

Documents annexes de la thèse

"Analyse interactionnelle et multimodale des pratiques de simulation clinique.

Vers une perspective appliquée pour la formation professionnelle."

Thèse de Doctorat en Sciences du langage

réalisée par **Lucien Tisserand** sous la direction de **Luca Greco**.

Soutenue publiquement le 11 mars 2022

Table des matières

1. Projet de thèse envoyé au centre de simulation au commencement du travail.....	2
2. Protocole de captation des données distribué lors de mes venues au centre de simulation....	4
3. Conventions de transcription.....	6
Généralités.....	6
Conventions pour la transcription de la parole.....	7
Conventions pour la transcription des gestes et autres actions incarnées.....	8
4. Présentation des choix de symboles et pseudonymes effectués pour les participants dans les transcriptions.....	9
5. Transcription intégrale du scénario de la première passation de la formation AR1.....	10
6. Transcription intégrale du débriefing de la première passation de la formation AR1.....	43
7. Transcription intégrale du scénario de la quatrième passation de la formation AR1.....	78

1. Projet de thèse envoyé au centre de simulation au commencement du travail

Envoyé par e-mail à l'administration du centre de simulation le 2 octobre 2015.

Projet de Thèse

La simulation médicale : une pratique interactionnelle et multimodale

Ce projet de thèse a pour objet l'étude interactionnelle et multimodale des pratiques d'enseignement par simulation sur des mannequins haute fidélité. Dans une perspective de linguistique interactionnelle et appliquée, et avec une visée interdisciplinaire, le présent projet de thèse souhaite répondre à une demande formulée par le co-directeur de ce laboratoire, (*anonymisé*).

1. Méthodologie

Ce projet de thèse prend pour cadre théorique la linguistique interactionnelle. Cette discipline, au carrefour de la sociologie et de la linguistique, est très vite devenue une bonne approche dans l'étude des pratiques institutionnelles, dont le secteur médical. En particulier, l'analyse conversationnelle possède un outillage théorique et analytique qui permet une linguistique appliquée, et qui tâche de mettre au jour la notion de savoir et de savoir-faire, ce qui lui vaut d'être un cadre théorique de recherches sur les situations d'apprentissage. Dans le secteur médical, les interactions médecin-patient ont été un sujet d'investigation fructueux pour l'analyse conversationnelle, et celle-ci montre également son intérêt pour les interactions à l'intérieur de l'équipe médicale.

Le chercheur va adopter un point de vue de "membre", par une démarche ethnographique de terrain qui va permettre à l'analyse conversationnelle de lancer son processus de constitution d'un corpus de données vidéos pour l'analyse des pratiques langagières. Dans ce processus, il s'agit de repérer un phénomène récurrent et pertinent pour l'accomplissement des activités. De ce fait, l'analyste va organiser à partir de ce phénomène une collection d'occurrences de celui-ci, qui va montrer sa systématité et sa variabilité au niveau du format des tours, des enchaînements séquentiels, des configurations participationnelles et des *gestalt* multimodaux.

2. Pistes d'analyse

Les séances de simulation ne tournent pas uniquement autour de l'acteur qu'est le

mannequin. C'est véritablement toute une mise en scène qui est faite : simuler la vie du mannequin, c'est pouvoir le faire participer et le faire reconnaître comme participant dans les interactions.

2.1 Dimensions participationnelle et épistémique

Des rôles sont joués par chacun dans l'équipe, et il convient de voir comment ces rôles sont performés. En particulier, les relations d'autorité épistémique à la fois entre les membres de l'équipe et avec le patient. Ici, nous sommes dans le cas où le patient est incarné par le médecin formateur qui le contrôle. Le mannequin peut donc être envisagé selon deux rôles, deux autorités épistémiques différentes et opposées, selon si on considère celui-ci comme le patient ou comme le médecin formateur (autorité épistémique supérieure). L'apprentissage par simulation a pour vocation d'être utilisée à des fins d'évaluation, c'est un des objectifs formulé par la HAS. L'objectif est l'intégration homogène et claire de l'enseignement par simulation dans les cursus de formation universitaires.

2.2 Dimensions multimodale et séquentielle

Dans l'interaction, les locuteurs produisent du sens reconnaissable grâce aux inférences prospectives et rétrospectives entre les tours de parole et plus généralement les actions du corps qui se suivent de manière sérielle dans le temps. L'observation et l'exhibition de l'observation des réactions de l'autre est alors constante dans une interaction soutenue. Dans le cas du mannequin, il convient de voir comment les signes reconnaissables que celui-ci peut donner s'insèrent dans le cours de l'action en train de se réaliser avec les apprenants. La bonne insertion séquentielle des réactions du mannequin dans l'interaction est un élément clef du réalisme de son comportement, et pour cela l'analyse conversationnelle se dote d'une approche multimodale très fine de cette analyse séquentielle.

2.3 Dimension temporelle

Un dernier élément qui nous semble a priori central et lié aux points précédents est la question du temps tel que les participants en rendent compte dans l'interaction. Un paramètre significatif de la réussite d'une opération médicale dans une situation de crise est de devoir agir dans un temps limité parfois très court et cela de manière organisée séquentiellement. Le temps interactionnel défini et incrémenté par les participants doit répondre à la question : comment les participants rendent compte du temps pour organiser une situation d'urgence ?

Si les moyens technologiques évoluent, le "mode d'emploi" de ces technologies (à savoir : quelle utilisation, quelle efficacité, quels problèmes, quelles améliorations, quels enjeux, et comment en rendre compte) est également l'un des objectifs de recherche des laboratoires développant ce dispositif.

2. Protocole de captation des données

Ci-dessous le protocole distribué lors de mes venues au centre de simulation

Lucien Tisserand – Doctorant Contractuel – Université Paris 3 Sorbonne Nouvelle – EA 7345 CLESTHIA

Protocole de captation et d'utilisation d'enregistrements vidéo de simulations haute fidélité pour une recherche en linguistique interactionnelle

Type de la recherche: Recherche qualitative en linguistique interactionnelle et multimodale. Thèse de doctorat de sciences du langage dont l'objet est triple : 1) la reconstruction des raisonnements mis en place dans l'accomplissement des scénarii de simulation haute fidélité (SHF) dans une perspective de description des compétences non techniques (CNT) à l'œuvre en action 2) la comparaison de ces raisonnements "dans l'action" avec la narration de ceux-ci au moment du débriefing, et plus généralement, l'expertise des méthodes mises en place afin de transformer l'accomplissement d'un scénario en un objet d'apprentissage basé sur la réflexivité et 3) l'analyse longitudinale de l'apprentissage de méthodes de débriefing au fil d'une formation. Résumé de la thèse: <http://www.theses.fr/s154318>

Résumé des objectifs de la recherche:

Contributions à une recherche fondamentale (retombées sur la recherche en simulation et en linguistique) : documenter finement l'utilisation réelle et en situation des CNT des professionnels de la santé ; étudier qualitativement et pour la première fois l'intégralité d'une session et d'une formation en SHF comme un ensemble indivisible et continu ; développement d'outils méthodologiques pour l'étude linguistique de la multi-activité en interaction

Contributions à une recherche appliquée (retombées sur la structure): montrer l'apprentissage à l'œuvre de méthodes de débriefing par les stagiaires ; montrer la compétence d'observation/évaluation des formateurs sur simulateur ; identifier les biais induits par l'utilisation du simulateur ; éléments de construction d'une "grammaire comportementale" des CNT pour les notions de leadership/followership.

Méthodologie de la recherche:

Recueil de données vidéos de toutes les étapes et tous les lieux d'une formation en SHF pour un public DPC.

Traitement des données par transcription multimodale et constitution de corpora de phénomènes à visée comparative. Travail analytique qualitatif (analyse séquentielle, méthodologie de la collection) répondant aux objectifs de la recherche sur les corpora constitués. Anonymisation par utilisation de noms fictifs dans les transcriptions, silhouettage des captures vidéo identifiant des personnes, "bip" couvrant les noms des personnes dans les extraits vidéo et audio présentés.

Objectifs guidant la constitution des corpora:

- 1 identification de schémas récurrents qui rendent compte de la mobilisation en situation de compétences non techniques
- 2 comparaison longitudinale des débriefings (influence du débriefing de la session 1 sur celui de la session 2, session 3, etc...)
- 3 comparaison de la narration du scénario par les stagiaires (débriefing) avec l'organisation qui a effectivement été mise en place au moment du scénario.

Types de recueils nécessaires à l'analyse:

- Enregistrement vidéo (caméra Zoom Q2n fixe sur trépied, grand angle) dans la salle de réunion, continu pendant toute la formation.
- Enregistrement vidéo (caméra Zoom Q2HD) dans la cabine de pilotage pendant le scénario.
- Enregistrement audio (dictaphone placé à un endroit non intrusif) dans la salle de simulation.
- Récupération des enregistrements des webcams et du scope effectués par le logiciel SimView.
- Un entretien (questions pratiques nécessaires à la compréhension, en présence ou via skype) avec le formateur responsable deux mois après le recueil des données.

Portée du recueil des données:

Objectif: Enregistrer l'intégralité des étapes d'une formation **organisée sur une journée:** cours magistral, briefing général, sessions (briefing, scénario, observation, débriefing), débriefing général. La formation doit comporter plusieurs sessions. Tous les scénarii de la formation doivent être enregistrés par le logiciel SimView.

Méthode pour arriver à l'objectif: Essais de captation pendant cinq formations d'une journée pour assurer une qualité d'enregistrement suffisamment élevée (transcription sans ambiguïté). Toutes les formations doivent être organisées par le même formateur responsable. À l'issue des cinq essais, nous retiendrons le travail de recueil d'une seule de ces formations. Les données d'une seule formation seront analysées.

Types de publications et communications scientifiques (et diffusion des données impliquée):

- Thèse de doctorat en sciences du langage (transcriptions, captures vidéo)
- Articles dans revues scientifiques évaluées par les pairs (transcriptions, captures vidéo)
- Colloques nationaux et internationaux (transcription, captures vidéo, diffusion extraits vidéo, diffusion extraits audio)

3. Conventions de transcription

Adaptées de ces conventions existantes dont nous reproduisons certains éléments ci-dessous concernant les symboles et le format utilisés :

ICOR (Groupe). 2013. *Convention de transcription des phénomènes verbaux*. http://icar.cnrs.fr/projets/corinte/documents/2013_Conv_ICOR_250313.pdf

MONDADA, L. 2008 *Conventions de transcription des gestes*. http://icar.univ-lyon2.fr/projets/corinte/documents/convention_transcription_multimodale.pdf

MONDADA, L. (éd) 2014 *Corps en Interaction : participation, spatialité, mobilité*. Lyon : ENS Éditions

Généralités

La transcription adopte un format « liste ».

Elle est effectuée en orthographe standard légèrement adaptée.

Les lignes de transcription sont toutes numérotées, formatées avec une police monospace afin d'aligner des chevauchements ou gestes, et sont distinguées de cette façon :

Monospace gras : parole

Monospace Standard : gestes synchronisés par rapport à la temporalité de la parole

Identification des locuteurs

Les locuteurs sont identifiés par trois lettres. Les choix sont indiqués en haut des transcriptions.

Une incertitude concernant le locuteur est notée avec un point d'interrogation à la fin.

Un locuteur non identifié est noté par trois points d'interrogation : ???

Une ligne de transcription de la parole est commencée par une identification de locuteur en CAPITALES (MA1) tandis que que les lignes de transcription de gestes sont commencées par une identification de locuteur en minuscules (ma1)

Séparation temporaire entre deux cours de l'interaction

La séparation en deux colonnes à l'aide du symbole "|" symbolise le fait que deux cours d'interaction (deux enchaînements séquentiels, deux cadres participatifs, deux système de pertinence conditionnelle...) ont lieu en même temps.

```
0998                                |
0999 MA1 chute de la table à langer/ | MA2 le mannitol il est 'tends 'tends 'tends
1000                                |
```

Cela permet d'éviter de faire apparaître artificiellement des phénomènes comme ci-dessus le chevauchement que l'on pourrait transcrire entre le médecin MA1 qui s'adresse à la cabine de pilotage et le médecin

MA2 qui s'adresse à l'infirmière IA1. Les alignements verticaux suivent au plus près la cooccurrence. Lorsque l'on observe que les tours d'un côté sont traités séquentiellement par les participants de l'autre côté, alors la séparation est arrêtée. Cette notation a également été utilisée dans le cas des transcriptions des interactions dans la cabine de pilotage où le son qui sort des enceintes de l'ordinateur est transcrit à gauche en formatage standard et les interactions entre membres de l'équipe formatrice sont transcrites à droite en formatage **gras**.

Conventions pour la transcription de la parole

Phénomènes séquentiels

- [début du chevauchement entre deux locuteurs
-] fin du chevauchement, lorsque cela a été jugé nécessaire
- = enchaînement rapide entre deux tours de parole.

Si possible, un alignement des symboles est effectué.

Notation des pauses

- (1.2) pause chronométrée en secondes et dixièmes de seconde
- (.) micro-pause (inférieure à 0.2)

Phénomènes segmentaux

- : les deux points notent des allongements syllabiques
(de manière iconique par rapport à la durée on pourra avoir :: ou :::)
- troncation d'un mot esquissé
- .h note l'aspiration du locuteur
- .hhh note une forte aspiration

Prosodie

- / montée intonative
- // intonation montante qui a été identifiée pendant l'analyse
à la réalisation d'un *intonème de maximisation de la rapportabilité* (
- \ descente intonative
- ↑ décrochement intonatif haut sur une ou plusieurs syllabe
- AH bon les CAPITALES notent un volume fort de la voix
- ° ° les degrés notent un volume bas, murmuré de la voix

Descriptions et commentaires

- ((rire)) entre double-parenthèses sont notés les commentaires du transcripteur,

ainsi que des phénomènes non transcrits (exemple : sonnerie de téléphone)

<() > délimitent le segment sur lequel porte la description entre parenthèses simples

Incertitudes du transcripteur

(inaud.)	segment inaudible/incompréhensible
XXX	segment inaudible/incompréhensible mais séparer un X par syllabe est possible
(en sélectif)	segment dont la compréhension est incertaine
(parce que car c'que)	deux variantes possibles (multi-transcription)

Conventions pour la transcription des gestes et autres actions incarnées

Délimitation du geste

% %	indication du début / de la fin
\$ \$	d'un geste d'un participant (un symbole par participant)
+ +	décrit à la ligne suivante et rapporté à la parole

Les choix des symboles associés à chaque participant sont indiqués en début de transcription.

Description de gestes qui continuent d'une ligne de la transcription à une autre

--->	continuation du geste aux lignes suivantes
--->>	continuation du geste au-delà de la fin de l'extrait cité
>>---	le geste décrit a commencé avant le début de l'extrait cité

Trajectoire du geste

. . . .	amorce, émergence du geste (préparation)
, , , ,	fin/retrait du geste (rétractation)
-----	maintien du geste

Captures d'écran

#1 dans la marge et en légende d'image :

indique que l'image correspond temporellement au repère

#1 dans le texte :

repère le moment exact auquel correspond l'image, de façon synchronisée avec la parole et/ou

les gestes

4. Présentation des choix de symboles et pseudonymes effectués pour les participants dans les transcriptions

L'équipe simulante de la première passation, étudiée dans la thèse :

Janis (Infirmière Anesthésiste)	IA1	\$ \$
Olivier (Médecin Anesthésiste)	MA2	% %
Sylvain (Médecin Anesthésiste)	MA1	+ +

L'équipe formatrice :

"formateur 2" (Infirmier anesthésiste)	F02	@ @
"facilitateur/acteur" (Infirmier anesthésiste)	FIA	£ £
"formateur 1" et aussi pilote (Médecin Anesthésiste)	F01	μ μ
"formatrice 3" (Médecin anesthésiste)	F03	§ §
"formateur 4" et aussi président de séance	F04	

Les autres stagiaires de la formation qui interviennent dans le débriefing et dans la quatrième passation :

Infirmière anesthésiste 2	IA2
Infirmier anesthésiste 3	IA3
Infirmier anesthésiste 4	IA4
Infirmière anesthésiste 5	IA5
Médecin anesthésiste 4	MA4
Médecin anesthésiste 5	MA5

5. Transcription intégrale du scénario de la première passation de la formation AR1

Voir ci-après.

0001 ((F02 et FIA attendent dans la salle de simulation porte fermée))
0002 F02 bon bah ch sais pas c` qu' i font eu::h l'équipe là\ [00:58]
0003 . (4.0)
0004 F02 bon (0.4) bah on attend
0005 . (7.6)
0006 F02 bon (1.5) pilote/
0007 . (1.9)
0008 F01 ouais/ (.) c'est bon\

0009 F02 (2.3) ((ouvre la porte)) [01:18]
0010 F02 allez-y venez/
0011 PLU (3.1) ((F02 replace frein devant porte et recule, MA2 entre)
0012 F02 @bon[jour/\$bonjou]:r/=
0013 fo2 @retient porte----->
0014 MA2 [bon\$jour\]
0015 IA1 \$ =bonjour\ \$
0016 ia1 \$franchit zone encombrement\$
0017 . (0.3)
0018 MA1 +[bonjour] +
0019 ma1 +franchit zone encombrement+
0020 MA2 [olivier] (nom) j'suis anesthésiste/@+
0021 fo2 >-----@

0022 F02 @(0.7) tu es/@ [01:27]
0023 fo2 @referme porte@
0024 MA2 j'suis anesthésiste @hein j'me présente euh
0025 fo2 @pointage®ard MA2----->
0026 F02 t'es anesthésiste\
0027 MA2 oui 'fin
0028 F02 t'es pas t'es pas infirmier\
0029 . (0.6)
0030 MA2 non/=
0031 F02 @=on joue son propre rôle\
0032 fo2 @.....regard MA1,,,,,,@
0033 . (0.2)
0034 MA2 %ouais% (.) @[j'suis anes@thésiste/]
0035 ma2 %.....%-----pointage et regard MA1----->
0036 fo2 >-----@---pointage MA1-----@
0037 MA1 +(0.4) +[moi j'suis méd'cin]@ donc [on est@ deux+ médecins\]
0038 ma1 +main sur coeur+ auto-pointage et pointage MA2 +
0039 fo2 >-----@--point.MA2--@--point.MA1-----@
0040 F02 [ah oui okay]
0041 F02 @[ah oui d'accord@ okay] @
0042 MA2 @[*bah ouais/°(.)@°bah°] @
0043 fo2 @--pointage MA2--@point. MA1@

0044 F02 @[j'comprendais pas/ j'avais XX X]@
0045 MA1 @[deux médecins/ (.) et une in]firmière\
0046 fo2 @--pointage MA2-----,,,,,,,,,,,,,,@
0047 IA1 voilà ((rire))
0048 . (0.3)
0049 F02 @okay\ (0.2) d'accord\ [01:40]

0050 F02 bah moi j'suis le: méd'cin du samu/
0051 fo2 @.....ouvre et regarde FI et se déplace vers bébé---->

0052 F02 et j'vous emmène (.)+c'est antoine/@
0053 fo2 >-----,,,,,,,referme FI@
0054 ma1 +se déplace vers bébé à côté F02---->
0055 . (0.5)
0056 F02 @qu'a huit mois/ qu'est: euh: tombé d'la table à langer/+@
0057 fo2 @.....-regard MA1-----,,,,,,,@regard bébé---->
0058 ma1 >-----+
0059 F02 hhh
0060 F02 euh: sa maman nous dit que:
0061 F02 il a p'tête @perdu connaissance rapid'ment/@
0062 fo2 >-----@....regard MA1,,,,,,@regard bébé----->
0063 F02 mais qu'après il a @pleuré/ euh: (0.3)@parc' que:@ il avait mal/
0064 fo2 >-----@..regard MA2-----,,,@regard bébé----->
0065 F02 h euh::\

0066 MA2 @il a pas vomi/@ [01:54]
0067 fo2 @regard MA2----@
0068 F02 @non\ (0.3)@
0069 fo2 @reg. MA1 en ouvrant FI et haussant les épaules@
0070 F02 @bah euh pas d'notion/
0071 fo2 @regard FI----->
0072 . (0.6)

0073 F02 euh::\
0074 . (0.3)
0075 F02 il avait un examen clinique @qu'était normal
0076 fo2 >-----@reg. MA1 refermant FI----->
0077 F02 il geignai:t@ tout ça/ mais euh (.)
0078 fo2 >-----@-----regard bébé----->
0079 F02 il bougeait ses quatre membres (0.3) rien @d'particulier/
0080 fo2 >-----@regard MA1----->

0081 FIA X[X X/] [02:07]
0082 F02 [notr' régu@lateur] nous a dit de v'nir euh:
0083 fo2 >-----@,,,regard MA2----->

0084 MA1 le [récupérer/]
0085 F02 @[de v'nir ici/]
0086 fo2 @regard MA1----->
0087 MA2 m [m/]
0088 MA1 [d'a]ccord\<@
0089 fo2 >,,,,,,@
0090 F02 euh: @[nous on est une] [02:11]

0091 MA1 [c'est une chute de quelle hauteur] à peu près@
0092 fo2 @regard MA1-----@
0093 MA1 [on sait/]
0094 F02 @[oh] un mètre cinquante/ une table à@[langer/]
0095 fo2 e...geste indexicalise hauteur-----@regard MA1--->
0096 MA1 [d'accord\<@
0097 . (0.2)

0098 F02 @nous on est une équipe adulte hein on n'a pas vraiment l'habitude/(0.4)@ [02:15]
0099 fo2 @regard MA2-----,,,,regard bébé-----,,,,@
0100 MA1 m m/
0101 F02 @notr' régulateur nous a dit que de v'nir au: dé@choc
0102 fo2 @regard MA1-----@regard MA2--->
0103 F02 @on: pouvait penser@ qu'il aurait pu aller (0.2)
0104 fo2 >-----@,,...regard bébé----->
0105 F02 ptête @euh dans un és a u/ mais euh ((0.6 hausse épaules))@
0106 fo2 >,,,@regard MA1-----@
0107 F02 @a priori pourquoi pas/ s[i: °fallait qu'on°]
0108 fo2 @regard MA2----->

0109 MA2 [dernière fois qu'il a] mangé:/ ou: [02:27]
0110 F02 @alors [euh X X] ch ch j'crois qu'il est à jeun hein euh
0111 fo2 @ouvre et regard FI----->
0112 MA2 [on sait pas ça/]
0113 MA2 très bien\
0114 F02 \$hhh j'm'en rappelle plu[:s/ \$]
0115 ia1 \$...un pas vers le lit,,,,,,,\$
0116 MA2 [pas d'antécédent] particulier:/=
0117 F02 @\$=non\ pas d'aller@[gi:es/]
0118 fo2 @ferme FI reg. MA1 @reg. MA2----->
0119 MA2 [rien d' spé]cial/\$
0120 ia1 \$pose mains sur lit puis les retire en les joignant\$
0121 F02 #et::@non\
0122 fia #se penche vers bébé et bouge couverture isothermique---->
0123 fo2 >,,,@reg. manip FIA----->

0164 F02	@euh: puis flà on vous l'a juste posé/ @		[02:53]
0165 .	@flexion genoux et monstration mannequin@		
0166 F02	il avait des constantes normales/		
0167 F02	là il est pa:s scopé/		
0168 F02	%mais euh:		
0169 ma2	%.....vers scope----->		
0170 F02	on va vous laisser le: faire/	IA1 (inaudible)	
0171 .	(0.4)	IA1&MA2 ((rire faible intensité))	
0172 F02	@et euh: [X X @ X X]	MA2 ((attrape ensemble électrodes ECG,	
0173 fo2	@ouvre FI @ferme FI	((capteur SpO2 et brassard TA	
0174 MA1	[les parents sont là/]		[02:59]
0175 .	(0.3)	MA2 ((vers bébé----->	
0176 F02	@ah les les parents vont arriver\	IA1 ((vers bébé----->	
0177 fo2	@pose FI sur lit derrière tête mannequin		
0178 .	(0.4)	((dégage couverture thermique-->	
0179 MA1	d'accord\ (.)	MA2 ((dégage tube brassard))	
0180 MA1	en l'éttat ils sont pas là\	MA2 bon allez	
0181 F02	non (.) @mais parc'que: ils arrivent euh:=	MA2 ((tapote joue bébé	
0182 fo2	@déplacement vers pied de lit/porte	((en	
0183 ma1	+prend place de fo2 en tête du lit	((tenant le	
0184 MA1	=okay\	((brassard TA	
0185 .	(0.4)	IA1 ((récupère électrodes ECG-->	
0186 F02	'fin ils arrivent mais	MA2 antoine/ (.)	
0187 F02	pas à proprement parler	MA2 ça va mon grand	
0188 F02	on leur a dit de pas s'presser		
0189 F02	pour pas avoir un accident/	MA2 ((installe brassard	
0190 .	(0.5)	((----->	
0191 F02	et puis euh::\ et@puis voilà/@		
0192 fo2	@regard fia @		
0193 F02	mais nous		
0194 F02	on a d'autr' interven[tions]		[03:13]
0195 FIA	£[on vous] laisse travailler/		
0196 fia	£....vers porte----->		
0197 MA2	antoine il [bouge/ il ré]pond: et [tout ça/]	IA1 ((installation électrodes ECG->	[03:15]
0198 MA1	[okay\] [très bien]		
0199 MA1	vous avez l' [heure s'i]l vous plait/%		
0200 F02	[il est]		
0201 ma2	>-----fin installation brassard%		
0202 F02	il euh:[: oui/ il répondait]tout à l'heure/		
0203 MA2	[antoine/ (0.2) ça va/]		
0204 MA2	tire la lan:gue/		

0205 F02 l[à/ euh] je:[:::\]

0206 MA2 [ouais/] %[il répond toujours/]%
0207 ma2 %...regard scope,,,,,%
0208 . (0.2)
0209 F02 mais il est petit/
0210 F02 il a [huit mois/ donc tire la lan/]gue euh: |IA1 ((retrait électrodes ECG
0211 MA1 [on a (.) huit mois hein]
0212 F02 @c'est un peu tôt/
0213 fo2 @amorçe départ porte, suivi par fia---->
0214 MA2 +tire la langue/ d'accord oui huit mois/ c'est h: (.)
0215 ma1 +main à plat centre o-space----->
0216 F02 [voilà\]
0217 MA1 [donc]il a huit mois\ | SCO ((bips de la fréquence cardiaque débutent

0218 F02 @ouais=
0219 fo2 @appuie poignée porte
0220 MA1 =okay\

0221 MA1 donc [on lui prend les] constantes// |IA1 ((installation électrodes côté g.-> [03:27] 221
0222 MA2 [XXX]
0223 MA1 olivier si tu peux véri[fier+ juste]
0224 ma1 +mvt de tête puis maintient regard vers F02->

0225 F02 @[bon courage/][et puis euh]=
0226 fo2 @ouvre la porte et laisse sortir FIA----->
0227 MA2 [°euh ouais/°]
0228 MA1 =merci\+
0229 ma1 >,,,,,+ ((retrait main))
0230 F02 @on appellera pour avoir+ des [nouvelles/]
0231 fo2 @dans zone ouverture porte et salutation main
0232 ma1 >,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,+
0233 MA2 [°allez°]
0234 . (.)
0235 MA1 +pas d`problème merci\=
0236 ma1 +un pas qui l'éloigne du bébé-+
0237 F02 =merci\+ (.) au r`voir/
0238 fo2 ((ferme la porte))

0239 MA2 ((regard IA1 en train d'installer électrodes ECG-->
0240 MA2 ouais est-ce que (?parc'que?)

0241 . (1.5) ((MA1 fait un pas en avant et pointe bébé))
0242 MA1 euh [donc on peut mettre/]
0243 MA2 %[XXX X X X/]% [03:37]
0244 ma2 %...regard scope,,,,,%

0245 MA1	%ouais\ (.) est-ce que tu peux vérifier les voies% aériennes supérieures//		
0246 .		+regard scope--->	
0247 ma2	%.....-----regard scope-----, , , , , , , , , , %		
0248 ia1	\$se relève		
0249 MA2	%alors° ((à IA1))		
0250 ma2	%manipule câbles vers pieds patient		
0251 MA1	si tout s`passe bien// + (0.5) +		
0252 ma1	>-----+reg. bébé+		
0253 MA1	[+les constantes+ (.)] on les voit là//\$	IA1 ((regard fréq. scope))	[03:41]
0254 ma1	+ reg. scope + reg. bébé----->		
0255 MA2	[% °saturation/°]		
0256 ma2	%se penche pour récupérer capteur SpO2 et installation->		
0257 .	(1.0) ((MA1 touche visage enfant----->	IA1 ((fait apparaître fenêtre config SpO2 sur scope))	
0258 MA1	cet enfant-là il est pâle//	((murmure et hausse	
0259 .	(1.0)	symboliquement le bras	
0260 ma1	>---touche visage enfant----	qui a manipulé le scope))	
0261 MA1	+est-ce qu'il est pâle (.) ou non/+	IA1 ((vers MA2-->	[03:46]
0262 ma1	+ se redresse et regard scope +		
0263 MA1	(1.0) ((oriente regard vers vitre et revient))	MA2 ((fin installation	
0264 MA1	(1.0) ((oriente regard&haut-corps vers vitre et revient))	MA2 ((du capteur SpO2	
0265 MA1	+on n- me répond pas/+	MA2 ((regard scope))	
0266 ma1	+regard vers enfant+		
0267 MA1	+donc euh= ((bruit poignée ouverture porte))	MA2 (inaudible)	
0268 ma1	+.....vers porte.....>		
0269 F03	=[NAN]		
0270 F01	[nan] il est pas (.) trop pâle\		
0271 MA1	il est pas pâle/ \$ (2.0)+scuse moi hein\+	MA2 °bon attends (j`vais voir°)	
0272 ma1	>-----+,,vers bébé,,,+	MA2 ((vers stétho-->	
0273 F03	NAN	IA1 ((ferme fenêtre SpO2))	
0274 MA1	+non (.)	((maintient reg. scope	
0275 ma1	+....regard scope----->	((----->	
0276 MA1	d'accord	MA2 ((prend stétho))	
0277 MA1	eh bien donc il a une bonne coloration//	IA1 ((reg. Bébé et s`approche zone disponibilité	[03:56] 277
0278 MA1	on voit qu`sa fréquence cardiaque	IA1 ((regard scope))----->	
0279 MA1	est quand même à+quatre-vingt douze\+	MA2 ((place lyre stétho	
0280 ma1	>-----+...regard bébé,, , , , , , , , , +	((dans ses oreilles puis	
0281 MA1	+c`qui n`est pas très rapide//	MA2 ((pose pavillon côté droit	
0282 ma1	+regard scope----->	((----->	
0283 MA1	+(0.6) et une saturation qui est bonne\+	SCO ((indication mesure	
0284 ma1	+....fait un pas vers scope,, , , , , , , , , +	(([--/--(--)]	
0285 .	(0.2)		

0286	MA2	%les [les pupilles//]	IA1 ((regard geste MA2	
0287	.	%ouvre les deux yeux tout en écoutant avec pavillon stétho	((
0288	MA1	+ [donc il est ca]lme+	((
0289	ma1	>---+...regard bébé,,,,,+regard scope----->	SCO ((bruit gonflage brassard TA	
0290	MA2	+ouais (.) il ouvr` les yeux//	IA1 ((regard scope))	
0291	MA2	ah il a [anisocorie\]	((regard bébé))	
0292	ma1	+contrôle yeux bébé maintenus ouverts par MA2----->		
0293	MA1	[on va regarder/]		
0294	MA1	une [anisocorie/+avec]		
0295	ma1	>,,,,,,+regard scope----->		
0296	MA2	%[anisocorie/ avec] une mydriase à gauche	MA2 ((relâche paupières bébé))	
0297	ma2	%relâche paupières enfant		
0298	MA1	+mydriase (.) à gauche\	MA2 ((pavillon à gauche))	
0299	ma1	+contrôle œil gauche de l'enfant----->309		
0300	MA1	donc ça veut dire (0.5)	IA1 ((s'approche bébé et regarde yeux-->	[04:11]
0301	MA1	qu'il est possible// (0.4)	SCO ((arrêt bruit gonflage brassard))	
0302	ma1	+reg. Scope--->		
0303	MA1	avec la bradycardie ((pointe scope et revient))	IA1 ((regard scope))	
0304	MA1	qu'il soit en train d'engager\	((regard bébé))	
0305	MA1	donc on va commencer à prévoir (.)		[04:15] 305
0306	MA1	de quoi l'intuber//		
0307	.	(0.7) ((MA1 lâche le bébé, se redresse et un pas en arrière))		
0308	.	((IA1 part vers chariot drogues-->312		
0309	MA1	il faut l'intuber// (0.7)\$ euh: +(0.4) euh::+		
0310	ma1	+pointe bébé+		
0311	ia1	>-----,,\$retour vers bébé---->		
0312	MA1	+et préparer surtout l'mannitol\+	MA2 ((pavillon à droite))	
0313	ma1	+...pointe chariot perfusions,,,,,+		
0314	MA1	+donc le mannitol \$(0.4) on lui fait (.) on lui [prépare]		
0315	ia1	\$vers chariot perfusions----->		
0316	ma1	+reg. Scope +reg. MA2&bébé		
0317	MA2	[X X]		
0318	MA2	%le son [est clair] c'est sy[métrique]les deux [côtés//]		[04:25] 318
0319	ma2	%enlève stéthoscope et le pose sur le lit		
0320	MA1	[((hoche))] [((hoche))] [très bien//]	SCO ((TA 90/48 (62)))	
0321	MA1	+on va regarder le reste de l'examen neuro/		
0322	ma1	+pointage circulaire du patient		
0323	MA1	+donc là	IA1 ((prépare perfusion	
0324	ma1	+pointage brassard	((----->336	
0325	MA1	+sur le plan respiratoire il était bien//		
0326	ma1	+pointage et regard scope----->328		

