

Formation régionale



Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

Équipe de développement

- **Jessica Harrisson**, Agente de planification de programmation et de recherche, CIUSSS de la Capitale Nationale
- **Andréanne Laplante**, Paramédic-instructeur, infirmière clinicienne, chargée de l'amélioration de la qualité de l'acte, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- **Nicolas Capolla-Daneau**, Paramédic-instructeur, chargé de l'amélioration de la qualité de l'acte, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- **Jean-Denis Larocque**, Paramédic-instructeur, chargé de l'amélioration de la qualité de l'acte, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- **Érik Huot**, Paramédic-instructeur, chargé de l'amélioration de la qualité de l'acte, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

2

Collaborateurs

Révision médicale :

- **Dr. Douglas Eramian**, M.D., FRCP (C) MSc, Directeur médical régional des SPU, CIUSSS de la Capitale-Nationale
- **Dr. Eric Mercier**, Directeur médical régional adjoint des SPU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Collaborateur :

- **Sébastien Gaudreault**, Adjoint au directeur, Direction des services professionnels, Coordinonateur régional des SPU, CIUSSS de la Capitale-Nationale

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

3

SVP

- Fermer votre cellulaire ou votre téléavertisseur
- Des pauses auront lieu pour prendre vos messages et faire vos retours d'appels
- Il est interdit de filmer, prendre des photos ou de faire un enregistrement audio
- Il est **interdit** d'utiliser ou de copier cette formation
- Signer la feuille de présence



Horaire

Heure	Contenu
8h00	Introduction et présentation de la formation
8h10	BLOC 1 (BC régional et Retour B-CARD)
9h00	BLOC 2 (Amélioration de la qualité de l'acte)
9h30	Pause
9h45	BLOC 3 (Questionnaire de révision des connaissances)
11h30	Dîner
12h30	BLOC 4 (Bloc Néphrologie)
13h00	BLOC 5 (Ateliers en rotation)
14h30	BLOC 6 (critical thinking)
14h45	Scénario d'intégration
15h30	Conclusion et évaluation de la formation
15h35	Évaluation sommative



Favoriser l'intégration clinique en lien avec les PICTAP et les bulletins cliniques en vigueur



Objectifs de la formation

- 1) Reconnaître et gérer les principales problématiques possibles avec l'utilisation de la B-CARD;
- 2) Comprendre la nouvelle vision de l'amélioration de la qualité de l'acte;
- 3) Démontrer une maîtrise de la compréhension de la loi P-38 versus les transports forcés;
- 4) Reconnaître et démontrer une intervention en situation traumatique;
- 5) Reconnaître et démontrer la gestion d'une situation d'urgence lors d'un sinistre;
- 6) Démontrer une intervention de gestion du système de dialyse lorsque requis;
- 7) Reconnaître et démontrer une intervention en situation médicale complexe.

Bulletin clinique B-CARD



BLOC 1



Bulletin Clinique régional



Bulletin Clinique régional

Mise en charge et en patient préhospitalier à l'hôpital en régime d'urgence (ECCU) en message envoyé à un destinataire approprié

Applicable pour la région CC uniquement

À la suite du démarrage du nouveau défibrillateur Zed 6 Series, le Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux de la Capitale-Nationale veut s'appuyer sur les professionnels intervenant dans les services préhospitaliers et urgences (CCU/PU) pour l'installation des défibrillateurs de réanimation.

L'objectif principal de ce document, comme indiqué dans les PACTAP (MED 10), est de présenter une stratégie d'urgence préhospitalière pour les défibrillateurs Zed 6 Series.

En référence au CCU/PU, l'objectif de ce document est d'assurer l'installation des défibrillateurs Zed 6 Series de réanimation, comme indiqué par le directeur régional en place.

À la fin de ce document, vous trouverez des liens vers les services à l'urgence et à l'admission.

Approuvé par le Directeur régional en place et le Directeur régional en place.

Signature et date

Pour toutes questions, veuillez vous adresser au directeur régional.

Merci de votre collaboration et soutien.

Dr. [Signature]

Directeur régional en place (ECCU)
 Directeur régional en place des services préhospitaliers d'urgence

Rappel : 6 messages à transmettre

1. *** IM AIGU ***
2. *** IDM ss-dc seg ST ***
3. Repolarisation précoce
4. Suspicion d'infarctus aigu
5. Péricardite
6. Segment ST sus-décalé

Retour B-CARD



Retour B-CARD

Suivi des B-CARD

Post-formation

Question?

