

Urgences pour le médecin généraliste : à compétences spécifiques, enseignement spécifique

P. Seguret¹
P. Serayet¹
J. Rambaud¹
M. Garcia¹
C. Belin-Sauget¹
A. Lopez¹
M. David¹
F. Carbonnel¹

pierreseguret34@gmail.com

¹ : Département de médecine générale Faculté de Médecine de Montpellier-Nîmes

Introduction

RETOUR D'EXPÉRIENCE :

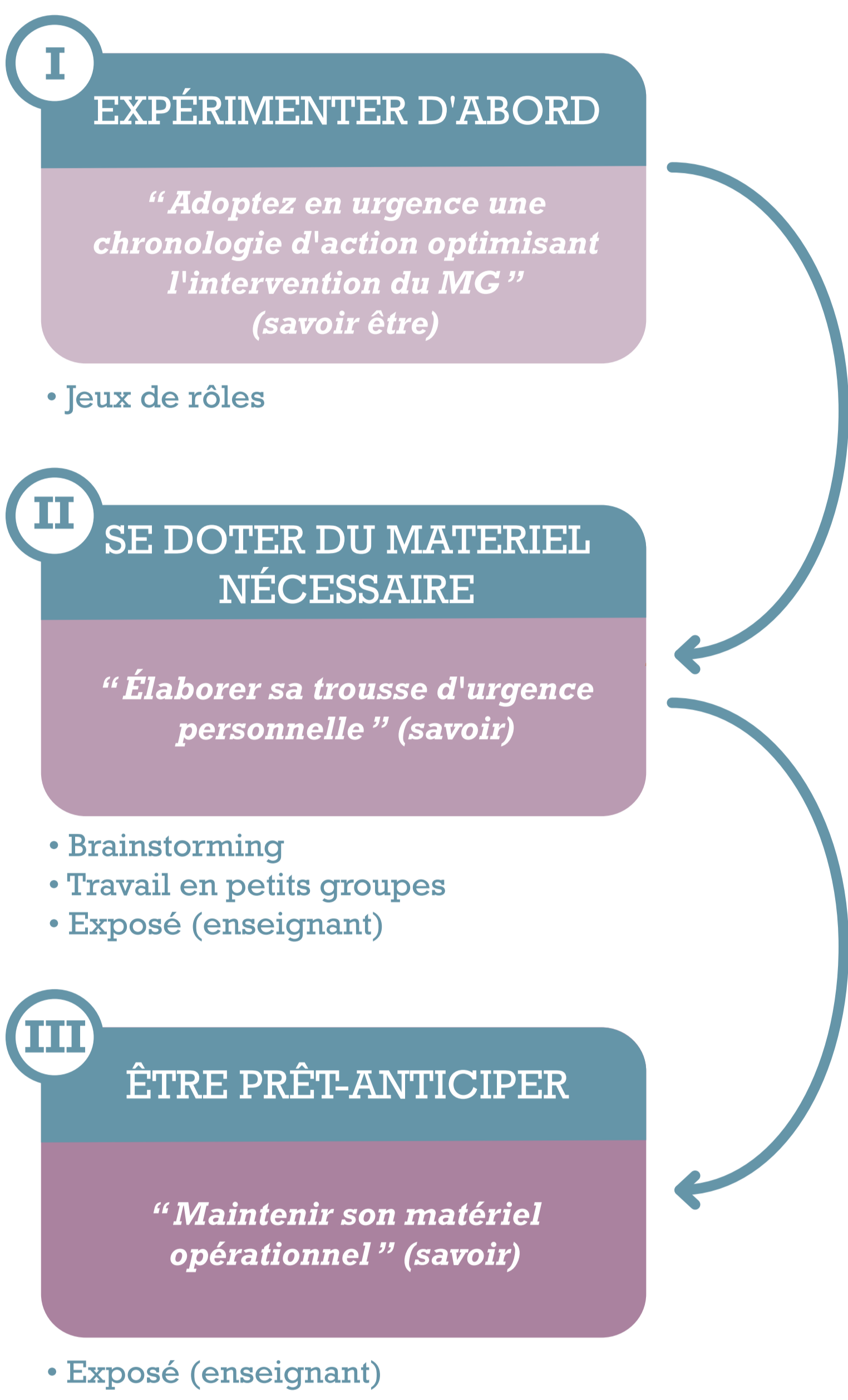
Les internes en médecine générale, habitués à gérer les urgences vitales en équipe à l'hôpital, appréhendent de gérer seuls la phase initiale de ces situations rares mais inévitables en médecine générale.