0327 MA1 +sur le plan %hémodynamique
 0328 ma1 +renouvellement pointage----->335
 0329 ma1 +regard bébé puis scope----->335
 0330 ma2 %regard scope----->333
 0331 MA1 (0.5) ((renouvellement pointage))
 0332 MA1 on voit qu'il a une fréquence % cardiaque//
 0333 ma2 >-----%,,,,manipulation perfusion----->346
 0334 MA1 +par contre j'ai pas d' tension ar+tésrielle/ (0.5)
 0335 ma1 +main à plat-----+pointage scope & regard cathéter-->338
 0336 ia1 \$regard scope puis s'avance----->344
 0337 MA1 +faudrait essayer d'en avoir une//
 0338 ma1 +regard scope----->341
 0339 MA2 %donc tu % tu:
 0340 ma2 %reg. ia1%regard scope----->346
 0341 ma1 >,,,,,,,regard bébé----->350
 0342 IA1 °(j'ai|c'est) pas démarré=/
 0343 MA1 =[voir] si sa \$foncti[on] change//
 0344 ia1 >-----\$mouvement aller-retour pointage scope

 0345 MA2 %[X] (?ouais?) [X] (?mais?)
 0346 ma2 %reg. Cathéter----->
 0347 MA2 %t tu pré[pares le manni]tol/
 0348 ma2 %pointe ia1----->353
 0349 ia1 \$...vers étagère médicaments et continue ouvrir poche----->
 0350 MA1 [on prévoit] ((pointe étagère perfusions))
 0351 (0.4) ((MA1 acquiesce))
 0352 MA2 c'est ça/ tu prépares l' mannitol/%
 0353 ma2 >-----transition ostentatoire%pointe ma1----->

 0354 MA2 est-ce que tu veux qu' j' prépare ton intubation/ % |IA1 ((pose mannitol
 0355 . >-----pointe MA1-----rétrac. ostent% | ((et fouille tiroirs
 0356 MA2 et [les prods] pour [l'intu]ber/ |
 0357 MA1 [alors] [voilà] |

 0358 MA1 %on va de quoi préparer (.) à l'intuber// | [04:46]
 0359 ma1&ma2 %+ma2 vers le respirateur, ma1 vers le côté gauche du lit |
 0360 MA1 il me faut (0.3) [donc (.)] de euh la kétamine// (0.6) |
 0361 MA2 % [hop hop hop/]% |
 0362 . %pose masque devant tête bébé--% |
 0363 MA1 +de la célocurine//+ |IA1 ((sort emballage contenant
 0364 . + pas en arrière + | ((un perfuseur par gravité
 0365 . (1.3) |
 0366 MA2 %on va pré-oxygéner// % | ((ouvre emballage
 0367 ma2 %place masque à une main% |
 0368 ma1 +s'avance vers masque |
 0369 . (0.5) |

[04:37] 339

[04:46]

0370 MA1	+voilà+		
0371 ma1	+pose main sur masque		
0372 MA2	sylvain/		
0373 MA2	t- tu peux %[juste tenir le masque/]%		((vers collecteur déchets
0374 .	% lâche le masque %		((cliniques----->
0375 MA1	+ [tu peux m'les prendre s'il-te-plait/]+		
0376 .	+ prend masque à deux mains +		
0377 MA2	%j'vais prendr' [les médicaments]		
0378 .	%vers chariot drogues----->		
0379 MA1	[d'accord\]		
0380 MA2	et puis j'vais l'faire/		
0381 .	%(0.5)		
0382 ma2	%fouille médicaments----->		
0383 MA2	alors célocurine et kétamine/	IA1	((jette emballage [05:00]
0384 MA2	>ça ça va augmenter sa (inaudible)/<=		
0385 MA1	=donc là je suis en oxygène		((vers chariot drogues
0386 .	(0.7)		
0387 MA2	okay/ %		
0388 .	>revient et pose médicaments devant MA1%		
0389 MA1	%il a (.) un masque hyper concentration// %		
0390 ma2	%approche et maintient son buste vers masque%		
0391 .	((masque se déboîte et tombe))		
0392 .	((MA1 et MA2 essaient tous deux de rattraper le masque))		
0393 MA2	%okay/	IA1	((perfore la
0394 ma2	%main sur main de MA1		((poche mannitol
0395 MA1	%hop là\		
0396 ma2	%enlève main		
0397 MA2	%il désature// %		
0398 .	%petit pas en arrière%		
0399 MA2	%tout douc`ment malgré l'oxygénation//%		
0400 ma2	%approche main du masque puis revient %		
0401 ma1	+ réassemble le masque puis l'attrape+		
0402 MA1	%ouais/ donc +ça [veut dire+ qu'il faut qu'on se dé]+pêche// +		
0403 ma1	+regard scope +, , , , .regard masque, , , , .reg. scope+		
0404 MA2	[alors j've%rrai quand j'fais/]%		
0405 ma2	%approche buste main masque%retire buste main masque%		
0406 MA1	%donc là maint'nant faut préparer//		
0407 ma2	%approche buste de MA1 et masque-->		
0408 MA2	(1.5) ((réarrange drogues posées sur le lit))		
0409 MA2	%okay (.) ça va (.)		
0410 ma2	%se redresse et regard scope		
0411 MA2	ça s' [met/]		

0412 MA1 [alors] [05:18]

0413 MA1 on va l'oxygéner pendant %trois euh: deux trois minutes |IA1 ((pend la poche

0414 ma2 %approche main du masque--> | ((sur potence

0415 MA1 [rapid'ment donc] (.) [tu vas l'oxygéner//] |

0416 MA2 [j'vais prendre] ça [si tu veux/]% |

0417 . >-----pose main D. sur masque% |

0418 MA2 %alors\ il faut le=% |IA1 ((déroule

0419 ma2 %main G. sur masque% | ((tubulure

0420 MA1 +=j'vais prendr` une SONde d'intubation//= | ((----->

0421 ma1 +vers chariot intubation et récupèrera laryngoscope

0422 MA2 =le TUBE euh donc euh on: peut mettre un:

0423 MA2 on va mettre trois et d'mi avec ballonne:t//+

0424 ma1 >-----+

0425 MA1 oh j'pense même qu'on peut mettre un tout p'tit peu plus/

0426 MA1 [parc` que]

0427 MA2 [ouais/]

0428 MA1 il a: à peu près: euh même |IA1 ((ouvre robinet

0429 MA1 +on va essayer l'quatre/ [trois et d'mi ou quatre//]+ | ((régulateur

0430 ma1 +cherche parmi les sondes-----,,,,+ | ((de débit

0431 MA2 %[voilà donc ça c'est s-] (0.4) |IA1 ((reg. MA1&MA2

0432 ma2 %pointe et tend main vers sonde 4

0433 MA2 % la voilà//=

0434 ma2 %prend sonde 4

0435 MA1 +=c'est celle là//

0436 ma1 +attrape sonde récupérée par MA2

0437 . +(1.2) |IA1 ((purge le perfuseur [05:36] 437

0438 . +sort la sonde 4 de l'emballage |

0439 MA1 tu l'as [bien oxygé]né avant//= |

0440 MA2 [okay//] =alors (.) |

0441 MA2 %le laryngoscope il marche et tout// |IA1 ((ferme le robinet de débit du perfuseur))

0442 ma2 %pointe laryngoscope |IA1 ((regard MA1, déroule tubulure et vers cathéter-->445

0443 MA1 je vois qu'la fréquence cardiaque est en train% d'se: de ralentir// (.) |

0444 ma2 %vers respirateur--> |

0445 MA1 donc i faut qu'on [se dépêche\] |IA1 ((saisit le cathéter----->

0446 MA2 [euh:] |

0447 MA2 il faut qu` j'allume vraiment/ si si euh (0.4) |IA1 ((repositionne aiguille et pause--->

0448 MA1 le respira#teur on l` mettra après/ |IA1 ((regard scope/respi et reg. cabine->

0449 MA1 euh si tu veux/ |IA1 ((pause et regard cam1 ----->

0450 MA1 quand on f`ra les réglages |IA1 ((pause et regard robinet----->

0451 MA1 une fois qu` j` l'aurai intubé% |IA1 ((pose la main sur le robinet----->

0452 ma2 ----->% |

0453 . (0.3)

0454 MA1 \$+là il faut (0.4) tu m- me fais l'in%jection de \$(0.5) [05:49] 454

0455 ma1 +regard ma2 et pointage avec la sonde tenue en main----->

0456 ia1 \$regard ma1-----\$ferme le robinet

0457 ma2 %...attrape seringues----->
 0458 MA1 [euh: : : de kétamine//]+
 0459 ma1 >-----+,,,,,
 0460 MA2 \$[tiens j'te donne les médicaments/]%
 0461 ma2 >-déplace seringues à côté de IA1,,,%
 0462 ia1 \$lâche aiguille du perfuseur sur le lit
 0463 . (1.0) ((MA1 se dirige vers IA1 en passant derrière MA2--->
 0464 . ((IA1 prend une des seringues ----->

 0465 IA1 \$tu veux quoi/
 0466 ia1 \$regard MA1
 0467 MA2 a[lors]
 0468 MA1 [kéta]mine\

 0469 MA1 \$donc là on va lui faire euh trois millilitres\
 0470 ia1 \$tourne seringue côté graduation et titrage----->
 0471 MA1 euh trois milli↑grammes pardon \$(0.5) par kilo://
 0472 ia1 >-----\$.lève seringue vers elle--->
 0473 MA2 [donc ça fait v]ingt mi[lligrammes/]
 0474 MA1 [ça fait] [vingt milli]grammes/
 0475 MA1 tu as \$un milligramme par millilitre\ (0.4)
 0476 ia1 \$baisse seringue vers robinet cathéter et dévisse protection----->
 0477 MA1 +c'est ça/
 0478 ma1 +approche tête----->
 0479 IA1 \$ (1.0) °X X [X X° j'sais pas \$hh]
 0480 ia1 \$lève seringue-----\$baisse seringue vers cathéter----->
 0481 MA2 [deux ils ont mis hein]
 0482 MA1 deux milligrammes +par millilitres\
 0483 ma1 +pointe seringue
 0484 MA2 c'[est deux] milligrammes millilitres/
 0485 MA1 \$ [donc]
 0486 ia1 \$.insère aiguille seringue kétamine dans le robinet du cathéter----->
 0487 MA1 [donc tu fais] dix [millilitres\
 0488 MA2 [donc alors/] [dix mi]llilitres\

 0489 . (0.6) [06:10]
 0490 MA1 vas-y/
 0491 . (0.5)
 0492 MA1 et là il faut s'dépêcher parc` que (.)
 0493 MA1 +il commence à brady[carder//]
 0494 ma1 +pointe seringue
 0495 IA1 [alors] je fais \$(.) dix millilitres de kéta/
 0496 ia1 >-----\$se met en position de pousser piston seringue et ouvre robinet--->
 0497 . (0.2)
 0498 MA2 ouais
 0499 MA1 voilà://

0500 IA1 (0.2) ((pousse piston seringue----->
0501 MA2 voilà/ ouais
0502 . (1.5)

0503 MA2 %c'est pas (.)%
0504 ma2 %pointe seringue%
0505 MA2 °t'as pas b'soin X X/ X X X° (.) X X X X
0506 IA1 \$X X fer[mé]°
0507 ia1 \$tourne le robinet 3 voies pour fermer l'entrée seringue
0508 MA2 [c'pas] grave/

[06:19] 503

0509 . (0.2)
0510 MA1 je me d'mande si j'vais [pas l'intuber tout d'suite là\]
0511 MA2 [t'fais semblant/ hein tu en fais] dix/ là
0512 MA2 c'est bon/ c'est bon/ tu dis bon qu'c'est bon/
0513 IA1 okay [c'est fait]
0514 MA1 [voilà//]
0515 . (0.3)
0516 MA1 o[kay//]
0517 MA2 [voilà/]
0518 . (0.3)

0519 MA1 \$donc prépare-moi la- la célocurine
0520 ia1 \$retire seringue kétamine du robinet puis pose sur le lit
0521 MA1 [la célo]curine \$[c'est du]euh:=
0522 ia1 \$attrape et regarde dosage seringue célocurine---->527
0523 MA2 [avant] [moi j'crois]
0524 MA2 \$on mettrait pas l'atropine avant:t/=
0525 ma2 %regarde scope----->528
0526 ia1 \$retire capuchon seringue célocurine----->
0527 MA1 =n[on: bah euh: on va voir]
0528 MA2 [X X l'atropine avant/] ((pointage du site d'injection de la tête))
0529 MA1 il est[déjà] bradycardant\
0530 MA2 [ouais]
0531 MA1 donc t'façon
0532 MA2 [ouais]

[06:28]

0533 MA1 \$[deux] milligrammes//
0534 ia1 \$insère aiguille seringue célo et tourne seringue côté étiquette----->
0535 . (1.6)
0536 MA1 euh: deux milligrammes kilo/
0537 MA1 \$donc (0.3)
0538 ia1 \$regarde étiquette seringue----->
0539 MA1 +normal'ment (0.2)
0540 ma1 +regarde étiquette seringue----->
0541 MA1 ça va êtr' (0.4)
0542 MA1 qua- euh donc quatorze milligrammes//

[06:35] 533

0543 MA2 °donc ça fait°=
0544 MA1 =et [tu as du] cinq milligrammes [par millilitre]
0545 IA1 [j'fais quoi/] [ça fait quoi cinq]
0546 IA1 milligrammes par millilitres ouais
0547 MA1 c'est ça\
0548 MA2 trois cé[cé\
0549 MA1 [donc] tu lui fais/
0550 . (0.5)
0551 MA1 [deux mi] (.) ouais quinze millilitres\
0552 MA2 [quinze]
0553 MA1 \$euh trois millilitres\ pardon=
0554 ia1 \$se met en position d'injection----->
0555 IA1 \$=allez c'est parti trois millilitres=
0556 ia1 \$injecte trois millilitres----->
0557 MA1 =voilà/

0558 MA1 +par contr' tu vas continuer à l'ballonner//+ [06:51] 558
0559 ma1 +.....pointage aller-retour ballon,,,,,,+
0560 ia1 >-----,,,,,,,,,,,,,,\$

0561 MA2 donc voilà donc là/
0562 . \$(0.8)
0563 ia1 \$regard scope----->
0564 MA1 \$il remonte un p'tit peu/ sa fréquence cardiaque mais il a
0565 ia1 \$regard scope et se redresse en lâchant main D. piston puis présente main D.----->
0566 . (0.2)

0567 MA1 donc là j'vais l'[intuber]// [06:55]
0568 MA2 [je je] l'ventile//
0569 MA2 mais mais il respire toujours\$
0570 ia1 >----A/R main G.-----\$regard connexion tubulure & main G. en attente----->
0571 MA2 il est toujours s- en: respiration spon[tanée//]
0572 MA1 [ah oui]
0573 MA1 donc normal'ment/=
0574 MA2 =on a l'temps et c'qui:=
0575 MA1 =il devrait s'arrê[ter d'inspirer//]
0576 MA2 ([et c'qui facilite] le problème) °(inaudible)°

0577 MA1 +est-ce que pendant s- tu peux me \$[préparer de quoi l'aspi]rer+ [06:57] 577
0578 MA2 [le temps d'l'allumer/]
0579 ma1 +reg. IA1 et pointe avec laryngoscope-----+regard bébé->
0580 ia1 \$enlève seringue----->
0581 MA1 +si jamais j'ai besoin lors d'l'intubation//+\$ (1.2) \$
0582 ma1 +regard scope-----+regard bébé--->
0583 ia1 >-----\$retire seringue célocurine\$

0584 MA2 %donc je \$j'ai la sonde qu'est ici% [07:09]
0585 ma2 % main vers plateau et revient %
0586 ia1 \$relève la tubulure du mannitol----->
0587 MA2 moi j'veais l'prendr` j'le f'rai \$si tu veux/
0588 ia1 >et la dépose à côté du cathé \$part vers respirateur----->

0589 . + (0.7) +
0590 ma1 +pointage du mannitol avec le laryngoscope+
0591 MA1 +euh \$j'pense qu'il faut brancher \$l'mannitol aussi//+
0592 ma1 +regard IA1-----regard perfu+----->
0593 ma1 +maintien pointage perfusion----->
0594 ia1 >----\$suspend trajectoire-----\$revient vers mannitol----->
0595 IA1 oui/
0596 . +(1.0)
0597 ma1 +,,,,,
0598 ia1 +attrape et déroule tubulure jusqu'à aiguille --->
0599 MA1 tu peux brancher le mannitol//
0600 . \$ (1.6) \$
0601 ia1 \$retire capuchon aiguille\$

0602 MA1 et on va lui préparer: [07:18]
0603 MA2 combien d' cé cé tu pen[se:s]
0604 MA1 +[trois] cé cé (.) kilo//+\$(0.4)
0605 ma1 + pas en arrière +
0606 ia1 >-----insère aiguille\$regard MA1----->
0607 MA1 donc \$ça veut dire euh +quinze/\$euh m
0608 ma1 +regard poche monnitol----->
0609 ia1 >----\$regard poche mannitol--->\$tient poche mannitol côté inscriptions concentration---->
0610 . (0.4)
0611 IA1 \$°parc'que du coup\$j'ai pas+(inaudible)=°
0612 ia1 \$lâche poche,,,,,\$regard et manipulation connexion tubulure----->
0613 ma1 +regard connexion tubulure----->
0614 ma2 %regard connexion tubulure----->

0615 MA1 =euh: trois millilitres c'est ça\ (0.2) [par euh kilo://]
0616 MA2 [ça fait\$vingt/ quoi]\$
0617 ia1 \$regard MA2--\$regard MA1-->
0618 MA1 donc\$ça fait (0.2) euh:: il a dit qu'il a sept\$<((riant))kilos/>=
0619 ia1 ----\$regard et tenue compte-gouttes-----\$regard MA2 en riant
0620 MA2 \$=c'est ça [c'est ça ya un gramme]
0621 ia1 \$tient le robinet régulateur de débit
0622 MA1 [donc ça fait vingt millil]itres/
0623 MA1 en qu- en \$quinze/ minutes\
0624 ia1 \$lâche ostensiblement le robinet

0625 IA1 \$ah oui mais euh \$du coup H.
0626 ia1 \$gest. symb. \$se tourne vers chariot PSÉ
0627 ma1 +pointe chariot PSÉ----->
0628 MA1 \$donc faut mettre sur la- + [07:35]
0629 ma1 +>-----, , , , , +
0630 ia1 \$retire aiguille----->
0631 . (0.4)
0632 MA1 la:[:]
0633 MA2 %[c'est]
0634 ma2 %reg. poche----->648
0635 . (0.2)
0636 MA1 la seringue
0637 MA1 [ah oui]
0638 MA2 [c'est à\$vingt] pourcents/\$
0639 ia1 \$regard MA2 \$
0640 MA2 donc ça fait\$
0641 ia1 >, , , , , , , , \$enroule tubulure----->
0642 MA2 du deux cents grammes par mille/
0643 MA2 °donc ça fait même euh: on peu[:t°]\$
0644 ia1 >-----\$enlève poche de la potence et la garde dans sa main G.->

0645 MA1 [allez\]\$ ((geste laryngoscope)) [07:43] 645
0646 MA1 faut qu'j'[l'intube\]
0647 MA2 %[okay/]
0648 ma2 >-----%reg. Scope-----> |ia1 ((part vers étagère méds devant vitre cabine
0649 . (2.3) | ((et geste symbolique perdition/recherche

0650 MA1 +là il [respire toujours/ ou il n'res]pire plus |
0651 ma1 +se penche et regard bébé-----> |
0652 MA2 [j'le venti:/le] |
0653 . (0.6) | ((ouvre deuxième tiroir
0654 MA2 hein là je- (0.4) il respire plus\+ hein/= | ((ferme deuxième tiroir
0655 ma1 >-----+ , , , , , | ((ouvre troisième tiroir
0656 IA1 \$[(inaudible)]
0657 ia1 \$ferme troisième tiroir

0658 MA2 [il respire plus/ c'est moi qui l'ven]tile
0659 MA2 %okay/ |IA1 ((retire ostensiblement sa main
0660 ma2 %retire masque et se pousse | ((s'oriente vers établi à sa
0661 MA1 +o[kay/] | ((droite----->
0662 ma1 +se penche vers bébé---début laryngoscopie-----> |
0663 MA2 [à basse] pression// | ((se tourne vers chariot pousse-seringue
0664 . (0.5) |
0665 MA2 %là j'ai l'aspiration ici//
0666 ma2 %...prend en main aspiration-----> |

0667 . (1.0) |IA1 pfff ((geste symbolique. main))
0668 MA1 tu | ((revient vers tiroirs)
0669 . (0.3)
0670 MA2 ((râcllement de gorge)) | ((ouvre troisième tiroir)
0671 . (6.0) | ((ouvre deuxième tiroir)
0672 ma2 >relâche aspiration et attrape tube respirateur--> | ((fouille deuxième tiroir)
0673 MA2 ça va i't'faut un coup d'main/ | ((ferme deuxième tiroir)
0674 IA1 [\$ X X\ \$]
0675 ia1 \$reg. bref MA2 \$
0676 MA1 [il est dur hein\]
0677 . (0.9)
0678 IA1 \$ *m (.) je sais pas si on a des s'ringues donc euh° (4.0)
0679 ia1 \$...penchée puis relevée, parcourt l'établi du regard pendant 4 sec.---->
0680 IA1 ((se tape la main sur la cuisse))

0681 IA1 \$[je sais pas où j's-]\$
0682 ia \$reg. bref chariot PSÉ\$
0683 MA1 [tu peux me prendr' /]
0684 IA1 \$j'suis [désol]lée/ j'sais pas où sont les s'ringues [donc euh]
0685 ia1 \$vers lit zone VVP et récupère seringues célo kéta----->
0686 MA1 [le] [laryngo/]
0687 . (0.1)
0688 MA1 %s'il-te-plait/
0689 ma2 %main vers laryngo tenu par MA1----->
0690 (0.1)
0691 MA1 euh %le stéthro/
0692 ma2 >---%,,,,,,,,,,
0693 IA1 \$[m]
0694 ia1 \$oriente main vers stéthoscope----->
0695 MA1 [oh:] putain je vois si je pa:sse/
0696 . \$ (1.4) \$
0697 ia1 \$soulève stéthro main D.\$
0698 ma2 %tend main vers stéthro %
0699 MA1 \$wou/ [il est dur]\$
0700 ma2 \$attrape stéthro et ia1 lâche\$main D. en l'air----->

0701 IA1 \$[j'veux bien préparer] l'mannitol mais j'sais pas où sont les s'ringues [08:20]
0702 ia1 \$regard vers MA2 et MA1
0703 . \$(2.7)
0704 ia1 \$vient déposer seringues célo kéta devant haricot sur établi--->
0705 IA1 [°tah là peut-être°]

0706 MA1 [X X X X je vois]
0707 . (1.3) |ia1 ((dépose seringues célo kéta
0708 | ((et fouille le haricot

0709 MA2 tu veux un coup d'main/ [ça va/] | ((soulève et repose seringue
0710 MA1 [attends] tends tends\ tends | ((déplacement vers zone VVP----->
0711 MA1 oui surtout qu'j'vois [plus vraiment bien/]
0712 MA2 [on l'reventile une]fois/ sinon
0713 MA1 \$voilà ça y est\ j'y suis\ (0.8)+okay/ [08:30]
0714 ma1 +fait coulisser sonde-----+retire laryngoscope
0715 ia1 >-----,,\$
0716 ma2 %débuté connexion respirateur
0717 MA2 okay [connexion//]
0718 MA1 [juste vérifier/] [08:33] 718
0719 MA2 \$on gonfle le ballonne:t//
0720 ia1 \$replace capuchon roulant \$vers établi----->
0721 MA1 +(0.3) tu peux m'donner/+ [voilà]
0722 ma1 +pointe stétho sur ma2 +
0723 ma2 %attrape et relâche le pavillon du stéthoscope puis vers chariot intubation-->
0724 MA2 [alors]
0725 MA1 vérifier/ (.) [si i] y est//
0726 MA2 [tends] (0.3)
0727 MA2 une seringue pour gonfler l' ballonnet//
0728 IA1 \$c'est X\ (.) [elle é]tait là/
0729 ia1 \$vers ma2 et ma1----->
0730 MA1 [oui/]
0731 MA2 \$(0.3) <je: n:e l'ai>
0732 ia1 \$se penche au dessus bébé et tend main vers chariot respirateur----->
0733 . %(0.9)
0734 ma2 %tire plateau et une seringue apparaît dessous
0735 MA1 je lâche [pas +ma son]de/ mais faut \$[ballonner en attendant//]\$ [08:42] 735
0736 ma1 +pose main sur ballon
0737 IA1 \$[ah ouais/]
0738 ia1 \$se relève-----\$attrape et relâche ballon \$finit de se relever
0739 ma2 %approche seringue de la connexion pour gonfler le ballonnet
0740 MA2 [je fais ça en attendant/]
0741 MA2 okay/
0742 MA2 ((gonfle le ballonnet, l'embout du respirateur se débranche de la sonde))

0743 MA1 +tu peux me brancher sur [08:44]
0744 ma1 +pose ballon à côté MA2

0745 MA1 attends\ 'tention/ [il est dégo]bé là\
0746 MA2 %[voilà/]
0747 ma2 %retire seringue
0748 MA2MA1 ((reconnectent le tuyau et embout du respirateur à la sonde tenue par MA1))
0749 MA2 voi:là:/
0750 MA2 %o:kay/ (0.4)
0751 . %attrape ballon-masque---->

0752 MA1 +tu as réglé le respirateur là/= [08:50]
0753 ma1 +reg. bref respirateur
0754 MA2 =attends je\$
0755 ma2 >-----,,\$
0756 . +(0.4)
0757 ma1 +attrape ballon et ventile
0758 MA2 %[y a] moyen d'le [venti]ler comme ceci//
0759 ma2 %lâche ballon
0760 MA1 [bon] [bon]
0761 . %(0.7)
0762 ma2 %récupère tuyau respirateur tombé par terre en produisant un toussotement puis manipule respi-->

0763 MA1 +tu peux me mettre le stétho s'il te plait/ [08:55]
0764 ma1 +regard ia1
0765 MA1 \$que j'verifie [s'il est pas en intub sélectif:/]
0766 ia1 \$geste mains symbolique 'recherche'
0767 IA1 [j'sais pas où il est (.) tu l'as vu/]
0768 . +(1.9)
0769 ma1 +reg. Scope-->
0770 ia1 +se penche vers zone intubation et geste 'recherche'
0771 IA1 °où tu [l'as mis/]
0772 MA1 [+le sté]tho/ tu l'as-
0773 ma1 +reg. ma2
0774 . \$(0.2)
0775 ia1 \$reg. Ma2-->
0776 MA1 \$<c'est toi ((riant))> c'est: [olivier/] qui l'a autour du cou\
0777 ia1 \$tend la main pour récupérer le stéthoscope autour du coup de MA2
0778 IA1 <[ah oui/] ((riant))>
0779 MA2 \$scuse moi/
0780 ia1 \$récupère le stéthoscope----->
0781 . (0.3)

0782 MA1 tu peux vérifie:r <((riant)) éventuellement> |((MA2 manipule respirateur)) [09:03] 782
0783 MA1 \$(0.7) \$voilà/ \$voilà/ |MA2 æ::/æ:\ (.) m m m m m
0784 ia1 \$. \$équipe MA1 lyre stétho, \$...attrape et dépose pavillon sur poumon gauche---->
0785 . (3.3)
0786 MA1 de l'autre côté/
0787 . \$(4.4)
0788 ia1 >\$changement pour côté droit---->

0789 MA1 j'ai l'impression \$qu'ça passe/
0790 ia1 >-----\$chgt pour côté gauche--->
0791 MA1 \$mai:s
0792 ia1 >\$pause----->
0793 IA1 °c'est bon/°

0794 MA1 \$vas-y/
0795 ia1 >\$pose pavillon poumon gauche----->
0796 . (2.6)
0797 MA1 sur la machine/ ce h ah +(0.7) |MA2 ((fait bruite l'aspiration
0798 ma1 +se penche vers sonde----> | ((du respirateur
0799 MA1 je sais pas \$s'il se laisse \$ | ((en obstruant le tuyau-->
0800 ia1 \$lève pavillon \$ | ((
0801 MA2 \$c'est symétrique/ ou pas | ((
0802 ia1 \$repose le pavillon-----> | ((----->
0803 . (2.9) ((IA1 soulève puis repose le pavillon sur poumon gauche-->
0804 MA2 t'es à quelle distance de la bouche\$là/
0805 ia1 >-----\$. . .
0806 IA1 \$%(inaudible)° |SCO ((bips))
0807 . >\$changement de côté et maintien pavillon poumon droit-->
0808 ma2 %reg. Scope----->
0809 . \$(1.1)
0810 ia1 \$reg. scope----->
0811 MA2 +le respi est prêt ici hein/
0812 ma2 %reg. intubation
0813 ma1 +reg. scope----->
0814 MA2 quand tu [d'mandes j'le mets/]

0815 MA1 [est-ce que j'l'améliore/ [09:32]
0816 MA1 il s'améliore pas sur le plan/
0817 . (0.3)
0818 MA1 \$si sur le plan saturaftion +il est mieux\
0819 ma1 >-----+,,,,,
0820 ma2 %reg. scope----->
0821 . \$(0.5)
0822 ma2 %,,,,,,
0823 ia1 \$,,,,,
0824 MA1 +c'est sur l'plan car^diaque +qu'il est pas mieux\
0825 ma1 +reg. Scope-----+,,,,,
0826 ma2 %reg. Scope----->
0827 ia1 \$,,,,,
0828 . (0.6)

0829 MA1 \$donc (.) on va\$on va l'bran\$cher sur l'respirateur// (.) [09:38]
0830 ma2 %,,,,,,
0831 ma2 %branche le tuyau du respirateur----->
0832 ma1 + enlève lyre de ses oreilles +
0833 ia1 \$change côté \$lève pavillon----->

0834 MA1 le mannitol est [passé//]
0835 IA1 \$[mais euh] \$
0836 ia1 \$point.poches\$

0837 IA1 le mannitol/ \$il est pas passé parce que <j'ai pas trouvé\$ d'seringue ((riant))>
0838 ia1 >-----\$ fait pendre pavillon contre buste URG \$geste main symb. 'problème' et se recule
0839 . (0.3)
0840 MA1 ah (.)
0841 IA1 [hin hin] hin/ ((se réavance))
0842 MA1 [zut]
0843 \$(0.3)
0844 ia1 \$geste main symbolique 'problème'
0845 MA1 +donc le mannitol faut l'passer\
0846 ma1 +geste tête direction potence
0847 MA1 bah euh \$branche le mannitol comme ça
0848 ia1 \$prend poche mannitol sur lit et pend à la potence----->
0849 MA1 et tu vérifies [quinze minutes\
0850 MA2 [dans une dans une] burette/
0851 et tu dis que tu:\$
0852 ia1 >,,,,,,,,,,,,,\$déroule et suit tubulure jusqu'à l'aiguille----->
0853 ma2 >fin branchement respirateur, se relève
0854 MA1 voilà\
0855 IA1 <hh ((riant))>
0856 MA2 t[u on fait croi]re hein
0857 MA1 [donc faudrait/]
0858 . (0.2)
0859 MA1 vas-y lance le mannitol//
0860 IA1 [ouais]

0861 MA1 [et en]suite faut fixer la: la sonde\$ [09:52] 861
0862 ia1 >,,,\$insère aiguille----->
0863 . +(1.1) +
0864 ma1 +reg. scope+
0865 MA1 d'intubation// (.)
0866 SCO ((indication mesure TA en cours))
0867 MA1 %on: va lui mettr'[une sonde gastri]que//\$
0868 MA2 [sparadrap/]
0869 ma2 %attrape sparadrap et découpe un bout----->
0870 ia1 >-----et ouvre le robinet du perfuseur\$tient la tubulure main droite----->
0871 . (1.3) | SCO ((bips du scope))
0872 | ((bruit pompe brassard TA))
0873 MA1 %par voie orale/
0874 ma2 %s'approche de la sonde tenue par MA1 pour appliquer le sparadrap--->
0875 (2.0) ((MA1 regarde le scope et revient vers l'intubation))
0876 IA1 \$bon/[ba:h mannit]ol\ \$
0877 ia1 \$regarde valve aval poche\$
0878 ma2 %applique le sparadrap----->
0879 MA1 [si tu veux]

0880 . \$(1.3) + (0.7)

```

0881 ia1 $geste symbolique tête et soulève tubulure----->
0882 ma1 +met en pression son pouce G. sur une partie du sparadrap collé par MA2-->
0883 MA1 vas-y/
0884 (0.3) ((fin bruit pompe brassard TA))
0885 MA2 ça va\
0886 $(0.3)
0887 ia1 $laisse tomber la tubulure du perfuseur sur le lit en hochant la tête
0888 IA1? %°(inaudible)° [10:07]
0889 ma2 %fixe sparadrap----->
0890 ma1 +retrait main droite de la sonde
0891 . (0.3)
0892 MA1 okay/=
0893 MA2 =attends\ + (.) tends tends\
0894 ma1 +se recule
0895 . (1.4)
0896 MA1 +pardon\
0897 ma1 +replaces sa main gauche
0898 IA1 %°(inaudible)°
0899 ia1 $approche mains vers zone fixation sparadrap----->895
0900 MA1 °tu veux +bien prendre un gant/°
0901 ma1 +se relève et regard scope----->902
0902 . $(1.1)
0903 ia1 $retrait mains et se relève

0904 MA1 donc là il reprend son rythme cardiaque// |SCO [--/--(--)] [10:11]
0905 . (0.5)
0906 MA1 qui r'monte//
0907 MA1 la saturation% est bonne//
0908 ma2 >-----%se redresse et s'oriente vers rouleau sparadrap----->
0909 . (0.8) ((MA1 regarde brièvement la sonde puis à nouveau le scope--->
0910 MA1 on a toujours + pas d'tension + $artérielle/
0911 ma1 >-----+reg. bref sonde+reg. Scope----->
0912 ia1 $reg. scope----->
0913 . (1.1) ((tous regardent et avancent le buste vers le scope----->
0914 MA2 %[non
0915 ma2 %découpe un deuxième bout de sparadrap et revient vers sonde----->
0916 IA1 $[*X (?faut la r'lancer?) (inaudible)*$= |SCO [TA 81/42 (55) ]
0917 ia1 $vers le scope et amorce pointage,,,,,$se relève et maintien regard scope----->
0918 MA2 =%°XXX/°
0919 ma2 >-----%vers scope et tend main----->
0920 . (0.8) ((tous regardent scope----->
0921 . ((MA2 approche main devant zone TA du scope----->
0922 MA2 %faut $r'lancer ici:/
0923 ma2 %pointe vers zone TA----->
0924 ma1 +se relève et se décale pour voir le scope-->
0925 ia1 $se penche & pointe scope----->

```


0926 MA2 %est-ce qu'en insi[stant]°
 0927 ma2 %vers droite de l'écran du scope----->
 0928 IA1 \$[°(?nan ?)°]
 0929 ia1 >-----\$,,,,,,,arrêt pointage--->
 0930 MA2 %ou quoi/
 0931 ma2 %pointe vers la 'zone TA'----->
 0932 ma1 +regard bébé----->
 0933 . %(0.2)
 0934 ma2 %pause pointage devant le bouton 'démarrer stop'----->
 0935 IA1 \$°(?ouais là?)°=
 0936 ia1 \$se relève et maintien regard scope----->
 0937 MA1 =j'v'ais %+ vérifier les pupilles//%
 0938 ma1 >-----+ouvre paupières du bébé----->
 0939 ma2 %appuie bouton %appuie bouton |SCO [TA --/-- (--)]
 0940 . %(0.7)
 0941 ma2 %maintient le doigt devant le bouton----->
 0942 MA1 il est +toujours en mydri%ase (.) % à gauche// |SCO [TA 81/42 (55)]
 0943 ma1 -----+referme paupières bébé
 0944 ma2 >-----%appuie bouton%vers sonde----->
 0945 MA2 XX [(inaudible)]
 0946 MA1 [donc là/ \$ il fau:t vite] app'ler le: le scanner//
 0947 ia1 >-----\$regard manipulation MA1
 0948 ma1 +relève la tête en direction IA1
 0949 ma2 >fixe la sonde avec le second bout de sparadrap----->972
 0950 . \$(0.4)
 0951 ia1 \$amorce déplacement vers téléphone----->
 0952 MA1 et l'neurochirurgien/
 0953 . (0.9)
 0954 IA1 °'fin c'est quoi c'est°
 0955 . (0.2) ((MA2 geste symbolique recherche))
 0956 MA2 quelqu'un [veut prendr' l'téléphone/]
 0957 IA1 [°(inaudible)°]
 0958 MA2 janis=
 0959 IA1 =oui/ bah oui/
 0960 IA1 \$XX h hin=
 0961 ia1 \$.prend le téléphone
 0962 MA2 =tu fais le
 0963 . (0.5) ((IA1 regarde brièvement MA2 et se met en position de numérotation-->
 0964 IA1 hin hin
 0965 MA2 allo le scan /
 0966 . (1.0)

 0967 IA1 c'est quoi \$cent treize /
 0968 ia1 \$pantomime "ne sait pas" en regardant l'affiche indiquant le numéro
 0969 . (0.4)
 0970 IA1 (? c'est ça/ | sais pas/ ?)

[10:32] 953

0971 . +(1.8)%
0972 ma1 +regard scope----->
0973 ma2 >----%,,,fin de la fixation du sparadrap, se relève
0974 IA1 %on va dire/=
0975 ma2 %se relève et s'oriente vers le bloc respi-scope
0976 MA2 =okay:/
0977 . (3.8) ((MA1 installe le stéthoscope pour ausculter les poumons du patient-mannequin-->
0978 . ((MA2 prend le rouleau de sparadrap et découpe un troisième bout----->
0979 . ((la porte de la cabine de pilotage s'ouvre))
0980 F03 allo/
0981 . (0.2)
0982 MA1 \$je véri[fié qu'la sonde]
0983 IA1 [allo/ allo] ((à MA1))
0984 ia1 \$se penche vers MA1
0985 IA1 c'est euh: c'est pour [avoir un scanner en urg]ence
0986 F03 [oui/ j'vous écoute/]
0987 IA1 tiens ((touche bras de MA1 avec le téléphone))

0988 F03 j'suis l'[radiologue de garde] [10:52]
0989 MA1 [comment/ (.) oui]
0990 . (0.5)
0991 MA2 là
0992 . (0.2)
0993 MA2 fais gaffe/
0994 MA1 oui/ (0.3) petit (.) allo/ h [hin h hh]
0995 F03 [oui/ j'vous écoute]
0996 IA1 hin hin [hin]
0997 MA1 [euh] oui/
0998 MA1 donc un euh: nourrisson de: (.) huit mois/ |MA2 (inaud) ((pointe mannitol))
0999 MA1 chute de la table à langer/ | le mannitol il est 'tends 'tends 'tends
1000 MA1 avec euh: |MA2 arrête-le XX ça fait euh: s'pas grave/=
1001 . |IA1 =XX/
1002 MA1 une euh: |MA2 oui c'est ça/ c'est
1003 MA1 glasgow qui était euh | c'est pas la même euh:
1004 initial'ment à quat:orze/ |MA2 il faut il faut: XX/
1005 et qui maint'nant est à\ à une mydriase
1006 . (0.4)
1007 MA1 euh unilatérale de gauche/
1008 . (0.5)
1009 MA1 euh (.) et avec des signes d'engag'ment/ |ma2 ((pointe zone etCO2 sur le scope))
1010 MA1 qui ont: XXsé une %intubation/
1011 ma2 %se tourne vers cabine pilotage
1012 . (0.6)
1013 MA2 [j'ai] ((main dessinant symboliquement canal d'échange temporaire avec cabine-->
1014 MA1 [euh]: et donc la mise sous: ventilation artificielle\

1015 MA2 j'ai combien/ d'[cé o deux: /] ((pointe scope))
 1016 MA1 [donc on a besoin d'un scanner/ (.) cérébral/ en urgence/
 1017 MA1 et on appelle le les neuro-chirurgiens/ (0.3) en parallèle\]
 1018 MA2 [qua]rante-huit grammes\
 1019 MA2 ok[ay merci/]

 1020 F03 [bah écoutez]:
 1021 F03 y'a pas d'sou[ci]
 1022 MA2 [ah]
 1023 F03 le scanner est libre: j'vous attends tout d'suite\
 1024 MA2 j'ventile [un peu plus]
 1025 MA1 [okay\(.) on] arrive\
 1026 . (0.7)

 1027 MA2 donc j'hype:r ventile un peu plu/ss:e
 1028 . (0.8)
 1029 MA2 le cé o deux est bon:/
 1030 . (0.2)
 1031 MA2 là voilà/
 1032 . (2.3)

 1033 MA2 %don:c
 1034 ma2 %double pointage bébé
 1035 MA2 %on r'met une sédation en %↑route
 1036 ma2 %vers chariot médicaments-%attrape seringue dans haricot-->
 1037 MA2 \$avec du:
 1038 ia1 \$vers chariot médicaments---->1046
 1039 MA2 %[midazolam e/]
 1040 ma2 %vers pousse-seringue électrique---->
 1041 MA1 [maint'nant on prend le relais]
 1042 MA1 avec le midazolam exact[emen:t/]
 1043 MA2 [on est] \$ à un milligramme% par millilitre://
 1044 ma2 >vers pousse-seringue-----%croise MA1 et IA1%équipe pousse-seringue-->
 1045 ma1 +déplacement vers tête du lit----->
 1046 ia1 >-----\$. . . .demi-tour----\$vers pousse-seringue---->
 1047 . (0.2)

 1048 MA1 et [on a besoin]:/+ (0.4) d'à peu près d'zé c'est zéro::: sept hein
 1049 ma1 >-----,, , ,+
 1050 MA2 [on X X X]
 1051 MA1 on peut faire un milligramme millilitre heure
 1052 IA1 \$ya pas l'autre voie
 1053 ia1 \$geste iconique tubulure connexion seringue
 1054 MA2 donc on fait un cé cé heu:re//
 1055 MA1 %voilà\

[11:34] 1033

1056 ma2 %geste iconique tubulure connexion seringue
1057 IA1 okay

1058 MA2 on se connecte [euh comme ça/] et on attend donc le[:]
1059 IA1 [c'est bon] [hin]
1060 . (0.9) ((MA2 met ses mains dans ses poches----->
1061 MA2 on attend pour aller au scan e/
1062 . (.)
1063 MA2 euh[:::]

1064 MA1 +[donc là par] contr'on a mis: [11:52]
1065 ma1 +se penche vers respirateur--->
1066 MA1 %t'y as mis une[:]
1067 ma2 %pointe scope----->
1068 MA2 donc là tu vois/ le le cé o deux:% est(.) est haut/
1069 ma2 >-----%,,,,,,
1070 MA2 donc j'ai augmenté la ventilation/
1071 . (0.4) ((MA2 remet les mains dans les poches----->1088

1072 MA1 ty as diminué la peep/ [11:58]
1073 . (0.8) ((MA1 se relève et MA2 se rapproche du respi))
1074 MA1 ouais ty as mis à zéro
1075 +c'est parfait\
1076 ma1 +regard respi----->
1077 MA2 non ya pas d'peep/ c'est ça
1078 MA2 +et donc j'ai mis (.) pression à dix-huit/
1079 ma1 +s'approche du respi----->
1080 MA2 +vingt-quatre mais on peut encore augmenter la fré-
1081 ma1 +regard scope----->
1082 MA2 voilà okay
1083 MA2 [donc c'est bien venu:/]

1084 MA1 +[écoute là pour l'instant les] paramètres (.) sont bons// [12:05] 1084
1085 ma1 +écarte les bras et regard scope----->1079
1086 MA1 la satu+rati on est bonne+ la fréquence cardiaque est [bonne//
1087 ma1 +reg. bébé +reg. Scope----->1090
1088 MA2 [((tousse et sort mains des poches))
1089 . (0.6)
1090 IA1 \$°XX[XX/°]
1091 ia1 \$s'avance vers scope puis recule
1092 ma2 %s'approche de l'intubation----->
1093 MA1 [euh:::]+la tension artérielle
1094 ma1 >-----+...pointe TA sur scope----->
1095 MA1 j'la voyais+ pas %mais l'est là
1096 ma1 >-----+,,,,,,
1097 ma2 %regard scope ou respi----->