Suivi des B-CARD

- Début du projet : Novembre 2018
- 432 B-CARD remis aux entreprises (Mars 2019)
- Environ 75 cas suivis (incluant 50 par téléphone)

Questions posées aux TAP

1. Informations de base
2. Description sommaire de l'intervention
3. Difficulté lors de l'installation?
4. Difficulté en cours d'intervention?
5. Est-ce que le TAP considère la B-CARD comme un outil facilitant la pratique préhospitalière?

Sondage d'appréciation aux TAP



<https://fr.surveymonkey.com/r/9FR8SP8>



Collaborations et remerciements



Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

16

Post-formation

ETCO₂

Fluides

Combitube

Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

17

Post-formation

ETCO₂

Dans la forte majorité des cas étudiés, la valeur de l'ETCO₂ à diminuée rapidement.



Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

18

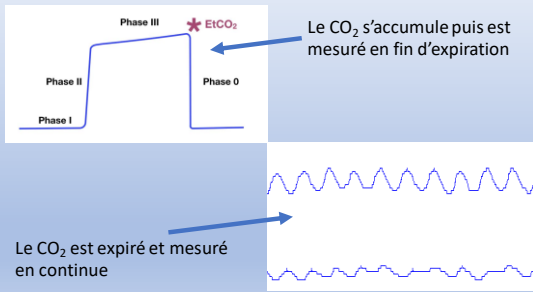
Chute de l'ETCO₂ avec la B-CARD

Hypothèses possibles :

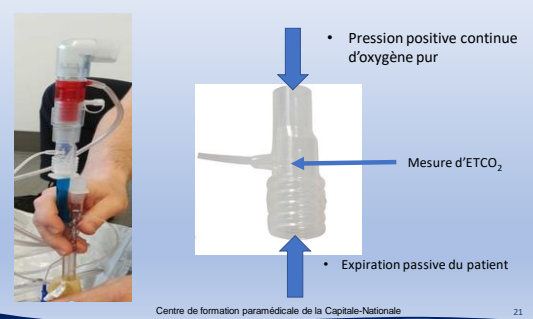
- Mesure de l'ETCO₂ impossible lorsque l'expiration est continue
- Poussée continue d'oxygène de la B-CARD fausse la lecture
- Fuite d'air du ballonnet proximal

Se produit dans 90 % du temps

Post-formation

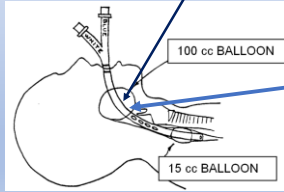


Post-formation



Post-formation

Ajout de 20 cc d'air, au besoin



Fuite d'air = chute de l'ETCO₂!

Post-formation

La chute de l'ETCO₂ n'est pas un indicatif absolu pour le retrait de la B-CARD



© Can Stock Photo

Post-formation

Fluides

Il est possible que des fluides montent dans la B-CARD



Post-formation

Combitube

Dans la forte majorité des cas, du ruban adhésif a dû être utilisé



Rappel

- Critères d'inclusion et exclusion?
- À quel moment de l'intervention installe-t-on la B-Card?
- Débit d'o2?
- Peut-on installer la B-Card chez un patient vivant?
- Quoi faire si on manque d'oxygène?
- Comment faire la surveillance clinique du patient sous la B-Card?
- Peut-on évacuer plus tôt vers l'ambulance lorsque la B-Card est en place?

B-CARD à l'Expo-préhospitalier et l'AMUQ

Impacts and Obstacles of Prehospital cardiac arrest continuous insufflation – IOoPRECACI : A multicentric cohort study

Mathieu Groulx, LL.B. / Nicolas Capolla-Daneau / Jessica Harrisson
 Candidate MD-M.Sc. / PSP, Paramédic-instructeur CIUSSS / PSP, B.Sc. Inf., M.Sc.

Impacts and obstacles of prehospital cardiac arrest continuous insufflation (IoPRECACI): a study protocol
 Mathieu Groulx, Marost Emrod, Eric Mercier, Alexandra Nadeau, Douglas Eramian, Jessica Harrisson

Introduction
 Ventilation during out-of-hospital cardiac arrest (OHCA) care may be lacking consistency due to the nature of medical interventions. Resuscitation may benefit from the introduction of a continuous flow insufflation of oxygen (CFI) device that could standardize the delivery of ventilation by paramedics. The B-Card™ is a device providing CFI which allows uninterrupted cardiac compression and generates positive airway pressure.

Objectives
 To evaluate the impacts of the implementation of a CFI device for OHCA on patients' outcomes and paramedic OHCA care.

Questions?



Centre de formation paramédicale de la Capitale-Nationale

28
