

Apprentissage des soins de trachéotomie par simulation

**M. Haddar, C. Martin, R. Reault, E. Dautier, A. Marhic, I. Wagner,
M. Belharet, B. Baujat, S. Atallah**

Service de chirurgie ORL - CCF, Sorbonne Université, Hôpital TENON, DMU CHIR

Sommaire

I. Introduction

II. Identification des risques

III. Actions réalisées

IV. Perspectives

- Le point de départ de notre réflexion part du constat que 10 à 20% des patients porteurs de trachéotomie feront une **complication**
- L'objectif étant de **savoir identifier** et prendre en charge ses complications, que ce soit en service ORL ou sur un autre secteur et de « **dédramatiser** » la prise en charge du patient trachéotomisé
- Notre **levier d'action** : former et maintenir les compétences in situ/ exporter l'expertise des professionnels par le biais d'IDE référentes via la formation par simulation dans la culture de sécurité des soins

Introduction - Identification des risques – Actions - Perspectives

Préambule – Définitions trachéotomie vs trachéostomie - Indications

TRACHEOTOMIE

- « Trou » dans la trachée
- Abord chirurgical ou per cutanée de la trachée pour permettre une ventilation par cet abord grâce à une canule
- Réversible
- Parfois définitif

COMPLICATIONS

Bouchon muqueux obstructif -> **URGENCE**
Décanulation accidentelle -> **URGENCE**

VS

TRACHEOSTOMIE

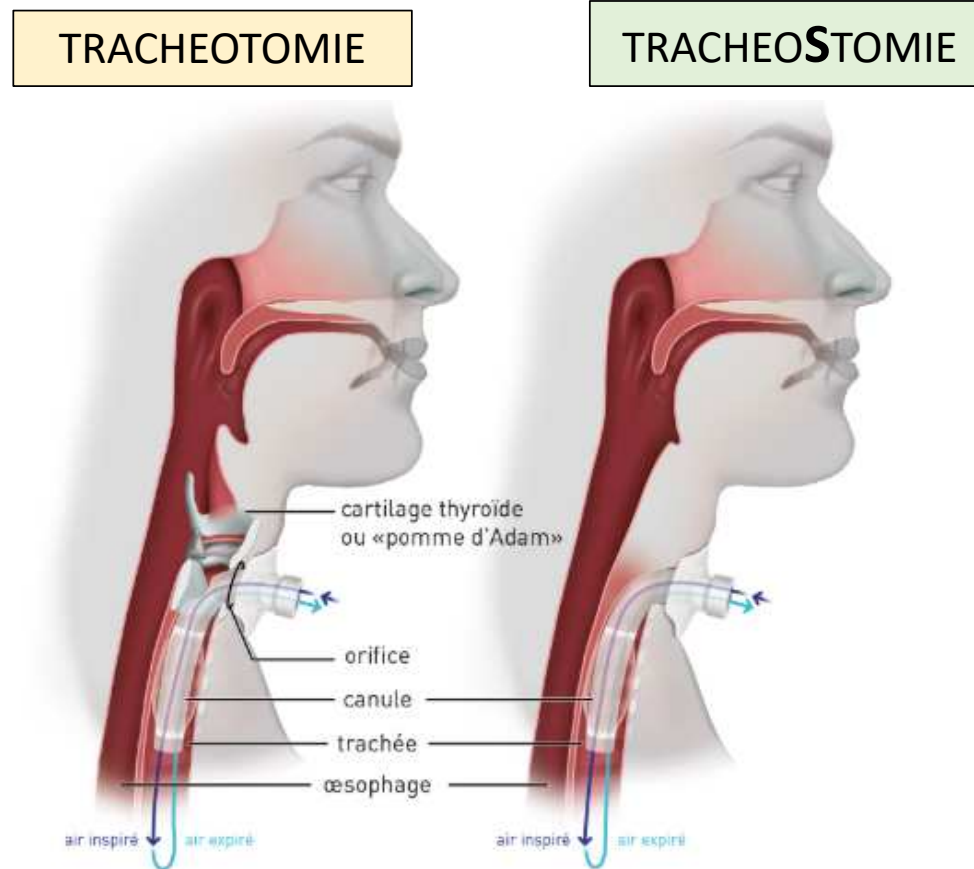
- « Trou » dans la trachée **suturée** à la peau
- **Suture** de la trachée à la peau, lorsque les voies respiratoires supérieures ont disparu (laryngectomie totale)
- Irréversible
- Définitif

COMPLICATIONS

Bouchon muqueux obstructif -> **URGENCE**

Introduction - Identification des risques – Actions - Perspectives

Préambule – Définitions trachéotomie vs trachéostomie - Indications



TRACHEOTOMIE

- **Obstruction** VADS = un obstacle (tumeur obstructive VADS....)
 - Risque **hémorragique** VADS (post opératoire chirurgie « lourde » ORL)
 - Sevrage ventilatoire en réanimation (après intubation prolongée)
 - Fausses routes (rares)
- **PROTECTION DES VOIES AERIENNES**

