

Stage pratique des sauveteurs professionnels en anesthésie

Recommandations de la commission de médecine d'urgence de la SSAR

Introduction

Les sauveteurs professionnels en formation, les services de sauvetages et les écoles d'ambulanciers ont tous des attentes différentes quant au stage pratique en anesthésie. Ces attentes ne respectent souvent pas les conditions réelles. D'une part la durée courte du stage (3 semaines), l'infrastructure ou la palette offerte par le service d'anesthésie en question (parfois pas d'anesthésie pédiatrique, autre personnel à former...) rendent cette formation difficile. La commission s'est donc penchée sur le problème du stage de formation en anesthésie des sauveteurs professionnels et a défini une liste de tâches utiles, nécessaires et réalisables en pratique pour ce domaine de travail. Ces recommandations ont pour but d'aider les départements d'anesthésies à former les sauveteurs professionnels, de structurer et de limiter les pratiques nécessaires aux sauveteurs professionnels. D'autre part, ces recommandations permettent ainsi aux écoles d'ambulanciers, aux médecins d'urgence et aux sauveteurs professionnels en formation de s'orienter quant au cadre et au catalogue de connaissances qui doivent être acquises ou non acquises pendant le stage en anesthésie.

Aspects pratiques et théorique : But du stage pratique

1. Préparation générale du patient
 - a. Place de travail
 - b. Monitoring
 - c. Information/communication avec le patient
 - d. Travail avec checklists (place de travail, contrôle de machines, médicaments)

2. Abords veineux et perfusions
 - a. Abords périphériques
 - b. Perfusions : liquides de remplissages

3. Bases de la ventilation
 - a. Voies aériennes artificielles : vue d'ensemble (masques faciaux, masque laryngé, tubes...)
 - b. FiO₂ selon techniques d'apport d'oxygène différentes
 - c. Aides (Guedel)
 - d. Aides à la ventilation (Ballon de ventilation, machine d'anesthésie, respirateur de transport)
 - e. Matériel d'aspiration
 - f. Problèmes généraux (obstruction des voies aériennes, ...)

4. Intubation
 - a. Matériel de base et place de travail
 - b. Tubes
 - c. Laryngoscope
 - d. Aides à l'intubation (mandrins, ...)
 - e. Moyens de ventilation
 - f. Médicaments (cf. 6)
 - g. Problèmes et solutions, algorithme « intubation difficile »

5. Alternatives aux tubes endotrachéaux (masques laryngés, COPA, combitube si présent, ...)
 - a. Indications
 - b. Utilisations
 - c. Problèmes

6. Médicaments en anesthésie
 - a. Hypnotiques
 - b. Antalgiques
 - c. Myorelaxants
 - d. Anesthésiques locaux
 - e. Antiémétiques

- f. Autres médicaments : Atropine, Ephédrine...
 - g. Technique d'intubation « en urgence »
7. Ventilation artificielle
 - a. Techniques en salle d'opération
 - b. Surveillance, alarmes
 - c. Possibilités avec ventilateurs de transport
 8. Conduite de l'anesthésie et documentation
 - a. Anesthésie générale
 - b. Sédatation-analgésie intra-veineuse
 - c. Stand by avec monitoring
 9. Extubation / retrait d'un masque laryngé et prise en charge des voies aériennes
 10. Phase de réveil, surveillance et accompagnement post-opératoire
 11. Hygiène et stérilité
 12. Réanimation cardio-pulmonaire : principes de l'ABCDE

Buts d'apprentissage

1. Préparation du patient pour une intubation
 - a. Information correcte du patient pour chaque geste qui va être effectué
 - b. Monitoring : ECG, TA, Pulsoxymétrie, capnographie
 - c. Pose d'une voie veineuse périphérique chez le patient réveillé et endormi, avec fixation correcte

Buts : le sauveteur professionnel peut préparer d'une manière autonome un patient pour une intubation avec mise en place d'une voie veineuse périphérique
2. Préparation du matériel pour une intubation
 - a. Préparation et contrôle autonome du matériel
 - b. Contrôle des masques, guédels, ambus (valves, réservoir O2)
 - c. Tubes, mandrins, laryngoscope et lames
 - d. Equipement d'aspiration