La survenue d'une urgence vitale impose au médecin généraliste (MG) la mise en œuvre rapide de compétences spécifiques.

Nous présentons ici le retour d'expérience d'un enseignement pragmatique, proposé depuis 4 ans aux internes de médecine générale, pour optimiser leur prise en charge de ces urgences dans leur futur cadre professionnel.

Objectif général : «mettre en œuvre, en soins primaires, les mesures appropriées, face à une situation nécessitant une aide médicale urgente dans un contexte imprévu».

Méthodes UN PRAGMATISME ISSU DU TERRAIN



I-Déroulé pédagogique :

« Identifier les compétences nécessaires en jouant une situation authentique » (4 jeux de rôles - chronologie réelle)

1-AU TÉLÉPHONE /

Situation : 2 étudiants dos à dos : un patient appelant et un MG.

Objectif : identifier les questions pertinentes nécessaires à l'évaluation du degré d'urgence par téléphone, et à une réponse adaptée.

2-AU CHEVET DU PATIENT /

Situation : 3 étudiants : le MG, le patient (enfant) et son parent.

Objectif : utiliser la notion de « bilan flash » (ABCDE)/bilan secondaire, pour optimiser les premiers soins et la demande de renforts.

3-AU TÉLÉPHONE /

Situation : 2 étudiants dos à dos : un MG et un permanencier puis régulateur.

Objectif : s'identifier rapidement et précisément, puis argumenter sa demande au « centre 15 ».

4-AU CHEVET DU PATIENT /

Situation : 3 étudiants : un MG, un patient, et un témoin angoissé et perturbant.

Objectifs : intégrer la nécessité de disposer d'un matériel spécifique et identifier les compétences spécifiques nécessaires au MG pour conditionner le patient, faciliter l'arrivée des renforts et synthétiser la situation pour passer le relai.



II - « Ma trousse : reflet de mon engagement »

Les étudiants élaborent un projet de trousse d'urgence selon leurs besoins ressentis, puis l'enseignant propose une démarche pour personnaliser sa trousse selon son propre exercice.

III - « Garder ma trousse opérationnelle »

Présentation d'un tableur Excel[®] permettant l'identification instantanée du matériel périmé.

Sac exemple 1	Date péremption produit	Date d'aujourd'hui	État du produit
ATROPINE 0,25	01/12/2017	26/10/2017	O.K.
FUROSEMIDE 20mg/2ml	01/09/2017	26/10/2017	À REMPLACER
CLOPIDOGREL 75mg	01/10/2017	26/10/2017	À REMPLACER
ACIDE ACÉTYLSALICILIQUE 500inj	01/11/2017	26/10/2017	À REMPLACER
SEINGUES 5ml	01/12/2017	26/10/2017	O.K.
AIGUILLES IV	01/02/2018	26/10/2017	O.K.
AIGUILLES pomp	01/02/2018	26/10/2017	O.K.
Sac exemple 2			
Test de piles lampe	01/02/2017	26/10/2017	O.K.
Test piles saturomètre	01/12/2017	26/10/2017	O.K.

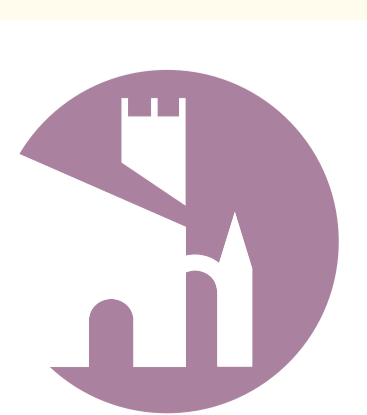
Dr Pierre Séguet DMG de Montpellier-Nîmes / 2015

Conclusion

«Améliorer ses compétences spécifiques à l'urgence»

Les étudiants ont identifié les compétences qu'ils devront maintenir ou améliorer pour optimiser leur prise en charge des urgences, selon leur mode d'exercice futur, à l'aide d'une pédagogie active.

Ils ont repéré les matériels et compétences organisationnelles spécifiques nécessaires à la prise en charge des urgences par le MG avant l'arrivée des renforts. Une fiche « fil conducteur » hiérarchisant les actions à mener, une méthode d'élaboration d'une trousse d'urgence personnalisée, et un outil informatique pour maintenir facilement leur matériel opérationnel sont maintenant à leur disposition sur leur espace de travail.



Département de Médecine Générale
 Faculté de Médecine
 Montpellier-Nîmes



RETROUVEZ-MOI!