

PROMPT : une approche multidisciplinaire efficace pour former "sur place" aux urgences obstétricales

Autor(en): **Winter, Cathy / Draycott, Tim**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Hebamme.ch = Sage-femme.ch = Levatrice.ch = Spendrera.ch**

Band (Jahr): **112 (2014)**

Heft 6

PDF erstellt am: **22.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-949297>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

PROMPT: une approche multidisciplinaire efficace pour former «sur place» aux urgences obstétricales

PROMPT (PRactical Obstetric Multi-Professional Training) est un programme de formation multidisciplinaire reposant sur des faits probants qui a été développé par une équipe de professionnels de la santé basée dans le sud-est de l'Angleterre. Ces cours ont lieu de manière décentralisée au sein même des services de maternité, en utilisant leurs installations, leur expertise locale et leur propre équipement. L'ensemble des équipes – incluant sages-femmes, obstétriciens, anesthésistes, assistants et tous les autres membres – participent chaque année à cette formation qui consiste en une série de cours d'une seule journée.

.....
Cathy Winter et Tim Draycott, Bristol (GB)

Depuis plus d'une décennie, les organisations nationales du Royaume-Uni recommandent une formation multidisciplinaire aux urgences obstétricales^[1-5]. En Angleterre, le Service national de santé (National Health Service – NHS) incite le personnel des maternités à considérer leur formation continue annuelle, qui est consacrée à la fois aux urgences obstétricales et au monitoring fœtal durant le travail, comme partie intégrante de leur programme de gestion des risques (Clinical Negligence Scheme for Trusts – CNST)^[6].

Le fait d'organiser la formation à l'intérieur du service de maternité permet de pratiquer et de tester sur place l'équipement, les systèmes et protocoles que les équipes devraient utiliser pour de vraies urgences. Les outils pédagogiques permettent d'atteindre les meilleurs soins au niveau local. Ils comprennent le matériel d'urgence, les algorithmes de traitement et la documentation à disposition et l'on s'assure que tous les membres de l'équipe sont bien au courant des pratiques et des procédures locales. L'équipe est également encouragée à faire, durant les sessions de formation, des suggestions pour toute amélioration possible.

Le matériel pédagogique PROMPT consiste en un «Course in a box», qui comprend les manuels de cours pour les participants, les manuels pour les formateurs et un DVD contenant les conférences ainsi que d'autres outils multimédia^[8]. Il inclut des exposés interactifs et des exercices types pour simuler des situations d'urgence obstétricale, avec un travail et une communication en équipe tout au long de la formation.

SaFE Study

PROMPT se base sur «The SaFE Study (Simulation & Fire-drill Evaluation)», une étude mandatée par le Département de la Santé d'Angleterre et d'Ecosse pour mettre en place une formation aux urgences intra-partum. Un groupe multidisciplinaire de professionnels de la santé du sud-est de l'Angleterre a mené cette étude. Il s'agit d'un essai randomisé contrôlé de type prospectif qui analyse la formation de sages-femmes et de médecins recru-

tés dans six maternités du sud-est de l'Angleterre. Leur personnel a été affecté au hasard à l'une des quatre possibilités:

- 1 Un cours de formation clinique aux urgences obstétricales, d'un jour, donné sur place;
- 2 Un cours de formation clinique aux urgences obstétricales et de travail en équipe, de deux jours, donné sur place;
- 3 Un cours de formation clinique aux urgences obstétricales, d'un jour, donné dans un centre de simulation;
- 4 Un cours de formation clinique aux urgences obstétricales et de travail en équipe, de deux jours, donné dans un centre de simulation.

Le contenu des cours d'un ou de deux jours est identique quel que soit le lieu de la formation. Pour limiter la variation du contenu et du mode pédagogique utilisé, tous les formateurs ont suivi une journée de formation de formateurs («a Train-the-Trainers day»).

«The SaFE Study» évalue les performances cliniques individuelles ainsi que les performances des équipes qui simulent des urgences obstétricales^[7-12]. Les résultats sont les suivants:

- La formation est absolument nécessaire;
- La formation améliore les connaissances et les performances;
- S'exercer en équipe améliore par après le travail en équipe multidisciplinaire;
- Des améliorations similaires apparaissent toujours, que la formation ait lieu sur place ou qu'elle se passe dans un centre de simulation;
- Les améliorations en connaissances et en compétences se maintiennent au moins durant une année.



Cathy Winter sage-femme cadre et **Tim Draycott** obstétricien, au nom de la Fondation «PROMPT Maternity»

Améliorations des résultats à Bristol

Le matériel de formation utilisé pour «The SaFE Study» est celui dont l'hôpital Southmead de Bristol se sert pour son programme de formation depuis l'an 2000. Cette formation – appelée plus tard «PROMPT Course» – a remarquablement amélioré les résultats de cet hôpital, à savoir une réduction de 50% de l'hypoxie néonatale^[13], une réduction de 70% de la morbidité due à la dystocie de l'épaule^[14] ainsi que de nettes améliorations en ce qui concerne le recours à la césarienne d'urgence^[15]. Aujourd'hui, l'hôpital Southmead a l'un des plus faibles taux de bébés nés dans de mauvaises conditions de tout le pays (0,4% des naissances à terme, césariennes électives exclues^[13]). De plus, aucun cas de plexus brachial permanent n'a été rapporté durant la dernière décennie (communication personnelle).

Le cours PROMPT

Cette formation est mise en œuvre grâce à un modèle de formation de formateurs (appelé «Train the Trainers»). Une équipe multidisciplinaire de quatre formateurs comprenant un obstétricien, un anesthésiste et deux sages-femmes suit une journée de formation «Train the Trainers (T3)» habituellement organisée par le «Royal College of Obstetricians and Gynaecologists – RCOG» à Londres. Cette journée «T3» comprend des exemples de scénarios d'urgences simulées pour apprendre aux formateurs comment mettre en place ce genre de formation dans leur propre unité locale. Chaque équipe reçoit le PROMPT «Course in a box» avec tout le matériel utile pour les aider à intégrer la formation «sur place». Les formateurs locaux peuvent alors retourner dans leurs services et identifier d'autres formateurs qui les aideront à mettre en œuvre le cours PROMPT pour que l'ensemble du personnel puisse être formé chaque année.

Le cours PROMPT se déroule en une seule journée. Il est simple, peu coûteux, adaptable à une formation pluridisciplinaire. Il couvre toutes les urgences obstétricales rares, telles que: septicémie maternelle, éclampsie, hémorragie du post-partum, collapsus maternel, dystocie des épaules. Il utilise diverses méthodes pédagogiques, y compris des conférences, des démonstrations vidéo et des exercices engageant plusieurs professions pour résoudre les problèmes d'urgence obstétricale. Il donne l'occasion d'utiliser de manière adaptée – sur le lieu de formation – des outils simples comme le «Modified Obstetric Early Warning Score MOEWS» et de les intégrer dans la pratique.

Améliorations des résultats dans d'autres pays

Jusqu'à présent, environ 75% des unités de maternité du Royaume-Uni ont participé à une journée «PROMPT T3». Ce type de formation est également implanté dans de nombreux pays à travers le monde: Australie, Nouvelle-Zélande, Amérique du Nord, Singapour, Trinidad, Hong Kong et Zimbabwe. En outre, en collaboration avec des partenaires de l'université du Kansas (Etats-Unis) et avec le groupe d'assurances Victoria (VMIA) en Australie, des améliorations similaires aux résultats trouvés pour les mères et les bébés de l'Hôpital Southmead à Bristol ont été démontrées dans ces pays aussi. En Australie, on relève une diminution significative des Apgar < 7 à 5 minutes et des taux de lactate dans le sang du cordon des enfants nés à terme. Il y a également une réduction du temps d'hospitalisation des bébés^[16]. Au Kansas, on remarque des baisses similaires d'enfants nés à terme avec des Apgar bas, de plexus brachial suivant une dystocie de l'épaule ainsi qu'une baisse du taux de césariennes^[17].

PROMPT a aussi été piloté au Zimbabwe. Depuis novembre 2011, 282 membres de l'équipe (87%) du «Mpilo Hospital» à Bulawayo ont été formés par leurs formateurs locaux, en utilisant des outils pédagogiques PROMPT, entre autres les «Emergency boxes» et les chartes «Modified Obstetric Early Warning Score (MOEWS)». Une maternité locale du nom de «Dashboard» a même réussi à produire les meilleurs résultats^[18]. Ces interventions ont été associées à une réduction de la mortalité maternelle intra-hospitalière depuis 2011 (communication personnelle).

PROMPT dans le futur

Plus récemment, en partenariat avec l'université d'Aberdeen, l'équipe PROMPT s'est engagée dans une étude conçue pas à pas afin de déployer la formation dans toutes les unités de maternité d'Ecosse. Cette étude dénommée «the THISTLE Study» est financée par le Bureau scientifique en chef d'Ecosse. Elle va mesurer les effets de l'introduction de PROMPT dans une région tout entière. Elle apportera davantage de faits probants sur les effets des cours mais, en attendant ces résultats, des preuves établies à ce jour indiquent que PROMPT a déjà amélioré la manière de former les professionnels de santé. En outre, elle a déjà permis de mettre en place avec succès de «bonnes pratiques» et surtout d'améliorer les résultats concernant les mères et leurs bébés dans le monde entier

Adaptation en français par Josianne Bodart Senn

La liste complète des références peut être consultée dans la rubrique Actualités sur www.sage-femme.ch