

## **Courbe d'apprentissage par LC-CUSUM de l'échographie d'urgence chez les internes des hôpitaux des armées (spécialité médecine générale)**

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Courbe d'apprentissage par LC-CUSUM de l'échographie d'urgence chez les internes des hôpitaux des armées (spécialité médecine générale) : impact sur la formation opérationnelle / Maxime Aurian ; Directeur de thèse, Monsieur le Docteur Nicolas Fritsch

Est une reproduction de : Courbe d'apprentissage par LC-CUSUM de l'échographie d'urgence chez les internes des hôpitaux des armées (spécialité médecine générale) impact sur la formation opérationnelle Maxime Aurian 2019

Auteur(s) : Aurian, Maxime (1991-...)

Autre(s) auteur(s) : Fritsch, Nicolas (1979-....)

Université de Bordeaux 2014-....

Editeur, producteur : 2019

Description matérielle : 1 vol. (78 f.) : ill. ; 30cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Quantitative assessment of the learning curve for emergency sonography by military resident using LC-CUSUM impact on operational training eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. p. 69-76 (105 réf.)

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine générale Bordeaux 2019

Résumé ou extrait : Introduction : l'apport de l'échographie pour la prise en charge de blessé de guerre en médecine militaire présente un réel intérêt. Dans le cadre de la préparation avant projection, les médecins militaires sont formés à l'échographie d'urgence. L'objectif de notre étude est de construire la courbe d'apprentissage en échographie d'urgence des Internes des Hôpitaux des Armées (IHA), spécialité médecine générale. Matériels et méthodes : étude prospective bi-centrique sur 12 IHA novices en échographie évaluant leur courbe d'apprentissage dans trois types d'échographie d'urgence (abdominale, pleuro-pulmonaire et cardiaque), grâce à la méthode statistique de référence : LC-CUSUM (« Learning Curve CUMulative SUMmation test »). Après une formation théorique et pratique sur sujet sain et orientés par l'examen clinique, les IHA réalisaient des échographies sur les patients au SAU. Le recueil des données s'est effectué sur un carnet individuel sur une durée de 6 mois. Trois critères étaient évalués : la durée de réalisation, l'obtention supervisée des coupes et la concordance diagnostique. Le

succès ou l'échec de ces critères construisait par somme cumulative la courbe d'apprentissage dans chaque type de coupe et par IHA. Résultats : 9 IHA ont été inclus. 2 IHA ont démontré la compétence en échographie abdominale (en 26 et 32 échographies) et un seul en échographie pleuro-pulmonaire. Aucun n'a démontré la compétence en échocardiographie sur la durée d'inclusion de 6 mois. Conclusion : le manque d'acquisition de compétence en échographie d'urgence chez les IHA dans notre étude est le principal constat. La concordance diagnostique qui rend notre critère de succès difficile peut en partie expliquer ce constat. Une durée supérieure à 6 mois est nécessaire afin d'augmenter significativement le nombre d'échographies. Cette étude a cependant montré l'intérêt qu'aurait une formation harmonisée en échographie d'urgence chez les IHA afin d'optimiser la formation opérationnelle.

Background and purpose: after clinical evaluation, ultrasound assessment is helpful for patient with war-related injuries. Military physicians need a specific formation. Our main purpose was to assess the learning curve for emergency sonography by military residents. Methods: multi center, prospective study focused on assessment of learning curve in emergency sonography on unexperimented military residents by the LC-CUSUM method (Learning Curve CUMulative SUMmation test): 12 military residents have benefited from theoretical and practical training on healthy patient. They realized three types of sonography oriented by clinical examination: abdominal, pulmonary and echocardiography. The data was collected individually in textbook. A learning curve of emergency sonography was plotted in each type using the LC-CUSUM score. Three success criteria were decided; time realization, obtaining ultrasound images and the diagnostic concordance. Results: 9 military residents were included. Two demonstrated competence in abdominal echography, and one in pulmonary echography. None in echocardiography. Conclusions: our main result is lack of competence acquisition, maybe due to diagnostic concordance. More than 6 months is needed to significantly increase the number of ultrasounds. However, a harmonized formation in emergency sonography for the military residents is necessary to optimize the operational training in war medicine.

Sujet - Nom commun : Échographie

Internes (médecine)

Médecins militaires -- Formation

Médecine militaire

Hôpitaux militaires

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques