



# Exercice de prise en charge REB pédiatrique

Dr Géraldine LOUIS  
Responsable médicale  
CESU54- CESU Zone Est

# Si je vous dis....

CHRU DE NANCY





| SoFra SimS  |   |  |   |
|---|---|--|---|
| SCENARIO-DE-PARTICIPANT-SIMULE-(PS)                     |   |  |   |
| COREB N scénario-enfant                                 |   |  |   |
| CONTEXUALISATION  |   |  |   |
| Centre de simulation                                    | CESU 54   |  |   |
| Rédacteur(s)  | Dr Géraldine LOUIS / Mme Rosa LOPES<br>Relecteur – Mr Emerick BOUVIER- Mr Cédric QUIGNARD- Dr François GOERINGER- Dr Eric CLEMENT           |  |   |
| Mail contacte   | c.quignard@chru-nancy.fr  |  |   |
| Date de révision  | 01/12/2025  |  |   |
| Equipe pédagogique (préciser si formée à la simulation) | Maître du temps et coordinateur de l'organisation générale <b>Cédric QUIGNARD</b><br>Briefing général en amphithéâtre : <b>Eric CLEMENT</b> |  |   |
|   |   | A1   | B1  |
|   | Complice SAU  | Lionel NACE  | Eric CLEMENT  |
|   | Superviseur REB SAMU+ Facilitateur  | Emerick BOUVIER  | Mélinda SOUCAT  |
|   | Parent simulé SAU   | Rosa LOPES   | Ludvine FOUGEROLLE  |
|   | Enfant simulé SAU et P3   | Jean GOERINGER   | Victoire GOERINGER  |
|   | Caméraman avec tablette   | Thierry DELAUZANNE   | Adrien BEGAR  |
|   | Superviseur REB   | François GOERINGER   | Christian RABAUD  |
|   | Débriefeurs   | A1 Rosa LOPES – Géraldine LOUIS – Emerick BOUVIER – François GOERINGER – Julie LIZOM<br>B1 Eric CLEMENT – Melinda SOUCAT – Ludvine FOUGEROLLE – Christian RABAUD<br>Membre COREB |   |
|   | Court-résumé du scénario pour les FORMATEURS  | Prise en charge par les équipes SAMU REB et SMIT-ESR-N d'un enfant avec forte suspicion de FHV, d'un service d'urgence de l'hôpital de Mercy (57000) au P3 au CHRU Nancy         |   |
| Apprenants cibles                                       | Nombre  | Fonctions (tenues professionnelles)  | Expérience professionnelle antérieure requise en rapport avec la simulation |
|   | 0   | Au SAU (EEB) : 1 équipe EN-REB-SMUR : 1 médecin-1 IDE, 1 ADE<br>Au P3 : 1 médecin SMIT, 1 IDE, 1 AS (SMIT)   | Professionnels en exercice amenés à intervenir au secteur P3                |
| Lien éventuel avec un programme de formation            | Journée COREB-2025  |  |   |
| Participant(s) simulé(s)                                | 1 patient enfant simulé (PS)<br>1 parent simulé   |  |   |

| Préparation du prébriefing de début de séance<br>Sera fait en amphithéâtre  | <p><b>Absorber, uriner, sac vomitoire</b></p> <p>2 champs/Draps collant? pour protéger extérieur EPISHUTTLE lors de l'installation enfant</p> <p>Au P3:</p> <p>Chambres 1 et 3 amées, avec scope en marche et camera</p> <p>Porte salle de bain grande ouverte</p> <p>2 fûts DASRI (1 pour chambre et 1 pour SAS)</p>   |
|---|---|
|   | <p><b>Briefing non technique:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Simulation outil pédagogique puissant pour l'apprentissage avec les 3-temps: briefing-scénario-débriefing</li> <li>Agir et s'impliquer comme dans la vraie vie avec aspect fictionnel à dépasser et le complice sera là pour aider à la progression du scénario pour répondre aux objectifs (il n'est pas un piège)</li> <li>Bienveillance honnête et droit de s'arrêter si nécessaire: la sécurité psychologique prime</li> <li>Confidentialité indispensable: le film reporté dans les salles juste pour le débriefing</li> <li>Les erreurs sont des opportunités d'apprentissage pour tout le monde: aucun danger dans le scénario</li> </ul> <p><b>Briefing technique:</b></p> <p>Vignette contexte pour les apprenants</p> <p>Attention le mot de passe des enfants en cas de nécessité de stopper la simulation est: "PIZZA"</p>   |
| DEROULE-DE-LA-SIMULATION  |   |
| Durée de la session de simulation   | 2h30  |
| Briefing du/des participant(s) simulé(s)<br>(Détaillez uniquement avec les informations pertinentes pour le scénario +++) | <p><b>ENFANT-SIMULE-AU-SAU</b> (entraînement en amont)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>FIFI Julian né le 04/10/1015 (10 ans)</li> <li>FIFI Suzie née le 04/08/2012 (13 ans)</li> <li>Tu rentres du Nigéria il y a 15 jours pour visite de votre famille (vous y êtes restés 10 jours)</li> <li>Vous avez de la fièvre à 38°C depuis hier avec des douleurs au niveau</li> <li>de la tête</li> <li>peu partout dans les muscles</li> <li>peu dans la gorge</li> </ul> <p>Tu as aussi eu envie de vomir et de la diarrhée il y a 2 heures environ, mais pas actuellement ni pendant le transport</p> <p>Au début tu laisses le médecin et l'infirmière interroger ta maman sans rien dire, tu lui tiens la main</p> <p>Puis tu écoutes et réponds lorsqu'ils vont s'adresser à toi</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Juste avant qu'il te dise on va y aller tu dis "attendez un peu, et ma maman elle vient pas avec moi? Je ne veux pas y aller, et ma sœur elle est où?"</li> </ul> <p>Ta maman devra alors te rassurer alors tu acceptes d'y aller</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Lorsque tu seras installé complètement dans le brancard tu dois dire "j'ai des chatouilles dans le ventre, j'ai un peu du mal à respirer..." (en fait tu as peur mais tu ne le dis pas), il faut que l'équipe se rende compte que tu as peur en fait</li> <li>Si on te demande qu'est ce qui te fait peur tu dis "c'est que je ne verrai plus ma maman comment je vais faire pour lui parler, j'aimerais bien lui parler" (et cela te fait peur d'être seul et ne pas pouvoir parler à tes parents à ta sœur ou ton frère)</li> </ul> |





# Ressentis de l'enfant et de la maman de la simulation





# Quelles sont les propositions au décours de cet exercice?

- Check-list pédiatrique: moyens de communication, proposer de prendre un jeu, doudou ...
- Rassurer le parent +++ sur la séparation avec leur enfant avec communication adaptée positive
- BD qui expliquerait les choses avec une histoire qui se termine bien !
- Customiser les tenues pour les rendre ludique





**Merci pour votre attention**

