

Diplôme universitaire de simulation en santé et innovation pédagogique

Chambre des erreurs

Mouhaoui Mohammed, UH2 Casablanca
Head of ED Trauma Center, Casablanca
Head of Morocco Sim



Définitions

Simulation en santé

Utilisation d'un matériel, de la réalité virtuelle ou d'un patient standardisé, pour reproduire des situations ou des environnements de soins, pour enseigner des procédures diagnostiques et thérapeutiques et permettre de répéter des processus, des situations cliniques ou des prises de décision par un professionnel de santé ou une équipe de professionnels.

Définitions

Chambre des erreurs

Outil de simulation en santé, utilisé dans le cadre de la formation initiale et continue en sciences de la santé. Cet outil consiste en une reproduction fidèle d'une chambre de patient ou un environnement de soins, avec intégration délibérée de divers types d'erreurs (écarts ou risques potentiels). Les participants sont alors invités à identifier ces erreurs dans un environnement contrôlé et sécurisé.

Pédagogie par l'erreur dans un contexte déculpabilisant



Objectifs

Objectif général

Sensibiliser à la culture positive de l'erreur à travers un outil ludique.

Objectifs spécifiques

Dictés par la(les) thématique(s) choisie(s).

Comment ?

1. Constitution de l'équipe d'animation

- Sélectionner des professionnels expérimentés dans le domaine de la gestion des erreurs dans le milieu médical,
- S'assurer de la disponibilité des animateurs sélectionnés pour la date définie de la session chambre des erreurs.

Comment ?

2. Choix du lieu

- Opter pour un lieu représentatif des conditions réelles de soin, tel qu'une chambre de patient, une salle de soins, une salle de consultation, un bloc opératoire, un cabinet dentaire voire une pharmacie d'officine,
- Éviter les salles sujettes aux interruptions et bruits, et veiller à inclure un espace dédié pour le débriefing.

Comment ?

3. Définition des objectifs

- Les objectifs de la session doivent être en adéquation avec les types de soins pratiques et les scénarios envisagés.

Comment ?

4. Sélection des participants

- Déterminer le type des participants, c-à-d quels étudiants et/ou professionnels de la santé tireraient profit de la session, en fonction des scénarios prévus.

Comment ?

5. Sélection de la situation de soins

- Choix du scénario : identifier une situation spécifique et /ou un environnement de soins nécessitant des améliorations,
- Pertinence : vérifier que le scénario choisi reflète certains défis rencontrés par les professionnels de la santé.

Scénario

6. Construction du scénario

- Scénario à postériori : analyse d'un évènement indésirable (REX internes), et/ou des résultats d'un audit interne,
- Scénario à priori : analyse des REX publiés, des changements organisationnels ou situations nouvelles, voire d'un épisode épidémique,
- Limiter le nombre d'erreurs à un maximum de 10 erreurs sur 1 scène,
- Le nombre idéal des erreurs doit être de 7, pour maintenir l'engagement des participants sans les surcharger,
- Ces erreurs sont mono ou plurithématiques.

Scénario

7. Zonage des erreurs

Zone 1 Patient

Zone 2 Soignant

Zone 3 Environnement



Scénario

8. Conseils

- Dérouler un scénario test chambre des erreurs pour peaufiner ses détails ainsi que du déroulement de la session,
- Encourager une discussion ouverte et bienveillante au cours du débriefing pour optimiser l'apprentissage,
- Consigner toutes les observations et/ou les enseignements tirés pour faciliter le partage et la réutilisation des connaissances acquises,
- Faire attention aux erreurs parasites.

Thématique

Circuit du médicament

- Prescription et iatrogénie informatique,
- Préparation des doses/administration,
- Stockage des médicaments.

Thématique

Risque infectieux

- Accidents d'exposition au sang,
- Précautions complémentaires,
- Hygiène des mains.

Thématique

Identitovigilance

- Gestion des identifiants des soignants,
- Identification des dossiers médicaux.

Modalités

Mise en œuvre

- Chambre des erreurs in-situ,
- Chambre des erreurs dans un centre de simulation,
- Chambre des erreurs délocalisée (dans le cadre d'un congrès).

Modalités

Documents à prévoir

- Le plan de la chambre des erreurs,
- La liste validée des erreurs accompagnées du document corrigé des erreurs,
- La feuille de recueil des erreurs pour les participants,
- Le dossier simulé du patient,
- La fiche d'objectifs du débriefing,
- Les références de bonnes pratiques existantes sur la thématique.

Jour J

Pré-Briefing

- Chaque participant procède à l'émargement pour enregistrer sa présence,
- Au début de la session, l'animateur présente la thématique aux participants,
- Les participants sont divisés en petits groupes, adaptés à l'espace disponible dans la chambre des erreurs, pour optimiser la circulation et l'observation,
- Les participants peuvent néanmoins travailler individuellement.

Jour J

Briefing

- Durant 5 minutes, l'animateur explique le scénario et ses objectifs,
- La situation simulée doit se rapprocher le plus de la situation réelle, en utilisant tous les moyens possibles (simulateurs, matériel médico-technique, fongibles et environnement de soins).
- Le contexte de la chambre est aussi présenté : motif de la présence du patient, dossier et prescriptions médicales, examens complémentaires en cours, etc...

Fiche de recueil des erreurs

Casablanca Sim Center & Training for Patient Safety Center

Fiche de Recueil des Erreurs

Consignes

- Il y a 7 erreurs à trouver, indiquez ci-dessous celles que vous avez repérées,
- Quelques consignes pour remplir la fiche :
 - Indiquez l'erreur que vous avez trouvée : colonne Erreur,
 - Précisez la zone dans laquelle l'erreur a été trouvée : colonne Zone (Zone 1 : patient, Zone 2 : soignant, Zone 3 : environnement)
- Validez vos réponses au cours du débriefing : Colonne Validation

Vignette

Erreur	Zone			Validation	
	1 Patient	2 Soignant	3 Environnement	oui	non
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					



Jour J

Mise en situation

- Les consignes sont clairement énoncées, en mettant l'accent sur la nécessité de repérer les erreurs de manière individuelle et non en groupe, tout en limitant l'observation aux erreurs spécifiques à la thématique abordée.
- Les groupes des participants peuvent passer un après l'autre ou simultanément.
- Au sein de chaque groupe, les participants peuvent passer individuellement ou un après l'autre,
- Les participants doivent être informés (ou pas) du nombre exact des erreurs,
- Ils sont considérés **les enquêteurs,**

Jour J

Mise en situation

- Les participants observent attentivement et notent individuellement les erreurs sur la fiche qui leur a été distribuées,
- Les participants ne doivent rien toucher à l'intérieur de la chambre,
- Les participants sont encouragés à se positionner dans l'espace de la situation simulée, de manière à avoir une vue d'ensemble de la scène,
- La durée de chaque passage est d'environ 10 minutes.

Jour J

Débriefing

- Le débriefing constitue une étape cruciale dans la session chambre des erreurs,
- Il permet une réflexion approfondie et une consolidation des apprentissages,
- La structuration du débriefing reste classique, selon la méthode RAS (réaction, analyse et synthèse),
- Sa durée doit être environ de 15 minutes,
- Un document de synthèse récapitulatif des erreurs observés et des corrections suggérés est remis à chaque apprenant à la fin de la session chambre des erreurs.

Jour J

Évaluation

- À la fin de la session, une évaluation est réalisée au moyen d'un questionnaire de satisfaction,
- Il est possible aussi de considérer un pré et un post-test.

Jour J

Évaluation

Casablanca Sim Center & Training for Patient Safety Center

Fiche de satisfaction

1. La session a-t-elle répondu à vos attentes ?

5	4	3	2	1
Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Neutre	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord

2. Pensez-vous avoir acquis des connaissances utiles pour votre quotidien professionnel ?

5	4	3	2	1
Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Neutre	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord

3. Quelle évaluation feriez-vous à cette session ?

	Très satisfait	Satisfait	Neutre	Insatisfait	Très insatisfait
Organisation de la session	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualité de l'animation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pertinence des erreurs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau d'exigence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Comment jugez-vous cet outil pédagogique ?

5	4	3	2	1
Très intéressant	Intéressant	Neutre	Peu intéressant	Pas intéressant

5. Quelle note attribuez-vous à cette session ?

10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0

6. Aspect positifs à consolider

.....

.....

.....

7. Aspects à améliorer

.....

.....

.....



Démonstration

Scénario*

- Patiente de 85 ans, hospitalisée pour syndrome myélodysplasiques,
- Une transfusion de culots globulaires et plaquettaires est indiquée,
- Chambre des erreurs délocalisée,
- Nombre d'erreurs proposées : 12.

**Auteurs du scénario : Fares Salma, Nassik Hicham. Agadir*





**Auteurs du scénario : Fares Salma, Nassik Hicham. Agadir*



“Mayhem Room” As an Educational Approach to Teaching Patient Safety, with Thematic Analysis and Qualitative Inputs from The World Academic Council in Emergency Medicine (WACEM)

Fatimah Lateef¹, Xin Yi Too², Ying Hong Goh³, Madhavi Suppiah⁴, Brad Peckler⁵, Mohammed Mouhaoui⁶

¹Senior Consultant, Dept of Emergency Medicine, Singapore General Hospital Core Faculty, Emergency Medicine Residency, SingHealth. Professor, Duke NUS Graduate Medical School, Yong Loo Lin School of Medicine, National University of Singapore and Lee Kong Chian Medical School, Nanyang Technological University. Director, SingHealth Duke NUS Institute of Medical Simulation (SIMS). Faculty, Duke NUS Global Health Institute.

²Assistant Manager and Simulation Technologist, SingHealth Duke NUS Institute of Medical Simulation (SIMS)

³Senior Executive and Simulation Technologist, SingHealth Duke NUS Institute of Medical Simulation (SIMS)

⁴Assistant Director, SingHealth Duke NUS Institute of Medical Simulation (SIMS)

⁵Emergency Medicine Specialist, Medical Lead Wellington Hospital Simulation Services Chair, New Zealand Association for Simulation in Healthcare Wellington, New Zealand

⁶Anesthesiology & Critical care, Head of the Emergency Department, University Hospital of Casablanca, Morocco. Head of Morocco Sim, Digital Health Instructor.

*Corresponding Author:

Fatimah Lateef, Department of Emergency Medicine, National University of Singapore, Director, SingHealth Duke NUS Institute of Medical Simulation, Singapore.

Received Date: 30 November, 2024; Published Date: 16 December, 2024

Keywords:

Mayhem Room; Simulation; Patient Safety; Psychological Safety

Citation:

Lateef F, Xin YT, Hong GY, Suppiah M, Peckler B, et al. (2024) “Mayhem Room” As an Educational Approach to Teaching Patient Safety, with Thematic Analysis and Qualitative Inputs from The World Academic Council in Emergency Medicine (WACEM). Digital J Sci 1(2): 106.

Abstract

The concept of the “Mayhem Room” (MR) refers to any room or space which is curated with Patient Safety (PS) lapses, with an objective to be used as an educational approach in teaching PS. It is a low fidelity room set-up, which resemble exactly the ward, hospital room, emergency department resuscitation room or Intensive Care Unit (ICU) room. The arrangement of the furniture and equipment will depict what these actual rooms look like, except for the lapses and errors to be inculcated. Any permutation and combination of errors can be incorporated. These would be considered intentional errors which are “staged” for the individuals or teams entering the room to identify. This is a form of active learning which is immersive and experiential. It also assesses the observational skills and acumen, as well as situational awareness. The MR can be an individual or group activity to practice critical thinking and also to look out for latent threats. When done as a group activity, the learners can interact and discuss their observations, decisions and also cover each other’s blind spots. MR simulation can be an effective initiative to be integrated into



Téléchargez votre package

