



RETEX ANALYSE CIBLEE SUAP 2019-1

Communication sécurisée sur intervention



EVENEMENT : un ACR est détecté par un opérateur de la PFAU. Tout en envoyant les secours, 2 VSAV et 1 UMH, il fait réaliser un MCE par le requérant.

Le 1^{er} VSAV confirme l'ACR et réalise la RCP avec l'équipe du 2^{ème} VSAV présenté simultanément.

Alors qu'ils viennent juste de poser le DSA et avant la 1^{ère} analyse, l'UMH arrive et le médecin demande s'il y a eu un choc.

La réponse est NON et le médecin demande alors de masser sans arrêt et donc sans permettre l'analyse proposée par le DSA.

La victime étant en fibrillation, on perd l'opportunité d'administrer un choc électrique par le DSA.

Un choc est ensuite administré par l'UMH et la victime retrouve une circulation spontanée. Transportée en réanimation à cœur battant, elle est rapidement réveillée. L'enquête pour déterminer pourquoi l'analyse n'a pas été faite montre que le médecin croyait que les VSAV étaient présentés depuis plus longtemps car les deux étaient déjà présents et avaient donc déjà fait plusieurs analyses.

MESSAGE_ANALYSIS_WILL_START | NE TOUCHEZ PAS LA VICTIME

14.02.2019 17:54:3

Demande d'analyse

MCE en bleu

POINTS POSITIFS:

- ACR détecté, envoi sans retard des secours et MCE par un témoin.
- Choc électrique de l'UMH efficace et survie de la victime

POINTS NÉGATIFS :

- Retard à l'administration du 1^{er} choc électrique

ENSEIGNEMENTS- POINTS CLES

- Pour chaque intervenant, la prise de décision est fondée sur une bonne compréhension ou une bonne conscience de la situation.
- Ainsi le médecin qui pense qu'après plusieurs analyses il n'y a pas eu de chocs, va privilégier le MCE.
- Afin d'éviter tout quiproquo, il faut demander (le médecin) ou donner (le chef d'agrès) une information complète: « *combien d'analyses? combien de chocs?* » ➔ « *tant d'analyses, tant de chocs à telles analyses* ».
- C'est alors une information sécurisée car elle est complète, ne laisse pas de place à l'interprétation et donne une bonne idée de la situation, ce qui permet de décider de la conduite à tenir.
- Ce mode de communication est important pour toute phase de l'intervention.