

## REUNION COORDINATION SMUR 15/12/2020

### BILAN ANNUEL

Mb du groupe présents : JA-CC-PF-FG-PB      Excusés : RN-RS

Réunion ouverte : Merci à tous ceux qui ont participé à cette réunion

B.Bourhim, S.Betton, A.Meyer-Robin, L.Brulé, A.Sancerni, L.Bonin, J.Couchot, F.Boutot, M.Chaillet, I.Maze, J.Moro.

Ordre du jour :

1. Présentation du bilan annuel – cf PP
2. Prérequis Vidéo laryngoscope – cf PP
3. Présentation Vidéo laryngoscope
4. Présentation projet Sac primaire et discussion des suggestions
5. Remarques libres

#### **Introduction :**

Remarques sur le nb de réponses reçues pour les groupes

Damage control présentations d'Alex / à intégrer dans une formation

Retours sur les médicaments peu de retours

Propofol

#### **1. Présentation du Bilan annuel**

Le bilan annuel commence par le PP

Remarques :

- Précision de fonctionnement : ouverture des groupes de travail à tous/ intégration des suggestions
- Mode de communication : affichage numérique. Communication dans le service parfois difficile, surcharge mail, Whatsapp non adapté car trop de groupes. Manque de visibilité du groupe et de ses actions.
- Réflexion sur l'organigramme Fonctionnel du Service : semble indispensable pour une vision globale par tous des groupes de travaux et projets en cours. Et Indispensable pour les nouveaux arrivants
- Accès des informations sur un site – Site SAMU en cours de développement. CR des réunions sur le site, + composition des groupes de travail.

- Proposition d’affichage en salle de staff avec retour en régulation /bureau des IADE / garage.
- Le staff ne peut pas être le seul endroit où on délivre les informations tableau numérique en régulation.
- Le retour sur les évènements indésirables est extrêmement limité

## **2. Présentation sur le Vidéolaryngoscope :**

Revue de la littérature – cf PP

Au Total : très peu d’information sur le préhospitalier et les intubation estomac plein. Pour les intubations réglées, avantage du vidéolaryngoscope quand il existe 2 (ou plus) critères d’intubation difficiles (différents en fonction des études). Courbe d’apprentissage rapide : environ 15 intubations sur mannequin et patient réel. Pas de différence entre les médecins juniors et expérimentés.

Recommandation claire sur les EPI + le vidéolaryngoscope dans la prise en charge des patients COVID+.

## **3. Présentation du MacGrath par Mr Puszynski - Medtronic**

Nouveau MacGrath dispo en janvier. 1200€

Vidéolaryngoscope permettant une laryngoscopie directe. Utilisation mixte.

Lames jetables, pas de changement de taille, conditionnées par 10 ou 50. 5€/ lame. Il existe une lame hyper courbe. Possibilités de lames taille 1,2,3,4.

Dispositif amélioré en luminosité et définition de l’écran.

Fonctionne sur pile avec 250 min d’intubation (coût 30€, recyclable par une société spécifique). Témoin lumineux de charge, clignote à 7 min. L’écran s’éteint à 0. En revanche la laryngoscopie directe est toujours possible, la lumière est maintenue active.

Essai sur tête d’intubation

Propose un prêt de plusieurs MacGrath en février afin de proposer un essai grandeur réelle.

## **4. Projet Fusion Sac Primaire et modifications**

Objectif : Fusionner les sacs d’intervention primaire adultes et pédiatriques. Eviter le gaspillage d’un matériel qui non utilisé qui arrive à péremption. Adapter le matériel aux recommandations récentes et aux usages du service.

Cf le document ci-joint qui récapitule la proposition principale et les suggestions.

## **5. Questions matériel en suspens**

- Drain thoracique -> formation
- Kit de cricothyrotomie -> Formation
- KTVO -> formation

- Lames d'intubation métal (Non UU) -> à enlever
- Recyclage fibroscope
- Nursing (soins de bouche/)
- Rond de tête gélose
- Plateau de préparation de médicaments
- Cathlons long
- Cathlons rétractables à revoir
- Attelles d'immobilisation -> stockage ?
- Compresses 5x5 ? à la place du 10x10
- Rasoir avec l'ECG
- Electrodes pédiatriques dans le Zoll
- Circuit pour le matériel sensible ou peu utilisé et onéreux en approche de péremption ? formation/ usage prioritaire/ partage avec les autres services hospitaliers
- Modèle de lancette pédiatrique uniquement ?