

UTILISATION D'UNE GRILLE D'OBSERVATION POUR RENFORCER L'APPRENTISSAGE DES INTERNES D'ANESTHÉSIE-RÉANIMATION LORS DE LA FORMATION À LA POSE D'UN CATHÉTER CENTRAL PAR SIMULATION : ÉTUDE CONTRÔLÉE ET RANDOMISÉE

A. Blanié^{1,2}, S. Tant¹, B. Gille^{1,2}, D. Benhamou^{1,2}

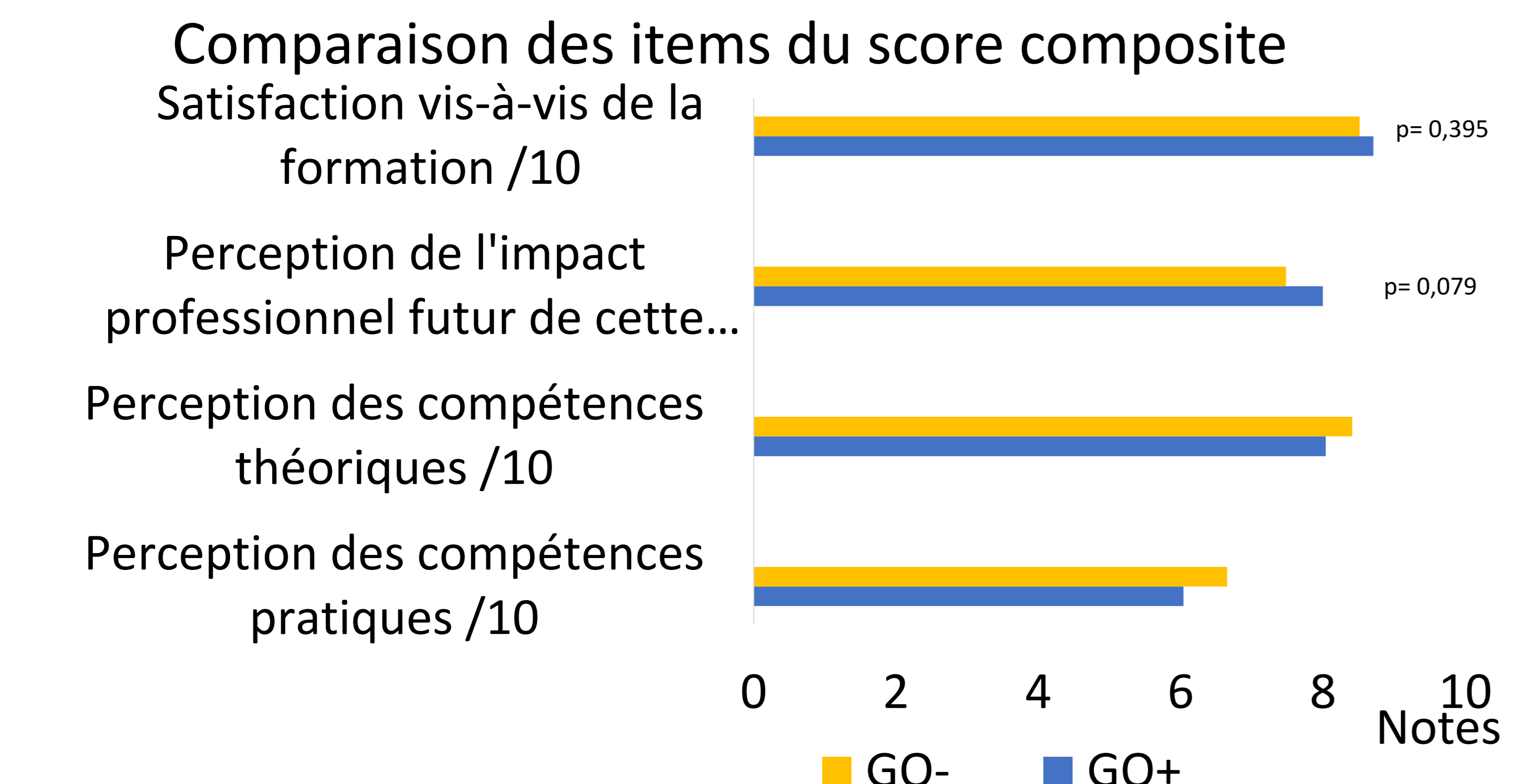
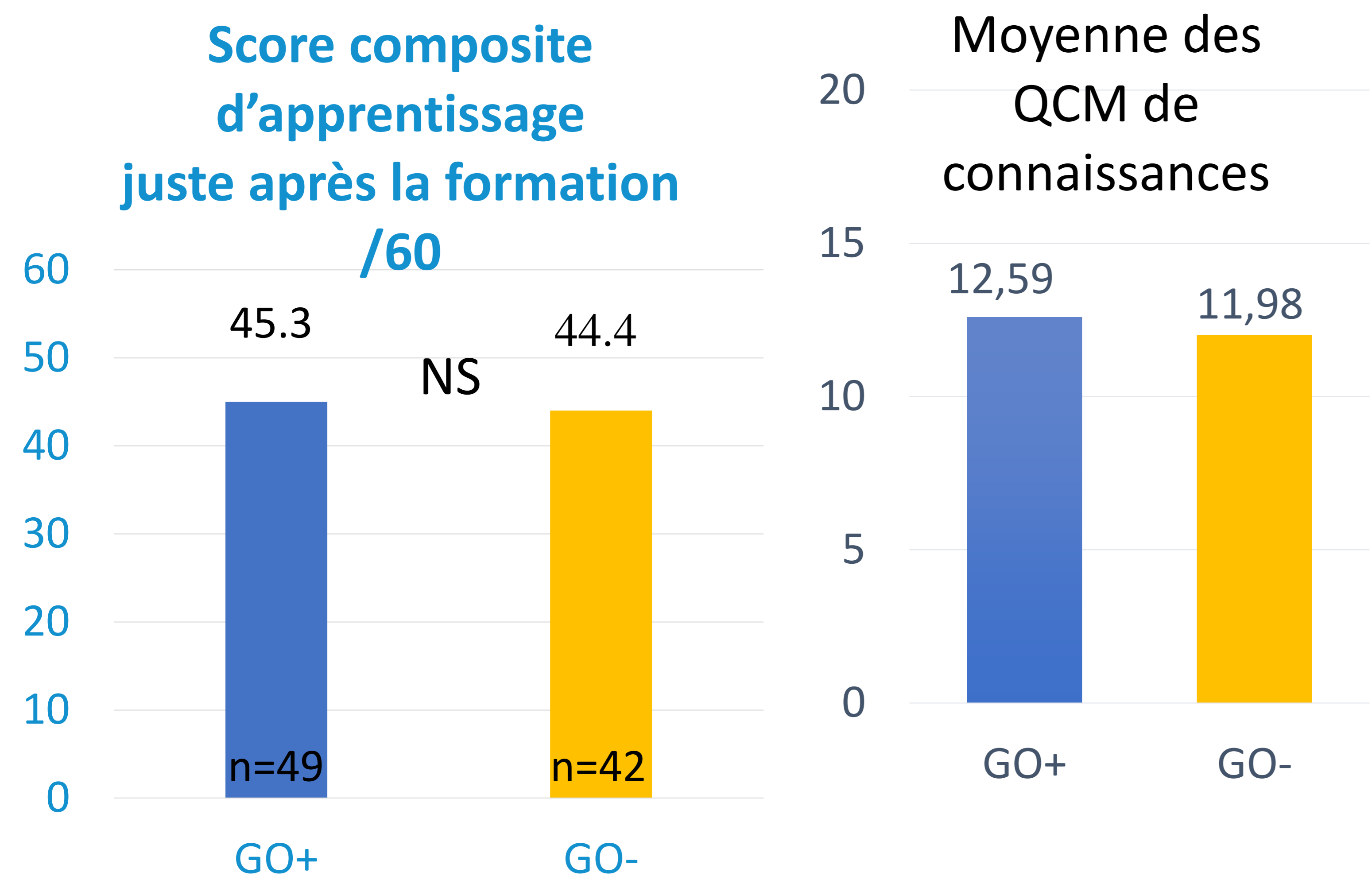
¹Département d'Anesthésie-Réanimation, CHU Bicêtre, APHP ; ²Centre De Simulation LabForSIMS, Faculté De Médecine Université Paris Saclay; CIAMS, Univ. Paris-Saclay, Université Paris-Saclay - Le Kremlin-Bicêtre (France)

Contexte et objectif

- Simulation recommandée pour l'apprentissage de la pose de cathéter veineux central (CVC)
- Obligatoire pour les internes phase socle d'anesthésie-réanimation d'Ile de France
- Mais leur nombre élevé limite le temps d'apprentissage sur simulateur**
- Observation dirigée pour renforcer l'engagement pédagogique : **intérêt d'une grille d'observation (GO) ?**
- Peu d'études en simulation procédurale

