

Analyse Préliminaire Des Besoins De Formation Dans La Prise En Charge D'une Brulure Au Profit Des Medecins En Formation Resident Et Interne

A.KHALES ^(1,2), A.OUARDI ¹, A. ACHBOUK ¹, K.ABABOU ¹, K.EL KHATIB ¹

¹ Service de chirurgie plastique réparatrice et des brulés Hôpital Militaire d'Instruction Mohammed V, Rabat

² Faculté de médecine et de pharmacie Agadir, université ibn Zohr Agadir

Date of Submission: 18-10-2021

Date of Acceptance: 02-11-2021

I. Introduction:

La formation médicale continue est une nécessité pour tout professionnel de santé. Au Maroc, il n'y a pas de code de déontologie stipulant cette notion.

A l'échelon national, il existe peu de centres de brûlés, ce qui impose la nécessité d'une maîtrise de la pathologie par les différents médecins travaillant aux services des urgences, que ce soit en périphérie ou dans les centres hospitaliers universitaires.

L'objectif de ce travail est d'identifier de façon préliminaire les besoins en formation en matière de brulure afin de pouvoir déterminer les lacunes et les objectifs d'enseignements pour harmoniser cette formation hétérogène.

II. Matériels Et Methodes:

Nous avons réalisé notre enquête au sein des services des urgences de l'hôpital Avicenne et de l'hôpital militaire d'instruction Mohammed V de Rabat.

Des internes et des résidents de différentes spécialités chirurgicales étaient interrogés. Notre démarche de recueil des besoins de formation s'est appuyée sur deux outils : des entrevues individuelles et un questionnaire ouvert, dont les réponses étaient hiérarchisées à l'aide d'une grille publiée, la grille FGP (fréquence, gravité, problème).

Les analyses statistiques ont été réalisées grâce au logiciel SPSS 20.0.

III. Resultats :

Nous avons pu recueillir l'avis de 60 médecins interne et résidents en chirurgie. Les entrevues individuelles ont permis de mettre en évidence les besoins de formation ressentis par les résidents interrogés. A l'issue des entrevues, 3 principaux sujets ont été relevés : les pansements chez le brûlé, l'antibiothérapie et les indications chirurgicales en urgences chez un brûlé.

L'âge moyen des participants est de $25,53 \pm 3,067$ ans. Soixante deux pourcent (62%) sont de sexe féminin.

Nous avons interrogé 36 internes et 24 résidents.

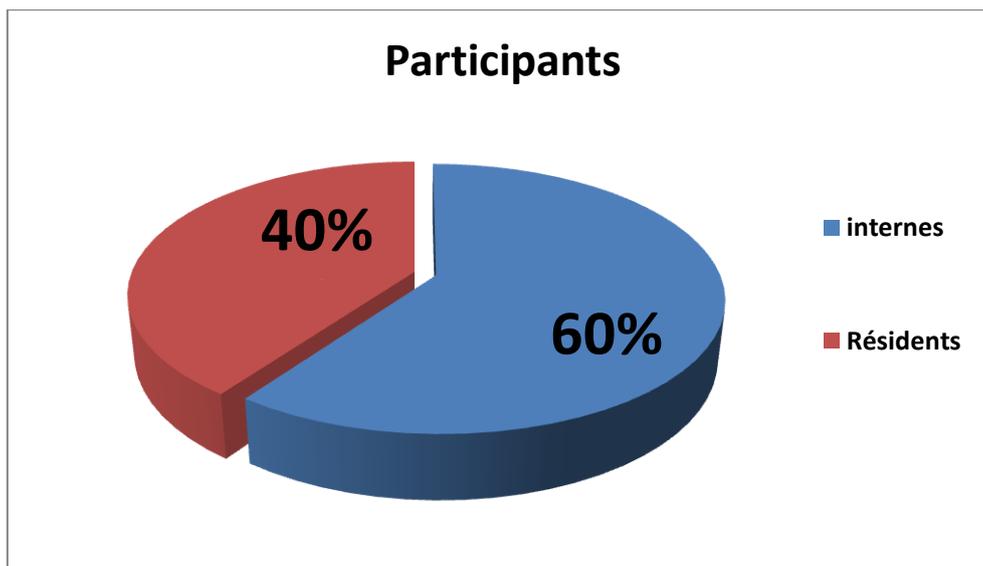


Figure 01 : Pourcentage des médecins interne et résident participants à l'analyse

A. FREQUENCE :

Les participants ont répondu à la question de fréquence de la brûlure dans leur pratique en précisant les trois types de brûlure : thermique, chimique, électrique :

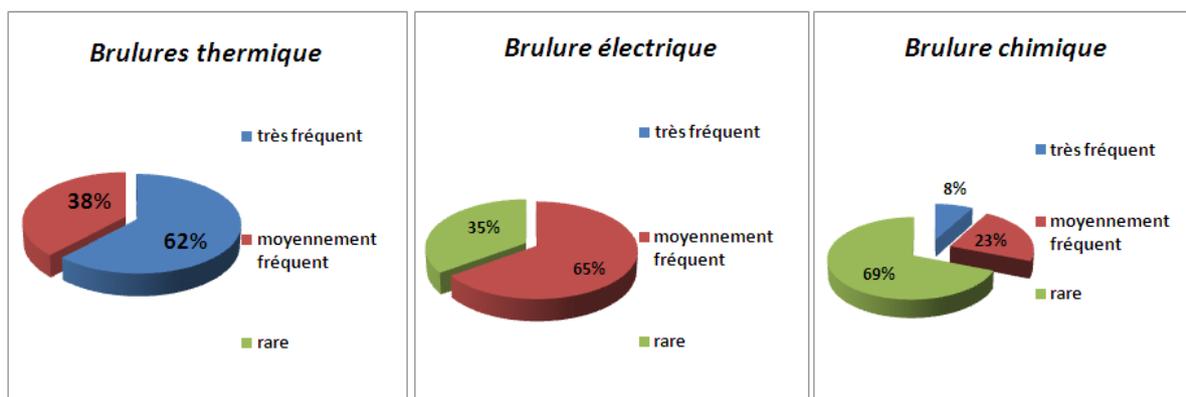
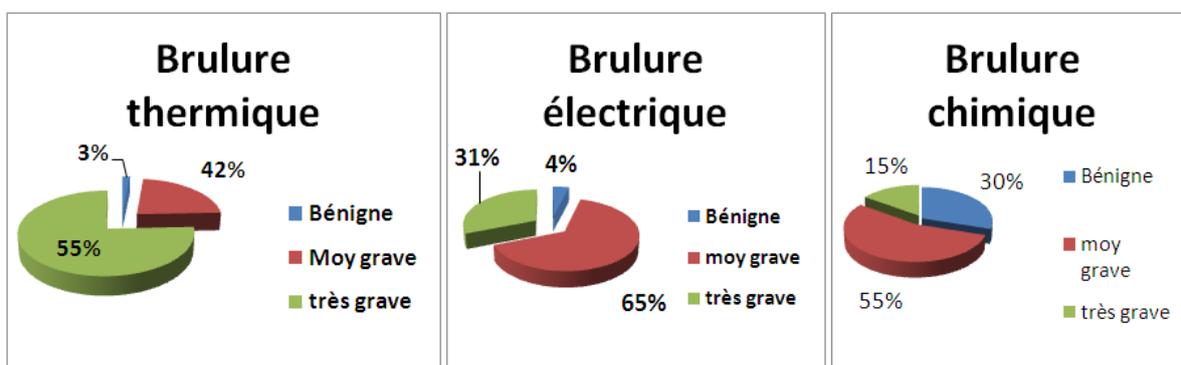


Figure 02 : Fréquence des brûlures dans leur pratique quotidienne

B. GRAVITE :

Les participants ont précisé –selon leur pré-requis- la gravité estimée pour chaque type de brûlure, les résultats étaient comme suit :



C. PROBLEME :

1. Savoir :

Concernant les connaissances théoriques des participants par rapport aux différents types de brûlures, les résultats étaient comme suit :

SAVOIR			
	Aucun problème	Problèmes moyens	Beaucoup de problèmes
Brûlure thermique	46%	48%	6%
Brûlure électrique	8%	80%	12%
Brûlure chimique	11%	75%	14%

Tableau 1 : Connaissances théoriques des participants sur les brûlures

2. Savoir faire :

Nos participants ont évalué leurs connaissances pratiques en matière de brûlure de la manière suivante :

SAVOIR FAIRE			
	Aucun problème	Problèmes moyens	Beaucoup de problèmes
Brûlure thermique	10%	62%	28%
Brûlure électrique	5%	30%	65%
Brûlure chimique	7%	54%	39%

Tableau 2 : Connaissances pratiques des participants sur les brûlures

3. Savoir être :

L'état d'esprit ainsi que la perception affective sur les compétences des différents participants concernant cette pathologie ont été évalués dans le tableau suivant :

SAVOIR ETRE			
	Aucun problème	Problèmes moyens	Beaucoup de problèmes
Brûlure thermique	22%	77%	1%
Brûlure électrique	5%	30%	65%
Brûlure chimique	15%	57%	28%

Tableau 3 : Savoir être des participants concernant les brûlures

IV. Discussion :

Notre enquête a pu identifier les besoins de formation en matière de brûlure pour les internes et les résidents en chirurgie.

Les participants ont montré clairement que les brûlures thermiques sont de loin les plus fréquentes dans leur pratique et ont bien précisé qu'il s'agit d'une pathologie grave. Presque la moitié des participants ont exprimé ne pas avoir de problème théorique en matière de brûlure thermique, alors qu'ils retrouvent des difficultés sur le plan pratique et au niveau du savoir être.

Concernant les brûlures électriques, elles constituent un motif moins fréquent en consultation, c'est une pathologie le plus souvent très grave, contrairement à la réponse des deux tiers des participants. Une brûlure doit toujours être considérée comme grave tant qu'elle menace le pronostic vital, ce qui est le cas des brûlures électriques (1). Cependant, la grande majorité a reconnu avoir des problèmes de savoir, savoir faire et de savoir être.

En matière de brûlure chimique ; certes elles constituent le motif le moins vu par les médecins participants, ce qui justifie les problèmes qu'ils ont manifesté que ce soit en théorie, en pratique ou en savoir être face à ces brûlures.

A l'issue de ces résultats, nous remarquerons une différence statistiquement significative en terme de savoir et savoir faire au niveau des problèmes rencontrés par les praticiens face à ces 3 items de pathologie urgente en chirurgie réparatrice.

Ceci permettra de s'inscrire dans l'élaboration d'un plan de cours en faveur des médecins internes et résidents pour fixer les besoins en formation en matière de brûlure.

En effet, ces résultats sont en faveur d'une insuffisance des connaissances théoriques en matière de prise en charge des brûlures électrique et chimique, ainsi qu'un problème de savoir-faire concernant les trois sujets. En absence de conduite à tenir claire, décrivant les différentes étapes à suivre depuis la phase pré-hospitalière jusqu'aux gestes chirurgicaux d'urgences (2-3), les internes et les résidents exprimaient des besoins également d'aptitude relationnelle.

V. Conclusion :

Notre enquête a ces points forts, c'est la première enquête d'analyse des besoins en formation en matière de brûlures au niveau du CHU de Rabat ; elle a permis d'identifier les besoins en formation chez les internes et les

résidents, ainsi que la planification d'une formation avec une identification pertinente des objectifs pédagogiques dans ces trois items.

Cependant, l'utilisation d'autres outils d'évaluation des besoins de formation reste indispensable pour évaluer de façon plus précise les besoins en formation continue des médecins.

References :

- [1]. A.Lakhel, J-P. Pradier, M. Brachet, A. Duhoux, P.Duhamel, S. Fossat, E.Bey. Chirurgie des brulures grave au stade aigue. 2008 Elsevier masson
- [2]. Bird A, Noronha FV, Ahmed K, Chan JY, Ayyapan T, Ying SY, et al. Decompression not escharotomy in acute burns. Burns 2006 ;32 :284-92.
- [3]. Malic CC, Hernon C, Austin O, Phipps A. Scalded and swollen biware the inderlying compartment syndrome. Burns 2006 :32 ; 504-6

A.KHALES, et. al. "Analyse Preliminaire Des Besoins De Formation Dans La Prise En Charge D'une Brulure Au Profit Des Medecins En Formation Resident Et Interne." *IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (IOSR-JDMS)*, 20(10), 2021, pp. 49-52.