

Programme formation COVID – 19

Ce programme est un curriculum de formation proposé par la SMAAR et la SMMU aux différents formateurs et pour toute structure.
C'est un curriculum indicatif et exhaustif à adapter aux besoins locaux et aux publics cibles.
Les modalités pédagogiques et le temps nécessaire pour le dérouler est laissé à l'appréciation des formateurs.

1ère partie :

État des connaissances : épidémiologie, Symptômes, Transmission, Prévention

<https://youtu.be/mOV1aBVYKGA>

À actualiser en fonction de l'évolution des connaissances épidémiologiques et scientifiques

2ème partie :

Simulation Circuits patients et suspects :

http://smar.ma/uploads/documents/MOD_SMMU-SMAR%20Corona_2019.pdf

À adapter aux spécificités locales de chaque structure

3ème partie procédurale :

Habillage et déshabillage : <https://youtu.be/oGmRBtfODWg>

Hygiène des mains : <https://youtu.be/IKijyXg3Vtk>

4ème partie procédurale :

Prélèvement naso-pharynge :

<https://youtu.be/obN9nzewd90>

<https://youtu.be/DVJNWefmHjE>

5ème partie :

Intubation et ventilation : Mesures spécifiques

<http://smar.ma/uploads/documents/SMAAR&SMMU.pdf>

<https://youtu.be/BSTDmkftc1I>

6ème partie : Simulation complète, idéalement In Situ

Scénario pneumonie +/- SDRA

<https://emsimcases.com/2020/02/18/suspected-covid-19/>

Scénario :

Une femme de 35 ans est devenue fébrile la nuit dernière avec du coryza et s'est réveillée à bout de souffle avec une toux productive, une rhinorrhée et une fièvre subjective. Elle se présente au triage où elle dépiste positive pour une exposition potentielle aux coronavirus en raison de la fièvre, des symptômes respiratoires et des antécédents de voyage à haut risque.

Objectifs et éléments du débriefing :

- Faut-il déclencher une « Alerte code » pour ces patients, ou faut-il réduire l'équipe pour atténuer les risques pour l'équipe de soins / l'exposition ?
- Quels équipements de protection individuelle (EPI) les prestataires doivent-ils porter ? équipe d'intervention / Intubation ... ?
- Quel masque / EPI les patients devraient-ils porter s'ils présentent un risque élevé et sont transférés (c.-à-d. du triage à la salle, à l'imagerie) ?
- Qui active le système et quand ?
- Quels prélèvements / enquêtes doivent être envoyés ?
- Quelles interventions éviter (CPAP, BIPAP, nébulisations...) ?
- Quelles sont les prochaines étapes pour les membres du personnel qui pourraient avoir été exposés par inadvertance ?
- Quelles sont les mesures de décontamination appropriées pour l'équipement (ultrasons) ? Ces équipements ne doivent-ils pas être introduits dans la pièce ?
- Comment amènerons-nous l'équipement (fournitures médicales, appareil à rayons X) dans la salle ?
- Comment l'équipe dans la salle d'isolement communiquera-t-elle avec l'équipe à l'extérieur de la salle ?

7ème partie : Scénarii communication

- 1- Communication entre soignants : SAED, <https://youtu.be/FCYlgB1c2-c>
- 2- Communication avec le patient et la famille : <https://youtu.be/3Jcp5GwLVsg>
- 3- Communication institutionnelle et avec la Presse : à déterminer pour chaque structure.

Pour tout éclaircissement ou appui, prière envoyer un email : ah.eladib@uca.ac.ma