TRACHEOSTOMIE

- Cancer du larynx
 - Troubles de la déglutition avec complications
- **LARYNGECTOMIE TOTALE**
Soit oncologique
Soit fonctionnelle

Constat - Levier

- **Soins** patients trachéotomisés → soins **spécialisés**
- Appréhension par les équipes paramédicales et médicales
- Patients trachéotomisés en ORL ET dans d'autres services
- Taux de complications compris entre 10 et 20 % et complications graves (décès)

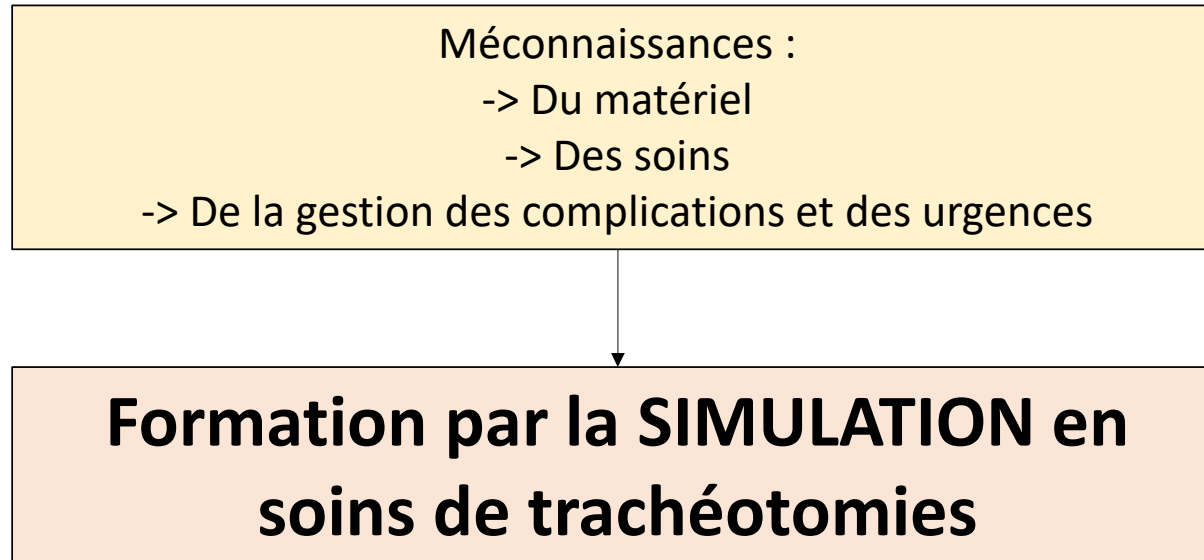
Méconnaissances :

-> Du matériel

-> Des soins

-> De la gestion des complications et des urgences

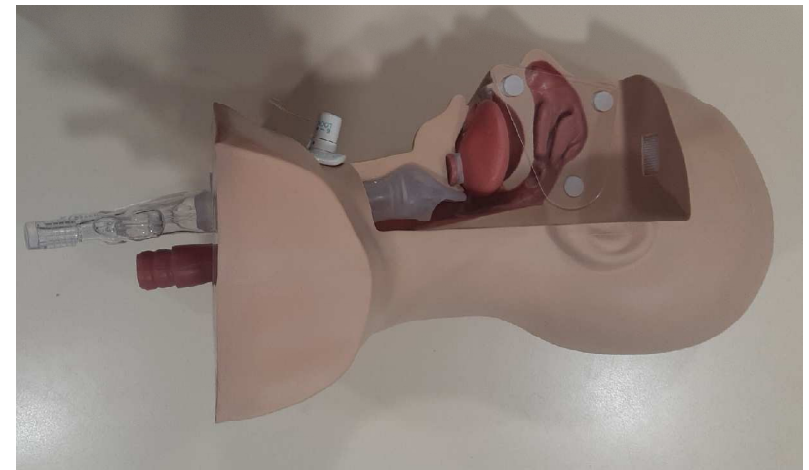
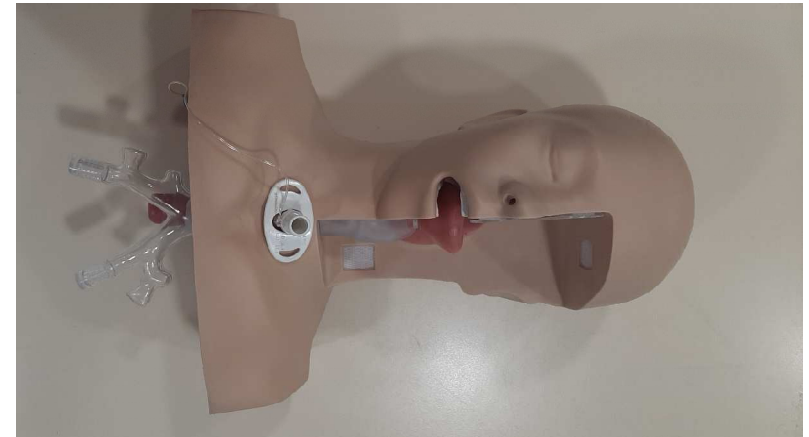
Constat - Levier



