

# JOURNÉES THÉMATIQUES INTERACTIVES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

URGENCES VITALES : GESTION DE LA PREMIÈRE HEURE

16.17.18  
OCTOBRE  
2024

RENNES

COUVENT DES JACOBINS  
Centre des congrès  
de Rennes Métropole

[www.jti.sfm.u.org](http://www.jti.sfm.u.org)



CMU  
BRETAGNE



## ❖ Atelier 6 - De la régulation au déchocage : organisation, facteurs humains et filières

**Experts :** Alice Hutin (Paris) – Romain Genre-grandpierre  
(Nîmes) – Marie Pery (Paris)

**Experts CDS:** Sylvaine Comte de Luzy (Bordeaux) – Magali  
Guérin (Niort)

**Rapporteur :** Mathieu Violeau (Niort)

**Animateur :** J Bokobza (APHP)



# JOURNÉES THÉMATIQUES INTERACTIVES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

URGENCES VITALES : GESTION DE LA PREMIÈRE HEURE

16.17.18  
OCTOBRE  
2024

RENNES

COUVENT DES JACOBINS  
Centre des congrès  
de Rennes Métropole

[www.jti.sfm.u.org](http://www.jti.sfm.u.org)



## • Objectifs pédagogiques

- Etat des lieux de l'organisation des Urgences vitales
- Décrire la filière d'un patient en urgence vitale dès la régulation jusqu'à la SAUV
- Décrire les points d'améliorations et "red flags" de cette filière
- Définir la place de chaque professionnel de santé dans l'organisation de cette filière

# JOURNÉES THÉMATIQUES INTERACTIVES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

URGENCES VITALES : GESTION DE LA PREMIÈRE HEURE

16.17.18  
OCTOBRE  
2024

RENNES

COUVENT DES JACOBINS  
Centre des congrès  
de Rennes Métropole

[www.jti.sfm.u.org](http://www.jti.sfm.u.org)



CMU  
BRETAGNE



## FACTEURS HUMAINS DE L'URGENCE VITALE



# Médecine d'Urgence est la médecine **des premières heures**

La maîtrise des facteurs humains en santé permet une amélioration de la performance clinique et une diminution des EIG