Buts : le sauveteur professionnel peut préparer d'une manière autonome un patient pour une intubation avec les contrôles et connaît les checklists.
3. Préparation de médicaments
 - a. Préparation et identification des hypnotiques, analgésiques et myorelaxants
 - b. Préparation de l'atropine et éphédrine
 - c. Comprendre les bases de la dilution de médicaments
 - d. Connaître la différence entre les curares dépolarisants et non dépolarisants

Buts : le sauveteur professionnel connaît les médicaments utilisés lors d'une intubation à séquence rapide et est capable de les préparer d'une manière autonome (médicaments utilisés habituellement dans le service de sauvetage)
4. Perfusions
 - a. Connaissance des perfusions et de la thérapie de substitution de volume : indications/contre indications/besoins
 - b. Solutions iso-osmolaires (cristalloïdes), solutions hypo-osmolaires (glucose), colloïdes

Buts : le sauveteur professionnel connaît les principes des traitements liquidiens et de remplissage vasculaire
5. Ventilation
 - a. Effectuer une ventilation au masque avec/sans guedel
 - b. Choix de la taille des masques/guedels

- c. Mise en place correcte de la canule de guédel
- d. Identification des signes d'obstructions respiratoires et solutions

Buts : le sauveteur professionnel est capable de ventiler correctement au masque un patient

6. Intubation

- a. Assistance lors de l'intubation oro-trachéale
- b. Préparation du matériel
- c. Gonfler le ballonnet et fixation correcte du tube
- d. Souhaité : utilisation du matériel de fixation utilisé dans le service de sauvetage
- e. Connaissance de la manœuvre « BURP »
- f. Assistance lors de l'intubation en urgence (séquence rapide) et connaissance du déroulement de la séquence
- g. Connaissance (y compris risques) et effectuer une manœuvre de Sellick
- h. Contrôle de l'intubation avec aides diagnostiques et CO₂

Buts : le sauveteur professionnel connaît les indications et les dangers de l'intubation. Il connaît la séquence d'une intubation en urgence et est capable d'effectuer correctement une pression cricoïdienne (manœuvre de sellick). A la fin de son stage pratique, le sauveteur professionnel est capable d'administrer sous contrôle d'un médecin anesthésiste, les médicaments pour l'induction d'une anesthésie.

Buts : le sauveteur professionnel connaît les contrôles cliniques et capnographiques d'une intubation

Note : l'intubation effectuée par le sauveteur professionnel ne fait pas partie de la formation de ce dernier !

7. Masques laryngés

- a. Assistance lors de la mise en place de masques laryngés (ou autres moyens utilisés dans l'hôpital)
- b. Fixation du masque laryngé
- c. Indications et contre indications au masque laryngé
- d. Connaissance de l'algorithme « intubation difficile » (et des moyens utilisés dans le service de sauvetage)

Buts : le sauveteur professionnel connaît les indications pré hospitalière de l'insertion du masque laryngé et connaît les algorithmes

8. Ventilation chez le patient intubé

- a. Connaissance des principes de la ventilation assistée
- b. Connaissance des problèmes ventilatoires avec les ventilateurs de transports
- c. Connaissance de la surveillance de la ventilation assistée : critères cliniques, EtCO₂, pressions ventilatoires, FiO₂
- d. Souhaité : accompagnement de patients ventilés par ventilateurs de transport (p. ex. Oxylog)

Buts : le sauveteur professionnel connaît le principe de la ventilation assistée de patients inconscients, il est capable d'effectuer une ventilation assistée d'un patient équipé d'une voie aérienne artificielle et connaît les problèmes qui y sont liés.

