

Notice pdf - Analyse des compétences techniques et non techn_____

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Analyse des compétences techniques et non techniques des sauveteurs au combat de niveau 3 lors des stages de médicalisation en milieu hostile au cours de l'année 2021 / Jean Godron ; sous la direction de Hélène Marsaa

Est une reproduction de : Analyse des compétences techniques et non techniques des sauveteurs au combat de niveau 3 lors des stages de médicalisation en milieu hostile au cours de l'année 2021 Jean Godron 2022

Auteur(s) : Godron, Jean (1996-....)

Autre(s) auteur(s) : Marsaa, Hélène (1982-....)

Aix-Marseille Université 2012-....

Aix-Marseille Université Faculté des sciences médicales et paramédicales 2018-....

Production : 2022

Description matérielle : 1 vol. ([31]-59 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 30-33

Note sur le contenu : En appendice : annexes, choix de documents

Note de thèses et écrits académiques : Reproduction de Thèse d'exercice Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2022

Reproduction de Mémoire de DES Médecine. Médecine générale Aix-Marseille 2022

Résumé ou extrait : Introduction : la prise en charge des blessés de guerre mobilise des compétences techniques (CT) et non techniques (CNT). Les CNT sont regroupées sous le terme de Crew Ressource Management (CRM). Les CT font référence au déroulement de l'algorithme SAFE MARCHÉ RYAN. Les médecins et infirmiers militaires (sauveteurs au combat de niveau 3) doivent maîtriser ces compétences pour garantir à nos soldats une qualité de soins optimale. Pour leur permettre de les acquérir avant projection opérationnelle, le Service de Santé des Armées s'appuie sur une simulation haute-fidélité : le stage de Médicalisation en Milieu Hostile (MédicHos). L'objectif principal de notre étude est de déterminer les facteurs associés à une meilleure performance du CRM des SC3 lors du stage MédicHos. L'objectif secondaire est la description des prises en charge réalisées. Matériels et méthodes : 47 SC3, lors de 6 stages MédicHos de l'année 2021, ont été inclus. Un questionnaire portant sur la

formation initiale et continue, la pratique de la médecine d'urgence hospitalière et pré-hospitalière ainsi que sur l'expérience militaire a été rempli par chacun. Leur CRM a été évalué lors des différents scénarii par l'échelle d'Ottawa Global Rating Scale. Les CT ont été évaluées par une grille d'évaluation du MARCHE RYAN. Résultats : pour les CNT, 172 évaluations du CRM ont pu être réalisées. La pratique régulière de gardes (plus de 24 par an) ainsi que l'expérience de la prise en charge de blessés de guerre étaient significativement associées à une augmentation du score CRM indépendamment des autres facteurs analysés (12% et 1% respectivement). Pour les CT, 333 prises en charge ont été analysées. Le taux de réalisation du MARCHE (84%) est supérieur à celui du RYAN (52%). Les blessés au plus faible taux de réalisation du MARCHE RYAN sont les blessés thoraciques (59%) et neurologiques (64%). Le taux de réalisation des gestes techniques était inférieur au taux de réalisation de l'examen clinique notamment chez les blessés nécessitant une intubation oro-trachéale ou un drain thoracique. Conclusion : notre étude a permis de montrer que la pratique régulière et continue de la médecine d'urgence est essentielle à la maîtrise des CNT et CT dans le cadre du sauvetage au combat. Il serait pertinent de s'intéresser aux facteurs favorisant ou empêchant cette pratique régulière.

Sujet - Collectivité : France Armée. -- Services de santé

Sujet - Nom commun : Accidents

Lésions et blessures

Médecine militaire

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques