

## **Abstract – Travail de diplôme**

### **Détection du sepsis en préhospitalier, comment améliorer le raisonnement clinique de l'ambulancier ?**

**Jean-François Runser, AMB 18-20**, déposé à l'Ecole supérieur medi | Centre de formation médicale | Soins ambulanciers ES en vue de l'obtention du diplôme d'ambulancier-ère ES.

Lieu de pratique professionnelle: CSU Nvb, Yverdon

#### **Introduction**

Le sepsis est une pathologie à l'outcome peu favorable. Ses manifestations cliniques semblent parfois peu évocatrices et compliquent la tâche du personnel préhospitalier. Les connaissances des ambulanciers sont suffisantes mais leur application dans la pratique semblent lacunaires.

#### **Objectifs et questions de recherche**

Les objectifs de ce travail sont de dégager des potentielles pistes d'amélioration du raisonnement clinique concernant la détection du sepsis. Les questions de recherche sont :

Quels moyens peut-on mettre en place pour permettre une détection précoce du sepsis en préhospitalier ?

Le raisonnement clinique de l'ambulancier est-il fiable dans la détection du sepsis ?

#### **Méthodologie**

Le thème sera traité par une revue non systématique de la littérature portant sur l'utilisation d'outils d'aide à la décision tels que les scores cliniques. Une approche théorique sert à explorer le fonctionnement du raisonnement clinique de manière globale.

#### **Résultats, traitement de la thématique**

Les scores cliniques permettent d'améliorer les performances du jugement clinique. Mais leur performances ne sont pas optimales et peu des ces outils ont été validés scientifiquement. Les connaissances des ambulanciers sont théoriquement adaptées, cependant en pratique, les ambulanciers peinent à détecter le sepsis.

#### **Discussion & conclusion**

Les outils d'aide à la décision permettent d'améliorer le raisonnement clinique de l'ambulancier notamment lors de l'utilisation de mesures paracliniques tels que la lactatémie et l'EtCO<sub>2</sub>. Cependant les connaissances des ambulanciers peuvent aussi être améliorés dans la pratique. Le processus non analytique pourrait devenir plus performant si l'accès à la catamnèse était facilité.

Cet accès permettrait aux ambulanciers d'agrandir leur « catalogue » de situations vécues. Ces mêmes situations serviraient à améliorer la détection du sepsis, notamment lorsqu'il revêt une présentation clinique peu évocatrice.

Berne, 26 octobre 2020