

Opérationnalité d'un dispositif NRBC intra hospitalier : évaluation qualitative, analyse des erreurs et des temps de prise en charge

Auteurs

Théophile Bastide (1),
Sébastien Rivière (1),
Anaëlle Wilk (1),
Stéphanie Dupille (1),
Vanessa Auguet (1),
Philippe Boncourt (1),
Antoine Egido (1),
Patrick Plaisance (1)

1. Service d'Accueil des Urgences, Hôpital Lariboisière, Paris, France

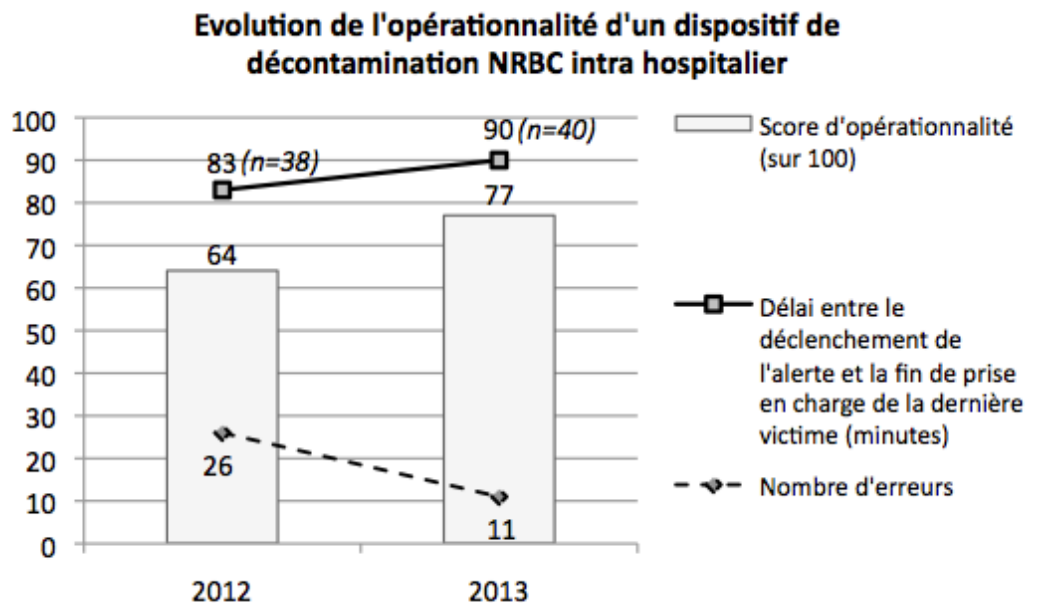
Introduction

La loi de Santé Publique du 9 août 2004 impose à tout établissement de santé de s'être doté d'un plan blanc d'établissement traitant entre autres des risques spécifiques nucléaires, radiologiques, bactériologiques et chimiques. Notre service d'urgence est doté de matériel de décontamination depuis 2002 et de procédures organisationnelles ad hoc depuis 2011. Nous avons souhaité en évaluer l'opérationnalité.

Matériel et méthode

Réalisation en 2012 et 2013 d'exercices d'accueil de respectivement 38 et 40 victimes exposées à un risque chimique. Etablissement d'un score qualitatif d'opérationnalité à partir de 27 questions posées en fin de chaque exercice aux soignants et aux plastrons y ayant participé. Recueil des erreurs d'application des procédures. Mesure des temps de prise en charge. Résultats comparés entre 2012 et 2013 (évolution des procédures entre les 2 exercices).

Résultats



Discussion

Les évolutions apportées aux procédures entre 2012 et 2013 ont amélioré leur réception par les soignants et les plastrons, et permis une diminution nette des erreurs dans l'application des procédures, tout en maintenant des temps de prise en charge similaires.

Conclusion

Evaluer et optimiser les dispositifs de type NRBC des sites hospitaliers à partir d'exercices réguliers d'accueil de victimes permet d'améliorer les prises en charge, par une diminution des erreurs d'application des procédures de la part des soignants et des victimes.