saisit les renseignements concernant l'appelant : Téléphone, Nom de l'appelant ainsi que les renseignements sur l'appelant : Pédiatre, Sage-femme, Puéricultrice, ...
- Choix T3 = Transfert pédiatrique dans l'onglet Devenir de l'appel
- Il saisit la destination si elle est connue
- Il crée un ou plusieurs patients dans le DRM.

#### 2-2-2) Transfert de l'appel au pédiatre de garde

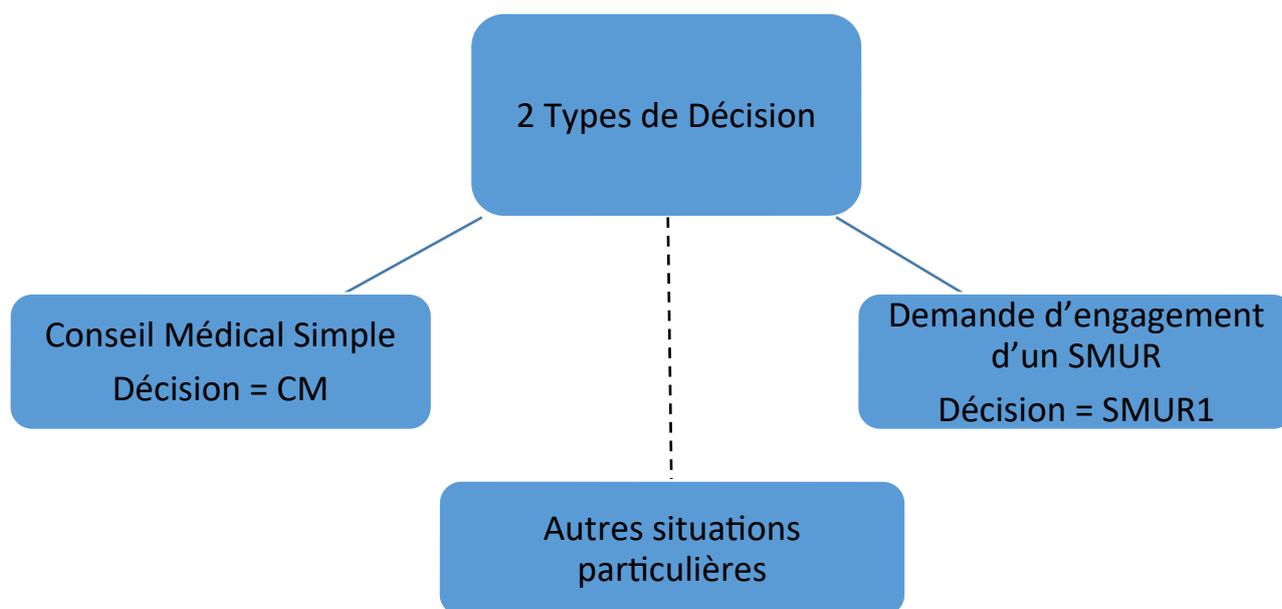
- L'ARM appelle le Médecin Régulateur Pédiatrique (double Appel) : Réanimateur Pédiatrique (41615 - 06.65.80.67.52) ou le réanimateur de Néonatalogie (57777 - 02.41.35.77.77).
- Information du Pédiatre de Garde avec les informations suivantes :
  - Appelant
  - Hôpital d'origine
  - Numéro de DRM
  - Nom du patient
- Transfert de l'appelant au Médecin Régulateur Pédiatrique

## 2-3) Rôle du Pédiatre :

### 2-3-1) Régulation du DRM par le pédiatre

- Le pédiatre recherche le DRM dans Centaure à partir des éléments transmis par l'ARM.
- Le pédiatre renseigne les informations médicales, la mise en condition, les conseils donnés, les modalités de transfert.
- Il assure la codification du DRM

