



PERFORMANCE ET AIDES COGNITIVES EN SITUATION CRITIQUE



Clément PERRIGUEY¹, Ismaël KABIR-IDRISSI¹, Jeanne-Antide ROUGE¹

¹Unité de Formation Infirmier Anesthésiste, IFPS Besançon, France

INTRODUCTION

Les Aides Cognitives (AC), malgré leur intérêt indéniable pour la fiabilisation des pratiques, sont peu utilisées, même si elles sont officiellement recommandées depuis 2016 en France. On observe chez les étudiants, un manque flagrant de formations dédiées à leur utilisation. De nouveaux outils ont vu le jour : les Aides Cognitives Numériques (ACN). A l'ère du digital, les ACN semblent intéresser les professionnels de santé grâce à leur facilité d'utilisation et leur intuitivité. Devant le peu d'éléments de littérature concernant les ACN, nous avons souhaité travailler sur ce sujet et plus particulièrement sur l'application MAX[®], une ACN personnalisable.

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

OBJECTIF PRINCIPAL : mesurer le niveau de performance des Étudiants Infirmiers Anesthésistes (EIA) lors de séances de simulation en situation critique en utilisant une Aide Cognitive (AC)

OBJECTIFS SECONDAIRES :

- Déterminer quelle Aide Cognitive de Crise (ACC) apporte le meilleur niveau de performance des EIA
- Évaluer le Sentiment d'Efficacité Personnel de chaque participant à l'issue de la séance

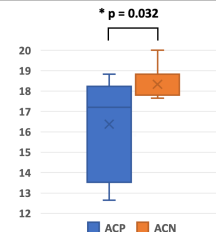
« En quelle mesure les AC Numériques (ACN) séquentielles améliorent la performance des EIA lors de situations critiques en simulation par rapport à l'utilisation d'une AC statique ? »

MÉTHODE

- Étude prospective observationnelle monocentrique
- Population (n = 12) : groupe A (6 EIA) + groupe B (6 EIA)
- 2 séances de simulation par EIA : 1 passage avec ACP (fiche réflexe SFAR) et 1 passage avec ACN (MAX[®]) à 1 mois d'intervalle
- 2 scénarios créés (séance 1 & 2) mettant en scène un choc anaphylactique (grade III)
 - ⇒ Groupe A : *séance 1-ACP & séance 2-ACN*
 - ⇒ Groupe B : *séance 1-ACN & séance 2-ACP*
- Grille d'évaluation du score de performance (sur 20 points)
- Échelle d'évaluation du Sentiment d'Efficacité Personnel (sur 10)
- Échelle d'évaluation du niveau d'aisance avec l'outil informatique (sur 10)

RÉSULTATS

- Score de performance ACP (17,21)
- Score de performance ACN (18,82)
- Score de performance ACN (MAX[®]) > ACP**
- 5,3 x moins de dispersion** des pratiques avec ACN (MAX[®])
- Malgré une faible aisance avec l'outil informatique (pour 6 EIA), score de performance avec ACN > à celui avec ACP
- Maintien des compétences dans le temps** après 1^{er} passage avec ACN (MAX[®])



DISCUSSION

L'efficacité des AC en situations critiques a déjà été démontrée en anesthésie-réanimation lors de précédentes études. Les AC (papier ou numérique) devraient être présentes dans tous les blocs opératoires. Néanmoins, leur taux d'utilisation reste trop faible, notamment du fait d'un défaut de formation et d'appropriation. Notre étude a montré que chez les EIA, l'utilisation de l'ACN MAX[®] permet d'obtenir un meilleur score de performance par rapport à l'utilisation de l'ACP dans la gestion du choc anaphylactique. De plus, il a été montré que l'utilisation d'une ACN personnalisable et éprouvée comme MAX[®] permet d'avoir des performances durables dans le temps (au moins 1 mois). Il semble donc nécessaire de développer leur utilisation en les incluant aux formations initiales et continues des personnels soignants. Il serait à présent intéressant de réaliser cette étude sur une plus grande cohorte afin d'évaluer le maintien des compétences à plus long terme.