→ Evaluer l'intérêt de l'utilisation d'une GO pour améliorer l'apprentissage des internes d'anesthésie-réanimation lors d'une formation à la pose de CVC par simulation

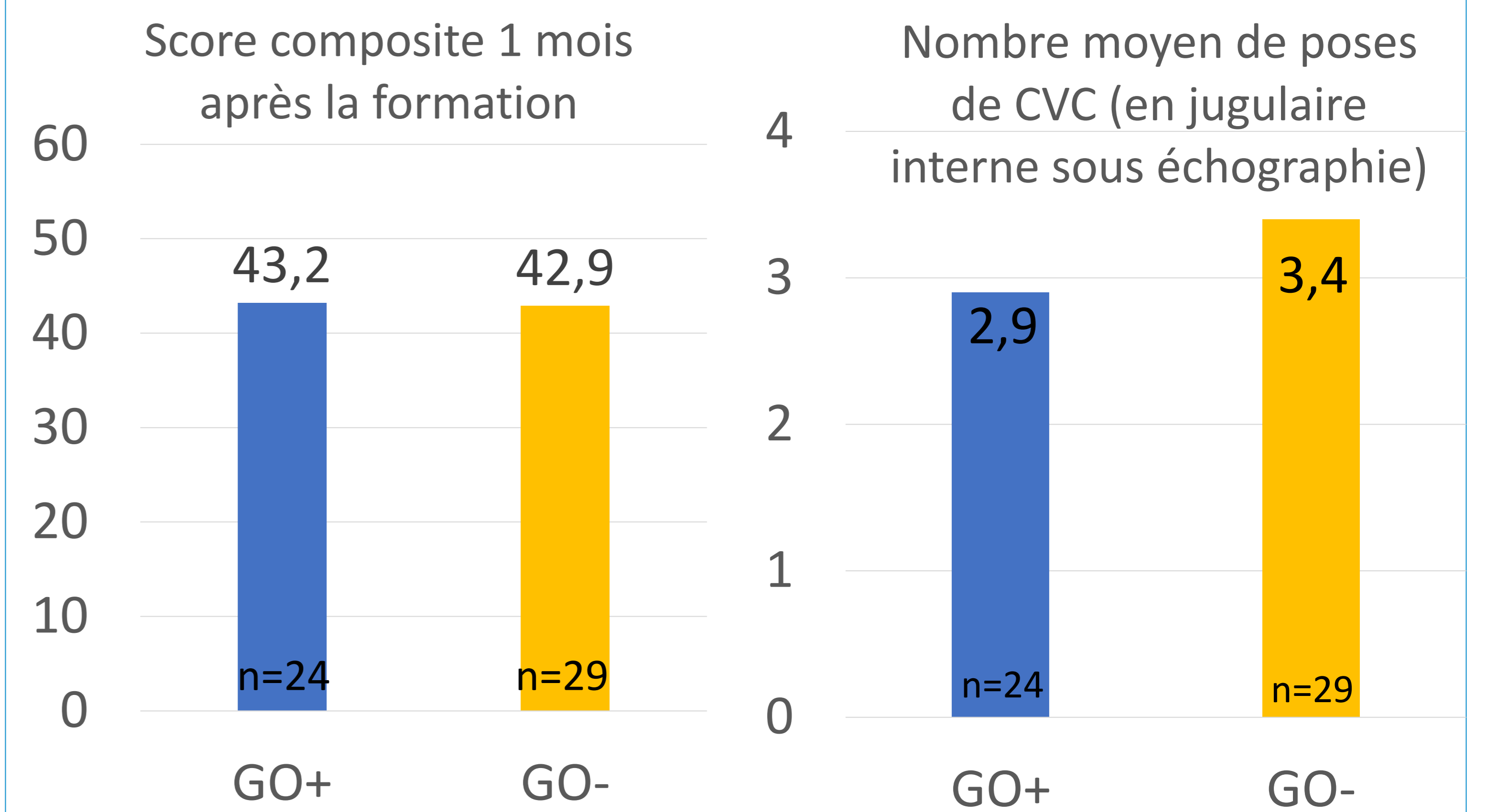
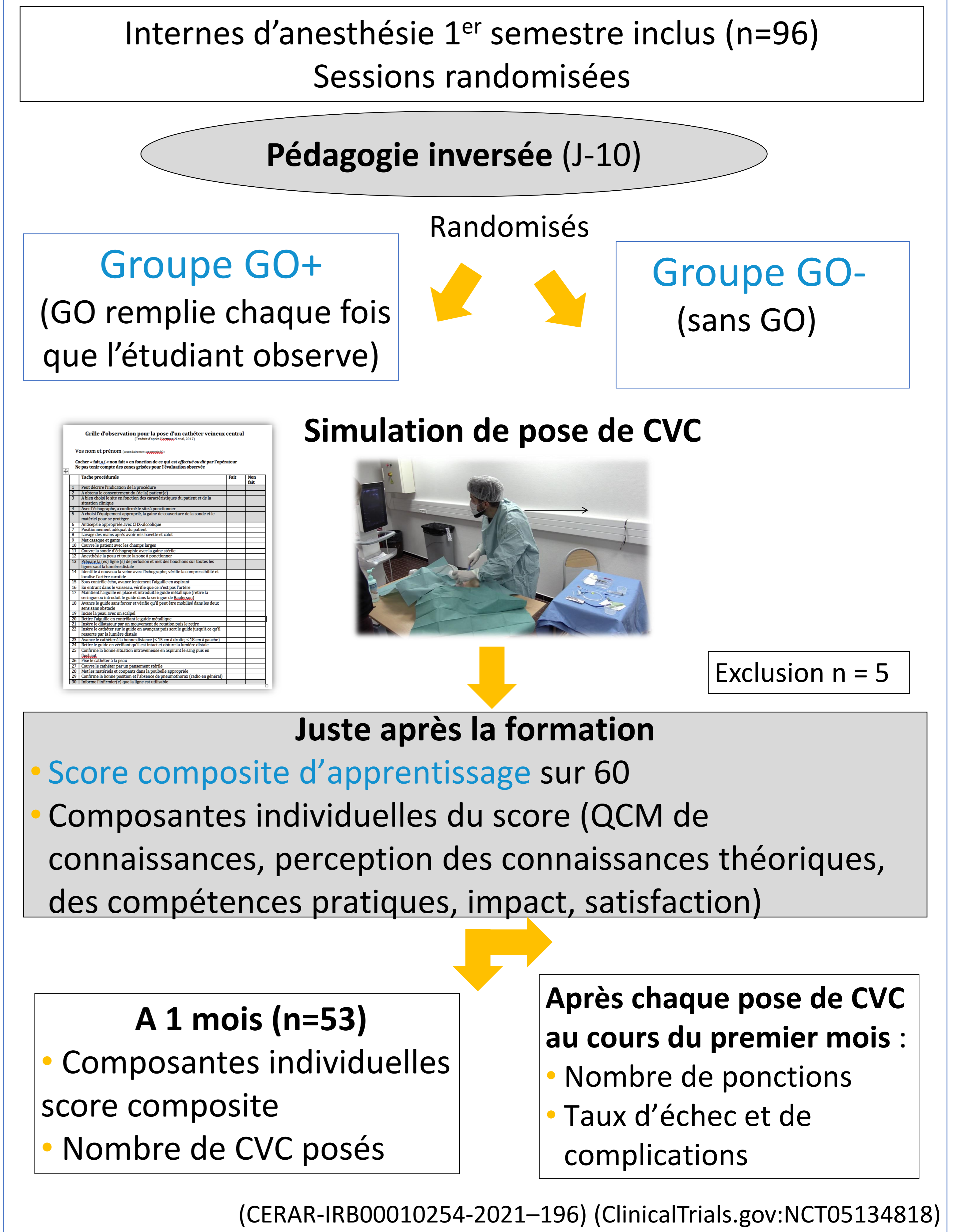
Résultats et discussion



Conclusion

- Bon score d'apprentissage pour tous (GO+/GO-)
- Pas d'amélioration de l'apprentissage en simulation procédurale par une observation dirigée avec GO
- Limitation de l'impact liée au fait que chaque soit actif
- Support pédagogique intéressant mais à confirmer avec observateur seul

Matériel et méthodes



1 ^{ère} pose de CVC jugulaire			
	GO+ (n = 19)	GO- (n = 21)	p
Tentatives lors de la pose de CVC (n ± écart type)	1,4 ± 0,7	1,5 ± 0,8	0,48
Aide par un tiers (n,%)	13 (68%)	16 (76%)	0,73
Échec de pose (n,%)	3 (16%)	6 (29%)	0,46
Complications	0	0	