

LA FORMATION

OBJECTIFS

- Optimiser la prise en charge des patients adultes présentant une urgence vitale médicale.
- Réactualiser les connaissances de médecins non spécialisés en urgence dans les stratégies diagnostiques et thérapeutiques pour des pathologies médicales suraiguës (arrêt cardiaque, défaillance respiratoire aiguë, plaies, hémorragies et brûlures graves, états de chocs).
- Permettre à ces médecins d'obtenir une maîtrise des indications et contre-indications ainsi que de la pratique de certains actes et gestes thérapeutiques à effectuer lors d'urgences vitales de l'adulte, ainsi que la maîtrise des médicaments et dispositifs médicaux à utiliser.
- Développer une approche sur la pertinence des soins et des actes, par des outils permettant une amélioration continue des pratiques, face à une urgence vitale de l'adulte.

PUBLICS

Médecins non spécialisés en urgence, exerçant en libéral, en centres conventionnés ou hospitaliers

VALIDATION DE LA FORMATION **DPC**

Dans le cadre d'un programme de DPC, il est impératif de répondre à toutes les étapes du programme (présentielles et à distance).

L'action de formation sera validé par une attestation de présence ainsi qu'une attestation de suivi d'un programme de DPC.

LES MODALITÉS PRATIQUES

Horaires : 9h00-17h30

Durée : 3 jours

Effectifs : 5 à 12 participants

Tarif : 1400 €

Lieu : Université Claude Bernard Lyon 1

Faculté de Médecine et de Pharmacie - CLESS
8, Avenue Rockefeller 69008 LYON

Dates :

> **02-04/11/2020**

LE PROGRAMME

Chaque journée comprend :

- L'analyse constructive des pratiques par rapport à la pratique attendue dans les référentiels
- Un enseignement théorique
- Une mise en oeuvre pratique :
 - o Apprentissage du matériel, des techniques et gestes d'urgence
 - o Mise en situation sur cas cliniques :
 - Jeu de rôles entre participants
 - Simulation sur simulateur humanoïde haute fidélité
- Définition pour chaque participant des axes d'amélioration des pratiques

I JOUR 1 : ARRET CIRCULATOIRE

Diagnostic, alerte, massage cardiaque externe, défibrillation semi-automatique.

I JOUR 2 : DÉFAILLANCE RESPIRATOIRE AIGUE

Diagnostic, utilisation de l'O2, ventilation au masque, intubation, cricothyroïdotomie.

I JOUR 3 : PLAIES, HEMORRAGIE, BRULURES, ETAT DE CHOC

Diagnostic de gravité, suture d'une plaie hémorragique, points de compression artérielle et garrots, mise en place de voie veineuse périphérique, perfusion et perfusion accélérée.

A 3 MOIS : Questionnaire sur l'évolution des pratiques professionnelles en fonction des axes d'amélioration fixés le dernier jour.