***Académie de médecine Américaine 1999 -***

**« To error is human »**

98 000 morts/an – erreurs médicales

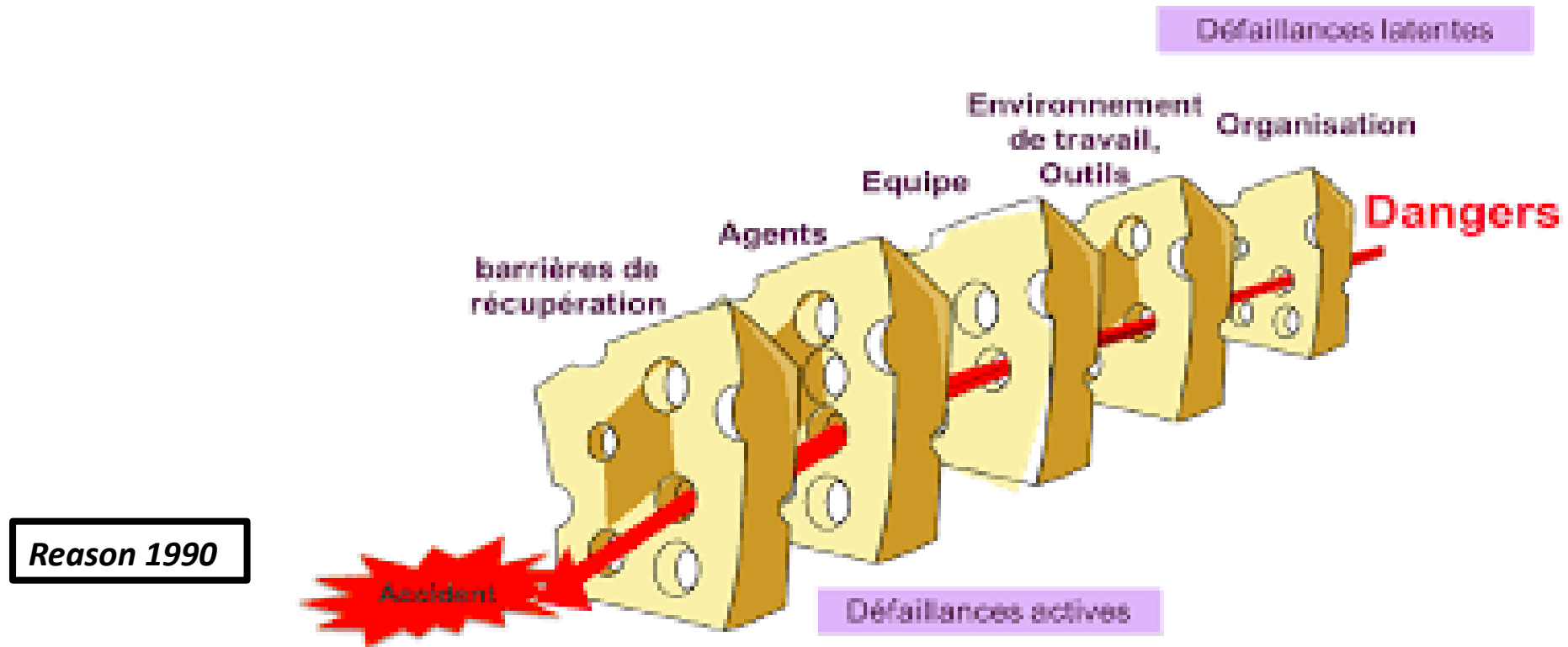
3<sup>ème</sup> cause de mortalité

Haute Autorité de Santé

**27 % des causes profondes des EIAS relèvent de facteurs humains**

- communication entre professionnels (37 %),
- transmission des alertes (15 %)
- transmission de l'information écrite (11%)

# Historique du Facteur Humain Organisationnel



**LEADER**



**FOLLOWERS**



**TRAVAIL D'EQUIPE**



**MANAGER**

# Conscience Situationnelle partagée



- Se fait en 3 étapes:
  - perception des éléments de l'environnement dans un volume de temps et d'espace
  - compréhension de leur signification
  - projection de leur état dans un futur proche.
- Sous influence de:
  - Facteurs internes : stress, fatigue, expérience ...
  - Facteurs externes : qualité des information, organisations
- Se travaille par la simulation pluriprofessionnelle

**But : Développer à partir d'une situation un constat partagé =  
COMMUNICATION SECURISEE++++**

# JOURNÉES THÉMATIQUES INTERACTIVES

DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

URGENCES VITALES : GESTION DE LA PREMIÈRE HEURE

16.17.18  
OCTOBRE  
2024

## RENNES

COUVENT DES JACOBINS  
Centre des congrès  
de Rennes Métropole

[www.jti.sfm.u.org](http://www.jti.sfm.u.org)