Acquisition d'un mannequin de simulation

- Réalisation de dossier à la demande de financement
- Financement validé par le DMU
- Sélection du mannequin le plus adapté

→ Acquisition en septembre 2022



Introduction - Identification des risques – Actions - Perspectives

Mannequin - Formation – Exportation de la formation – Fiche pédagogique

Création d'une formation

- Création d'une formation pratique et pédagogique
- Référencée au plan de formation
- 1 médecin senior ORL et 1 IDE référente ORL (2 référentes ORL trachéotomie au sein du service)
- 10 participants maximum
- 1 heure de formation réparti en deux parties (théorique et pratique)



Création d'une formation

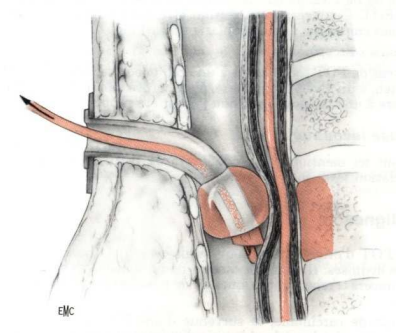
- **Formation théorique (30 min) :**
Réalisée par un des médecins seniors ORL
Support standardisé
→ indications, matériel, soins de canule et gestes d'urgence (en cas de saignement, en cas de bouchon ou en cas de décanulation accidentelle)
- **Formation pratique (30 min) :**
Réalisée par le médecin et l'IDE référente
Sur le mannequin
Présentation des différences de canules
Réalisation des gestes de changement de canule, des soins et des gestes d'urgence



Exemple dans la formation : présentation d'une canule et des types

Différents éléments à comprendre :

- **Canule**
- **Chemise interne** : à privilégier
- **Mandrin**
- **Ballonnet**
- **Fenêtre**



Exportation de la formation aux autres services


Organisation des formations au sein des autres services intra hospitalier recevant des patients trachéotomisés :

- Salle de réveil / SSPI
- Réanimation
- Pneumologie
- Oncologie médicale – Radiothérapie
- Urgences

Réalisation d'une fiche pédagogique

- Diffusion aux services de la formation
- Accessibilité par tous les professionnels

APHP Sorbonne Université - Plan de formation 2023

**ASSISTANCE
PUBLIQUE**  **HÔPITAUX
DE PARIS**

Thème : Soins aux patients trachéotomisés

FORMATION AUX SOINS POUR LES PATIENTS TRACHEOTOMISÉS PAR SIMULATION

La période des inscriptions est ouverte jusqu'à 20 jours avant le début de chaque session.

Code HR Stage	Objectifs <ul style="list-style-type: none">✓ Objectiver et assurer la qualité des soins aux patients trachéotomisés✓ Prise en charge de la décanulation accidentelle✓ Diminuer les complications liées au port de la trachéotomie
Calendrier prévisionnel	Contenu <ul style="list-style-type: none">✓ Principes du rôle d'une trachéotomie avec support de présentation WORD✓ Détresse respiratoire chez le patient trachéotomisé✓ Re-canulation en urgence✓ Présentation des différents types de canules✓ Manipulation sur mannequin
Session(s) 4	Public <ul style="list-style-type: none">✓ Les professionnels de l'hôpital TENON paramédicaux, étudiants, accueillant des patients trachéotomisés
Durée 1h	Intervenant Mme HADDAR Malha, IDE référente chirurgie ORL Mme REAULT Rolande, IDE référente chirurgie ORL Dr ATALLAH Sarah, médecin sénior référent chirurgie ORL
Participants Nb max : 10 Nb min : 5	Lieu Dans les services demandeurs Responsables pédagogiques Naïma BOUKELLAL, Responsable du Service Formation Continue Assistants de formation Mme COSPAR Patricia tél interne GH 32742 ou tél externe 01 87 89 27 42

Typologie par défaut : Catégorie 2a) Adaptation immédiate au poste de travail

Objectifs : maintien des compétences et formations aux nouveaux professionnels

- Systématisation d'une formation annuelle
- Réalisation de formation à l'urgence sous format de mise en situation réelle (écriture de scénarios, gestion du stress...)
- Distinguer les formations des équipes de nuit (confrontation à des conditions différentes avec moindre aides humaines)
- Formation d'IDE référente ORL supplémentaire

MERCI DE VOTRE ATTENTION