### 2-3-2) Décision



- **Conseil Médical Simple : Décision = CM**
  - Noter le conseil donné dans une nouvelle note médicale
  - Sélection du devenir de chaque patient : « Laissé sur place »
  - Désactiver le DRM Uniquement lorsque le DRM est terminé et qu'il n'y aura pas d'autre appel pour ce même dossier
  - **REMARQUES**
    - 1- La décision CONSEIL CM est à tracer préférentiellement à la fin de la régulation du DRM.  
Le Risque est que quelqu'un clôture le DRM pensant qu'il est terminé => S'il est prévu que l'appelant doit rappeler plus tard pour faire le point sur l'évolution, il ne faut prendre la Décision CM qu'à l'occasion de ce 2<sup>e</sup> appel.  
Si besoin écrire dans une note médicale : NE PAS CLOTURER
    - 2- Ecrire chaque conseil médical dans une nouvelle note médicale, qui sera horodatée.
- **Demande d'engagement d'un SMUR : Décision = SMUR1**
  - Révérerifier avec l'appelant le point de départ sur la page prise d'appel : Hôpital - Service - Etage...
  - Renseigner l'onglet « destination » : Hôpital - Service (Voir avec le MRU si besoin)
  - Modifier la date et l'heure s'il s'agit d'un T3 programmé ultérieurement (Onglet Départ)
  - **Sélection de la décision SMUR1**
  - Noter les modalités de transfert dans une note médicale : Médicalisé, TIH, matériel...

- Appeler le Médecin Régulateur Urgentiste pour organiser le transfert : Modalités, délais, etc...

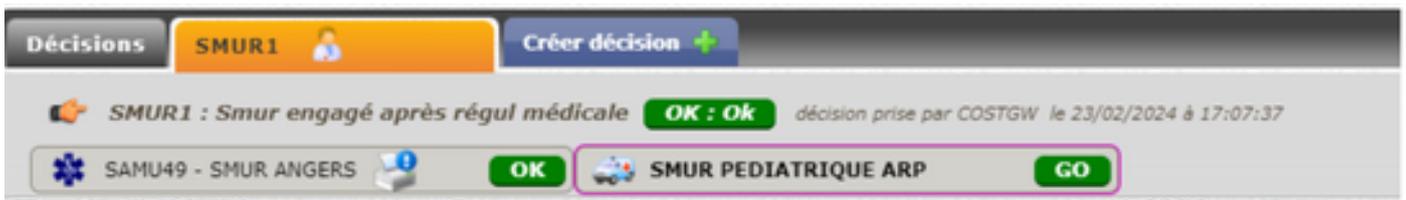
#### 2-4) Rôle du MRU :

- **Le MRU Engage le moyen convenu avec le Pédiatre**

La médicalisation repose sur un médecin ayant une compétence spécifique en transport pédiatrique. En période de garde, elle s'appuie sur une liste d'astreinte commune entre réanimation néonatale et pédiatrique.

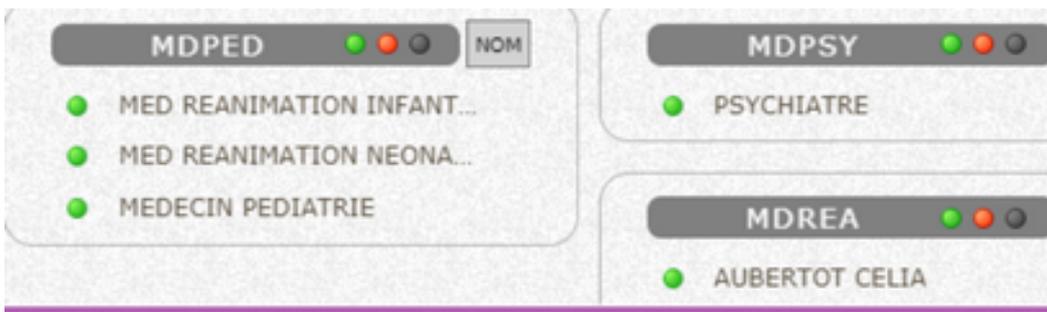
- De base, quel que soit l'âge :
  - Ambulance de réanimation dédiée au SMUR pédiatrique médicalisé, avec couveuse médicalisée, selon le besoin précisé par le médecin pédiatre.
  - Ambulancier Angers 4 dédié au SMUR pédiatrique (nuit : Cf POS Angers 1).
- Avec
  - Médecin : Médecin SMUR Pédiatrique / Médecin astreinte SMUR pédiatrique garde et WE.
  - Infirmière SMUR pédiatrique