9. Conduite de l'anesthésie

- a. Connaissance du déroulement formel d'une anesthésie générale, d'une sédation-analgésie intra-veineuse et d'un stand-by monitorisé
- b. Connaissance des principes fondamentaux de l'anesthésie
 - i. Minimal safety standards (standards SSAR)
 - ii. Briefing et debriefing

10. Sondes

- a. Connaissance des sondes d'aspirations habituelles et de leur utilisation
- b. Connaissance du matériel d'aspiration à disposition

Buts : Assistance à la pose d'une sonde gastrique et à l'aspiration intratrachéale

11. Surveillance de l'anesthésie

- a. Effectuer les contrôles réguliers et documentation (ECG, TA, Pouls, SpO₂, EtCO₂)
- b. Connaissance des administrations répétées d'hypnotiques, d'analgésiques et de relaxants musculaires (si nécessaire aussi halogénés)
- c. A la fin du stage, éventuellement pose d'une sonde gastrique sous contrôle et ordre d'un médecin anesthésiste

Buts : Surveillance et documentation correcte d'un patient sous responsabilité d'un médecin. Interprétation des paramètres.

12. Extubation et surveillance post opératoire immédiate

- a. Assistance à l'extubation
- b. Maintien des voies aériennes et contrôles des voies aériennes après extubation
- c. Surveillance et monitoring post extubation
- d. Transport du patient suite à l'extubation
- e. Surveillance post opératoire en salle de réveil du patient
- f. Analgésie aiguë en salle de réveil

Buts : connaissance de la surveillance et des soins post opératoires immédiats

13. Hygiène et stérilité

- a. Travail propre (sécrétions, ...)
- b. Connaissance des principes de stérilité et désinfection
- c. Nettoyage adéquat des mains
- d. Gants et masques faciaux : connaissance du rôle, des risques et des principes de protection
- e. Problématique des principales maladies transmissibles, spécialement hépatite et HIV

Buts : le sauveteur professionnel connaît les principes de base de la protection de soi et d'autrui dans le cadre du travail stérile

14. Remise

- a. Après intubation et ventilation
- b. Lors d'une intervention et lors d'un changement d'équipe d'anesthésie
- c. Dans la phase de réveil post opératoire

Buts : surveillance autonome et remise d'un patient

Stage pratique en Anesthésie pour les sauveteurs professionnels en formation

But du stage pratique

Nom, Prénom du sauveteur en formation :

Stage pratique d'anesthésie (3 semaines/15 jours travail) dès 4ème semaine	Buts atteints?		Remarques
	Oui	Non	
Capable de préparer d'une manière autonome un patient pour l'intubation, y compris pose de voie veineuse périphérique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capable de préparer et contrôler d'une manière autonome le matériel nécessaire à l'intubation Connaissance de la checklist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissance des médicaments pour une intubation à séquence rapide (ceux utilisés dans service de sauvetage) Capable de les préparer correctement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissance des principes du traitement liquidien et de remplissage vasculaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capable d'effectuer d'une manière autonome et efficace une ventilation au masque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissance du déroulement d'une intubation en urgence, assistance correcte lors de la procédure (y compris pression cricoïdienne). Connaissance des contrôles cliniques et capnographiques suite à l'intubation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissance de l'algorithme local « Intubation difficile » Capable d'assister adéquatement le médecin lors de la procédure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capable d'effectuer correctement une ventilation assistée pour un patient intubé et connaissance des risques qui y sont liés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissance des principes importants de l'anesthésie <ul style="list-style-type: none"> • Minimal Safety Standards • Briefing et Debriefing • Principes de l'ABCDE 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissance du matériel d'aspiration (y compris sondes oro-gastriques) et du principe de l'aspiration intra-trachéale stérile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Surveillance du patient après instruction pendant la narcose ; peut interpréter le monitoring de base et réagir de manière adéquate sous instruction médicale. Connaissance du rapport d'anesthésie et de la manière de rapporter des événements sur celui-ci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Surveillance du patient en phase post-opératoire sous instruction médicale. Peut interpréter les paramètres de base et réagir de manière appropriée sous instruction médicale (par ex. antalgie, oxygénation...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Connaissance et application des principes d'hygiène usuels	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Capable de rassembler les informations essentielles pour la prise en charge et la remise du patient. Capable de transmettre ces données avec intégration des paramètres de la phase post-opératoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le sauveteur professionnel en formation a effectué au moins 15 jours de stage pratique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