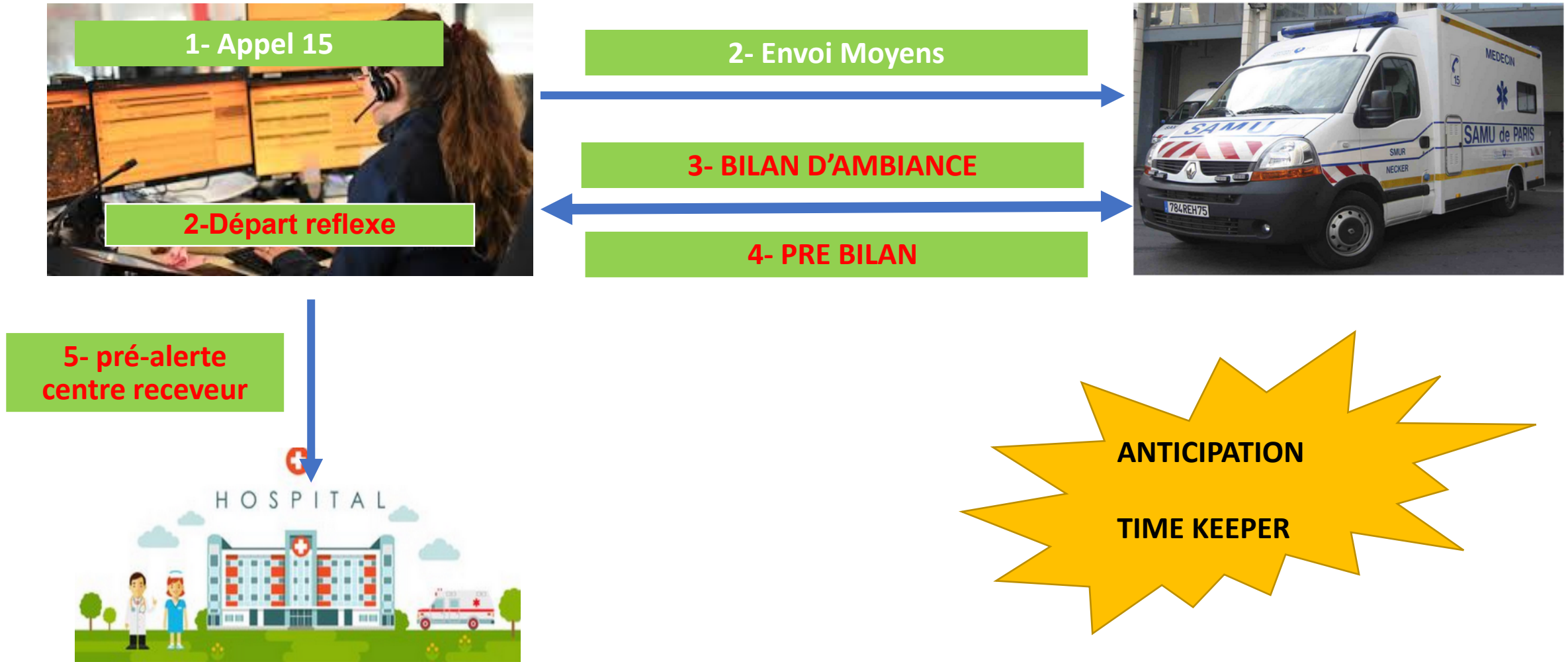


CMU  
BRETAGNE

## Régulation du patient en urgence vitale



# Organisation de la filière des soins en UV



# Organisation et choix du vecteurs



4- Choix de l'hôpital et du service receveur



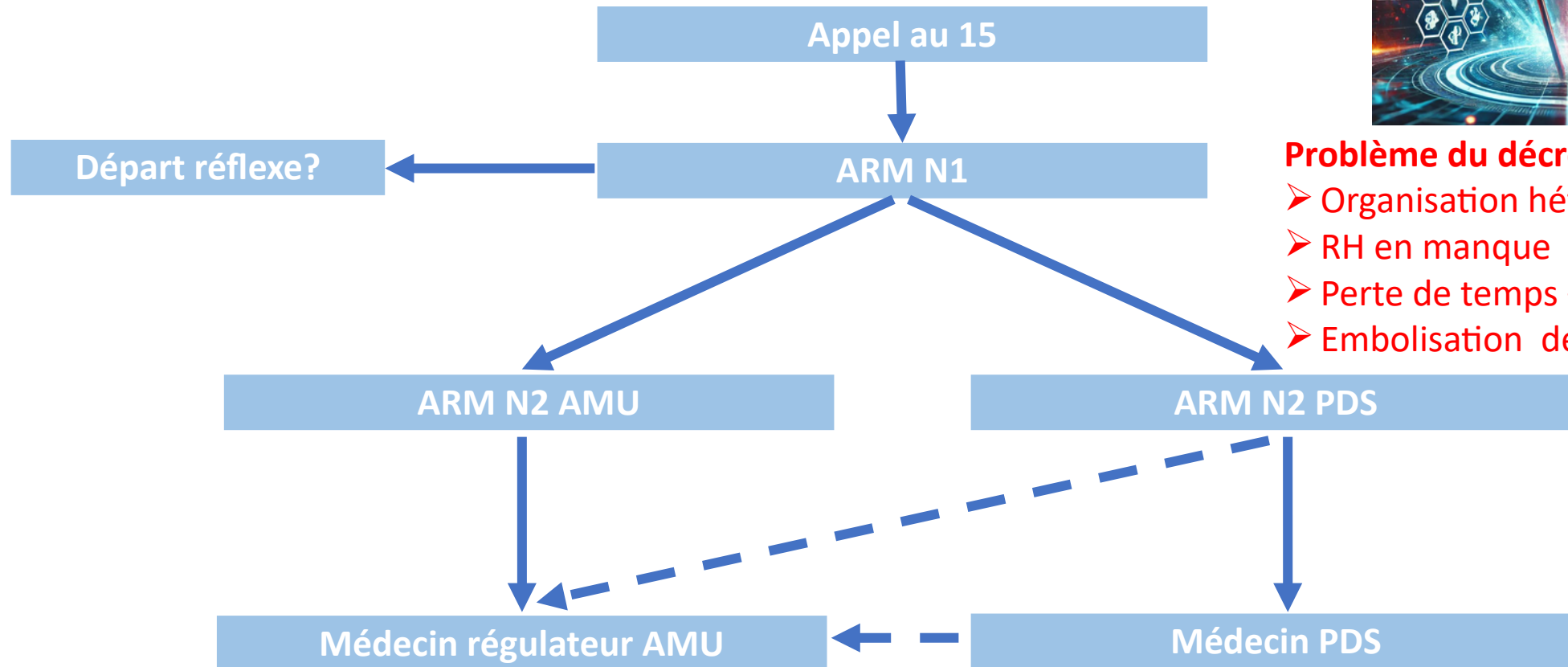
en cas de dégradation de l'offre ...

transport paramédicalisé : UMH- P

Alternatives : MCS, ICS,

Véhicules secouristes : VLI , ATSU

# Organisation SAS et UV



## Problème du décroché bi niveau

- Organisation hétérogène
- RH en manque
- Perte de temps +++
- Embolisation des appels+++