Le MRU prend la décision Smur pédiatrique dans centaure

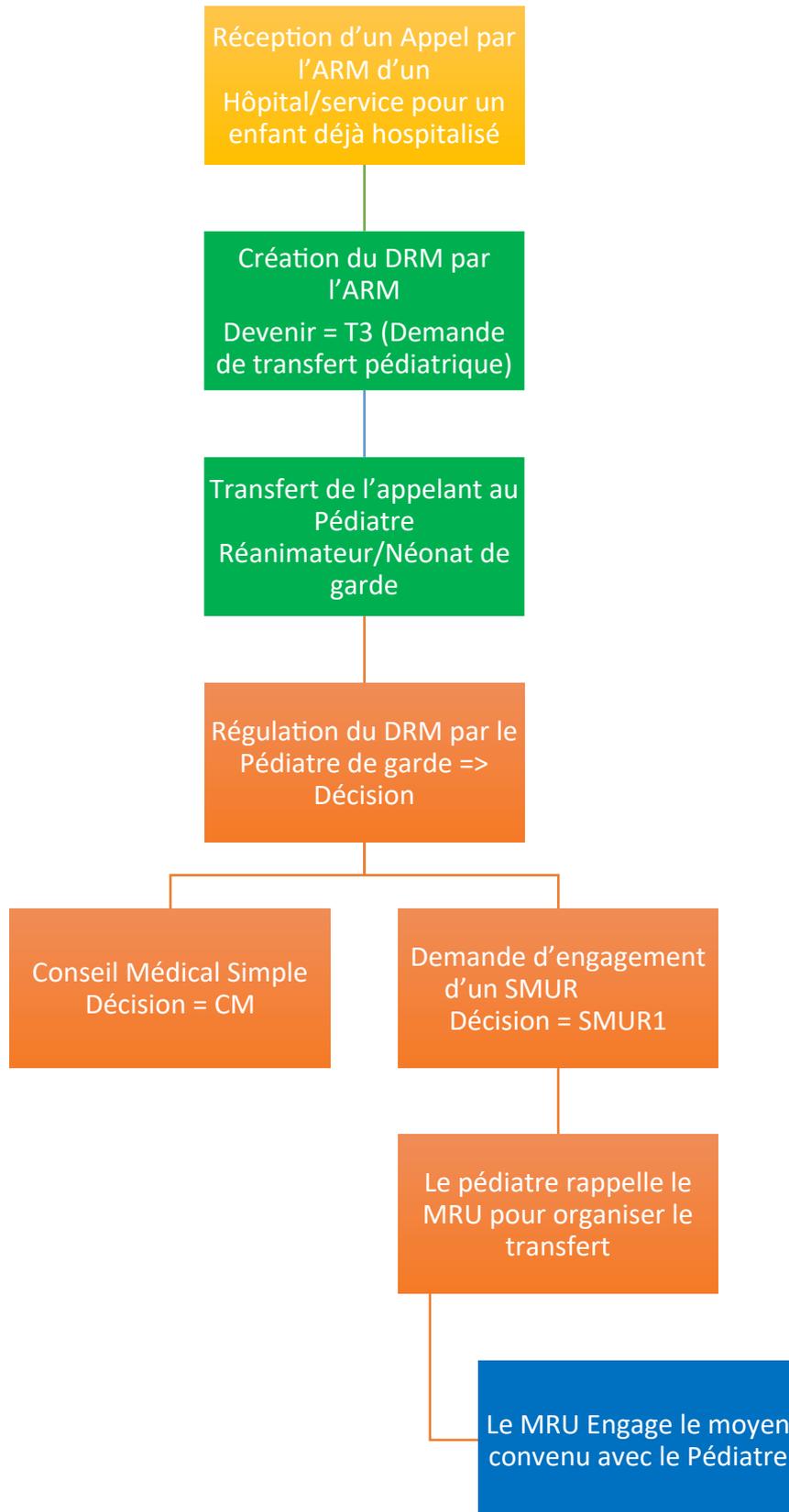


Puis sélectionner le médecin, l'IDE et l'ambulancier en cas d'engagement d'équipe complète.

Ou sélectionner l'IDE et l'ambulancier en cas de TIIH pédiatrique.



### 3) ALGORITHME



<b>NOM Prénom</b>	<b>Fonction</b>	<b>Secteur d'activité</b>	<b>Rôle</b>
PLARD Delphine	PH	DMU	Rédaction
SAVARY Dominique	PUPH	DMU	Approbation/ Validation
VERCHERE Julien	PH	DMU	Approbation/ Validation
CAPLETTE Catherine	PH	DMU	Approbation
GAULTIER Gwladys	Superviseur	DMU	Approbation
BUCHON Virginie	Superviseur	DMU	Approbation
BEAUMONT Christelle	Superviseur	DMU	Approbation
RADOU Ludovic	Cadre CRRA	DMU	Approbation/ Validation