

Introduction: L'AFGSU2 est une formation aux gestes d'urgence obligatoire chez les étudiants en médecine.

Dans notre Faculté, elle est organisée avec une journée initiale en 2^{ème} année (DFGSM2) puis un rappel en 4^{ème} année (DFASM2). L'objectif est d'évaluer l'efficacité de la formation AFGSU2 chez les étudiants en médecine et le niveau de rétention à 1 et 2 ans.

Matériel et Méthodes: Tous les étudiants de DFGSM2 ont été inclus dans cette étude monocentrique lors de leur journée initiale de formation. Un même questionnaire comportant 12 questions à choix simple et/ou multiple a été rempli avant (T1) puis après (T2) la formation initiale en 2^{ème} année puis a été rempli à 1 an (T3) puis à 2 ans (T4) après la formation. Les résultats sont rapportés comme médiane [espace interquartile] ou pourcentage. Les statistiques étaient non paramétriques.

Résultats: En janvier 2013, 131 étudiants de 2^{ème} année ont participé à l'AFGSU2 avec 128 réponses au questionnaire à T1 et 131 réponses à T2. En janvier 2014, 119 étudiants en 3^{ème} année ont répondu au même questionnaire à T3 et en janvier 2015, 129 étudiants en 4^{ème} année à T4.

La médiane des notes s'améliore significativement de T1 à T2 ($p < 0,05$) puis diminue de T2 à T3 et remonte à T4 ($p < 0,05$) en restant significativement supérieure à T3 et T4 par rapport à T1 ($p < 0,05$) avec respectivement: T1: 4 [3-6], T2: 9 [8-10], T3: 7 [5-8] et T4 : 8 [6-9] (sur 12).

Pour la question sur le numéro du SAMU, on retrouve un très fort taux de bonne réponse à T1, T2, T3 et T4 (96% ; 86%, 96% et 97%, respectivement).

Concernant les questions sur la prise en charge de l'arrêt cardiaque (Fig1), on observe systématiquement une forte amélioration entre T1 et T2 (Q2: 74 à 97%, Q3: 44 à 82%, Q4 : 16 à 60%, Q5: 18 à 97%, Q6: 20 à 89%, Q7: 3 à 42% et Q8: 10 à 82%, $p < 0,05$). Par contre à T3 et T4, les réponses sont souvent moins bonnes qu'à T2 (Q2, Q3, Q5, Q6, Q8, $p < 0,05$) mais restent cependant significativement meilleures qu'à T1 (Q2 à Q8, $p < 0,05$) et augmentent significativement de T3 à T4 (Q5 à Q8, $p < 0,05$).

Concernant les questions sur la prise en charge d'une obstruction des voies aériennes, on note une amélioration significative des bonnes réponses entre T1 et T2 puis une diminution à T3 et T4 mais le taux reste supérieur par rapport à T2 pour Q9 et Q10 (Q9: 47%, 82%, 58%, 62% et Q10 : 2%, 25%, 13%, 15%, respectivement à T1, T2, T3 et T4). Pour la question 11, les résultats n'évoluent pas significativement (Q11: 40%, 45%, 39% et 37%, à T1, T2, T3 et T4).

La question sur la mise en position latérale de sécurité retrouve un pourcentage élevé initial de réussite avec une amélioration du taux de bonnes réponses entre T1 et T2 (80 à 98%, $p < 0,05$) puis un retour à l'état antérieur à T3 et T4 (88% et 74%, respectivement).

Conclusion: Cette étude montre une forte amélioration des réponses immédiatement après la formation AFGSU2 puis une diminution partielle de la rétention des connaissances à 1 an qui s'améliore à nouveau à 2 ans. La rétention reste globalement satisfaisante probablement due à la poursuite de la formation des étudiants à la fois théorique (examen de cardiologie avant T4) et pratique (stages). La formation relative à l'arrêt cardiaque semble satisfaisante alors que celle sur l'obstruction des voies aériennes pourrait être améliorée lors du rappel à 2 ans.

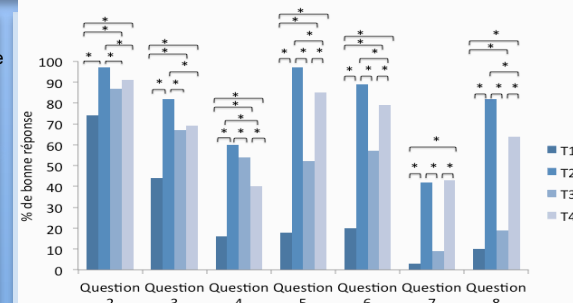


Fig 1 : Pourcentage de bonnes réponses aux questions sur l'arrêt cardiaque.