# Management et ressources humaines

- Place des **professionnels** en régulation:
  - Médecins
  - ARM: assistants régulation médicale
    - Considérés comme soignants depuis 2023
    - Diplôme CFARM
    - 1<sup>er</sup> maillon de la chaîne d'urgence +++
  - Coordinateurs : = organisateur
  - Superviseurs: = place du cadre SAMU de proximité
    - Management équipe ARM
    - Mise en adéquation ressources humaines/activité
  - OSNP: présent mais pas en UV
  - Coordonnateur des ambulanciers
  - IOR: infirmier organisateur de la régulation = expérimentation
    - Lien SAMU/partenaires
- Autres professionnels: sages femmes, dentistes, autre intervenant
- Place des nouveaux outils



en cas de dégradation de l'offre ...

**JOURNÉES  
THÉMATIQUES INTERACTIVES**  
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

**URGENCES VITALES : GESTION DE LA PREMIÈRE HEURE**

**16.17.18  
OCTOBRE  
2024**

**RENNES**

COUVENT DES JACOBINS  
Centre des congrès  
de Rennes Métropole

[www.jti.sfm.org](http://www.jti.sfm.org)



**CMU  
BRETAGNE**



# Prise en charge du patient en Urgence Vitale en préhospitalier

# Organisation de la prise en charge préhospitalière des détresses vitales

- **Transmission de l'alerte**
  - Accès au lieu d'intervention
  - Informations médicales recueillies : contact MR / ARM ou MR non uniformisées
  - **BRIEFING** – construction SA collective et anticipation ++
- **Evaluation de la situation SAED**
  - Gravité et dominante lésionnelle/étiologique
  - Transmissions EN EQUIPE avec premiers intervenants
- **Médicalisation et conditionnement du patient**
  - *Construction et **Partage*** d'une idée de manœuvre
  - Répartition et délégation des tâches
  - formation et entraînement
- **Transmission : **Conférence à 3 = 1 interlocuteur****

Conscience situationnelle partagée  
Communication sécurisée



# Ressources et procédures utiles à l'optimisation de la PEC

## 1 – Ressources humaines

- Equipes médicales
- Conventiionnelles : Ambulanciers, médecins, IDE ou IADE
- **Médecins correspondants SAMU : formation ++**
- VLI et/ou Médecin de sapeurs-pompiers : **déclenchement SAMU +++**
- SMUR Pédiatriques
- Equipes secouristes

## 2 - Ressources matériels

- **Attention à ne pas oublier le bilan**
- **Attention PHOTOS+++**
- Interopérabilité des dispositifs
- Outils de traçabilité VS outils de communication



**JOURNÉES  
THÉMATIQUES INTERACTIVES**  
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE MÉDECINE D'URGENCE

**URGENCES VITALES : GESTION DE LA PREMIÈRE HEURE**

**16.17.18  
OCTOBRE  
2024**

**RENNES**

COUVENT DES JACOBINS  
Centre des congrès  
de Rennes Métropole

[www.jti.sfm.org](http://www.jti.sfm.org)



**CMU  
BRETAGNE**



# Accueil et Prise en Charge du patient SAUV



# SAUV

Point d'entrée **UNIQUE** de toutes les Urgences vitales

Elle doit accueillir **TOUTES** les Urgences Vitales pré-hospitalières non stabilisées (**hors filières spécialisées**)

Il n'y a qu' **UN SEUL** « déchochage » dans un **ES** et ce « déchochage » se trouve aux SU, tenu par des Urgentistes

Les « sas » de réanimation et les « réveils » ne sont pas des SAUV

**Architecture**  
**Équipement matériel**  
> Ergonomie

**Équipement biomédical**  
**Médicaments**  
> check list / vérification



**Management**  
**Composition des équipes**  
> planning / effectif min

**Formation :**  
> Pré requis  
> Maintien des compétences

# Difficultés, points de vigilances, red flag

## ORGANISATION

- **SAUV tenue par des « non-urgentistes »**

Demande un haut niveau de qualification et de formation

Médecin généraliste/militaire : ok si formation /protocole local

Médecin intensiviste: ok si intégration complète

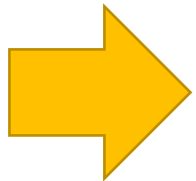
- **TEAM LEADER = Urgentiste ++**
- **Formation des paramédicaux en SAUV : IPA vs IDE**

## MANAGEMENT

- **Inter connexion SAUV SAMU logiciel / relation**
- **Admission depuis un autre service : UVIH**
- **Soutien psychologique / débriefing**
- **Situation sanitaire exceptionnelle**



ANTICIPATION  
COMMUNICATION  
INTERCONNEXION  
COLLABORATION  
FORMATION



PERFORMANCE COLLECTIVE



Trugareez