1098 MA1 \$quatre-%vingts un quarante deux
1099 ma2 >-----%,,,,retrait en arrière
1100 ia1 \$s'avance et regard scope----->
1101 . (0.5) ((MA1 marque une aspiration))

1102 MA1 euh[: :]+ : : + u
1103 MA2 %[okay/]+
1104 ma2 %vers tête bébé----->
1105 ma1 >-----+reg.ma2+regard bébé----->
1106 MA1 °oui° %\$à + sept mois +c'est limite (0.2) +[inférieure/]
1107 ia1 >-----\$,,,,retrait en arrière et regard examen des pupilles----->
1108 ma1 >-----+reg. scope+reg.bébé-----+reg. Scope----->
1109 MA2 e[examen neuro]%
1110 ma2 >-----%retire sparadrap et ouvre les yeux-----%referme yeux
1111 MA1 mais c'est (.)
1112 MA1 [ça va//]+
1113 ma1 >-----+reg. bébé
1114 MA2 %[c'est iden]tique//
1115 ma2 %remet sparadrap et se relève

1116 MA2 et l'auscultation est toujours symétrique/ [12:21]
1117 i' avait rien d'neuf \$euh:
1118 ia1 \$pointe stéthoscope autour du coup de MA1
1119 . (0.7) ((MA2 fait un geste « avoir » de la main en direction de MA1))
1120 ((IA1 touche le stéthoscope et retire sa main))
1121 ((MA1 retire le stétho-->
1122 MA1 non
1123 MA2 s'il-te-plaît le:
1124 MA1 %+voilà si tu peux avant l'écouter/
1125 ma1 +enfile le stéthoscope----->
1126 ma2 %tend les mains puis rétraction ostentatoire
1127 MA2 ah ouais/
1128 . (3.8) ((MA2 pose pavillon sur poumon droit, le soulève et le replace--->
1129 MA1 j'entends rien/ sur ce truc (2.0)+(0.1)
1130 . >-----+change pour côté gauche--->
1131 ma2 %s'approche du bébé
1132 MA1 ah ouais\
1133 . (3.0) ((MA2 contrôle le branchement respi-sonde |SCO ((bip et indication mesure
1134 . ((MA2 récupère tubulure gonflage ballonnet)) |SCO ((bruit gonflage brassard
1135 . ((MA1 se relève, regard scope et ôte le stéthoscope))
1136 MA1 tiens
1137 . (1.3) ((MA1 tend le stéthoscope à MA2))
1138 . ((MA2 enfile la seringue de gonflage du ballonnet))
1139 MA1 tiens >j'te laisse< si tu veux vérifier//
1140 . (0.3)
1141 MA2 ouais

1142 MA1 %et puis on peut on l'a on l'amène au scanner/ [12:40]
1143 ma2 %débranche seringue et lâche tubulure et seringue pour attraper le stéthoscope
1144 MA1 +on part immédiat'ment au scanner\
1145 ma1 +écarte les bras----->
1146 MA1 j'vois pas c'qu'on aurait +d'autre à faire\
1147 ma1 +reg MA2
1148 MA1 vous voyez autr'chose +à faire/
1149 ma1 +reg. IA1
1150 . (1.5)
1151 IA1 +°bah non/°
1152 ma1 +regarde scope-->
1153 MA1 non/
1154 . (1.0) ((MA1 referme les bras vers le bébé qu'il regarde-->

1155 MA1 +sur le plan +respira[toire on] est +assuré//
1156 ma1 +reg. bébé +reg. scope +reg. bébé
1157 MA2 [non]
1158 MA1 +[sur le plan +hémody]namique on est [assuré//]
1159 ma1 +reg. bébé +reg. scope
1160 IA1 \$[(inaud.)/]
1161 ia1 \$pointage aller-retour scope
1162 MA2 %[mais quand ↑mê]me eu:h
1163 ma2 %palpe abdomen
1164 MA2 l'abdo+↑men +euh
1165 ma1 +reg. bébé +reg. scope
1166 MA1 +la ten[sion est en (nette|train d'êtr') re]prise//+
1167 ma1 +pointe scope #1-----+,,, ,
1168 IA1 \$[(inaudible)]\$
1169 ia1 \$...pointe scope----- ,,,, \$
1170 MA1 sur le plan neurologique on n'a pas d'modification d'évolution/
1171 MA1 donc on a besoin/
1172 . (0.3)
1173 MA2 °X X X/°=
1174 MA1 =le mannitol est parti// [SCO [TA 82/41 (55)] [12:58]
1175 . (0.7)
1176 MA2 faut r'garder les ↑mem:bres
1177 MA2 l'abdomen et ça quand même
1178 MA2 parc'qu'il est quand même tombé on sait jamais:/ que: 'fin
1179 MA2 [(inaudible)]
1180 MA1 [absolument/ si y a XX/]
1181 MA1 mais a priori y avait rien/
1182 MA1 on a toujours rien/
1183 MA1 donc ça fait bien neurologique\
1184 . (0.3)

1185 MA1 personnellement
1186 MA1 +j'vois pas trop bien c'qu'on pourrait faire d'↑autre+ à part le scanner\ [13:07]
1187 ma1 +se tourne vers cabine de pilotage-----+,,,,,,,,,,,,,
1188 . (1.3)
1189 MA2 alors mettr' un:e ligne artérielle en attendant si le s- scanner ne vient pas//
1190 . (0.2)

1191 MA1 euh: [on a vérifié [qu'ça passait/]] [13:13]
1192 MA2 [X X X X/ [X X X]]
1193 IA1 [on peut l'noter/] hein
1194 MA1 [ça coule à côté] c'est bon/
1195 IA1 [(inaudible)]
1196 . (.)
1197 MA2 nan mais c'est s ch on l'a arrêté/ ça n'coule pas

1198 F02 vous allez au scanner [13:16] 1198
1199 IA1 oui/
1200 IA1 hin [hin] hin
1201 MA1 [oui/]
1202 MA2 les images [on les a/]
1203 MA1 [donc on est au sca]n/
1204 F02 [vous avez le] scanner et vous v'nez d'en rev'nir\
1205 . (0.5)
1206 MA1 on revient du scanner\
1207 . (.)
1208 MA2 [oui]
1209 F02 [voi]là\
1210 F01 et les images sont en train d's'afficher\
1211 MA1 ah
1212 MA2 [elles sont là]
1213 MA1 [elles s'affichent où/]
1214 MA2 là
1215 MA1 ah
1216 . (1.2)

1217 MA2 et alors une:: [13:29]
1218 MA1 et au niveau euh stabilité hémodynamique/
1219 . (0.2)
1220 MA2 est-ce que y'a une prise [de sang (.)]
1221 MA1 [respiratoire/]
1222 MA2 [est-ce qu'on a des prélév'ments] sanguins/
1223 MA1 [si c'est toujours pareil/]
1224 MA2 est-ce qu'ils ont été faits ou pas c'était à nous de:
1225 . (1.0)

1226 MA1 ah ça c'est vrai qu'on a pas fait l'bilan/ [13:37]
1227 . (0.2)
1228 MA1 no[tamment euh]:
1229 MA2 [ouais c'est vrai]
1230 . (.)
1231 MA2 c'est comme la perf était d'jà là on n'a pas prélevé ((à F01))
1232 . (.)
1233 MA2 de: [de bio quoi\]
1234 MA1 [ça c'est juste]

1235 MA1 il faut lui faire un (.) voilà là [13:43]
1236 MA2 ouais prélever/ [euh ouais]
1237 MA1 [il faut] lui met- faire une énumération formule sanguine//
1238 . (0.4)
1239 MA1 et un groupe//
1240 . (0.3)
1241 MA2 donc on envoie une prise de sang://
1242 MA2 euh: un un un sang complet une coag/
1243 . (0.4)

1244 MA1 c'est vrai qu'le bilan on aurait dû l'faire d'emblée\ [13:50]
1245 . (1.2)
1246 MA2 mais c'est [parce que c'est: la perf] est d'jà là/
1247 MA1 [(on a du temps?) main'nant]

1248 MA1 +bon manifest[ement il va quand] même mieux/ niveau: euh: hémodynamique/ [13:55]
1249 ma1 +pointe le scope
1250 MA2 [puis ya X]
1251 . (0.4)
1252 MA2 l'cé o deux/ est toujours un [p'tit peu:]

1253 F01 [le sca]nner montre un hématome extradural\ [14:00]
1254 . (0.7)
1255 MA1 oh beh ((pointe l'écran éteint))
1256 MA2 o[kay:/]
1257 MA1 [on n'a rien/] là
1258 IA1 hin hin[hin]
1259 MA1 [[on] on vous fait pas confiance/
1260 MA2 [[même] si c'est le]
1261 MA1 on voudrait avoir les images s'il-vous-plait
1262 MA2 hin hin
1263 . (0.3)

1264 MA2 on- [14:06]
1265 MA2 okay/ on contacte le neurochirurgien//
1266 . (0.2)

1267 MA2 ptête euh:
1268 MA1 [un extra]dural/ on [peut penser] à peu près à euh:
1269 MA2 [XX\] [X X\]
1270 IA1 ça appelle [donc le]
1271 MA2 [l'neuroch][irurgien/] [et l'bloc opéra]toire/ pour euh:=
1272 IA1 [(0.4)] [cent-treize/]
1273 MA1 =oui donc euh [le neurochiru]rgien s'il-vous-plait/
1274 IA1 [h h]
1275 . (1.3)

1276 MA2 donc
1277 . (1.0)

1278 MA1 allo/ [14:18]
1279 . (0.6) ((ouverture porte))
1280 F01 oui allo c'est l'interne de neurochirurgie/
1281 MA1 oui bonjour
1282 MA1 euh: on a un petit de: huit mois/ (.)
1283 MA1 euh: qui a un extradural avec: des signes d'engagement qui ont été traités/
1284 MA1 mais avec une mydriase (0.2) unilatérale gauche/
1285 . (0.3)
1286 MA1 c'est un petit qui est intubé ventilé/
1287 . (0.5)
1288 MA1 euh: qui est stable pour l'instant
1289 MA1 sur le plan hémodynamique (.) et respiratoire/
1290 . (0.5)
1291 MA1 [mais qui a toujours qu'a]

1292 F01 [vous dites qu'c'est un extr]adural parc'que vous avez fait une imag'rie/
1293 MA1 oui il a eu un c'est sur scanner
1294 . (0.2)
1295 F01 ah d'accord\
1296 . (0.8)

1297 F01 et alors/
1298 . (0.1)
1299 MA1 et bah il faut venir
1300 . (0.7)
1301 F01 d'accord bah eh je viens avec mon chef alors on arrive
1302 MA1 j'vous l'conseille et très vite s'il-vous-plait
1303 . (0.3)
1304 F01 okay
1305 . (0.2)

1306 MA1 hh [14:50]
1307 . (2.9)

1308 MA2 euh::
1309 . (0.7)

1310 MA1 @b'voilà\ ((écarte les bras))
1311 fo2 @ouvre porte----->
1312 . (1.5)
1313 MA2 @pour le résultat d'la bio/ ou quoi/
1314 fo2 @s'avance dans la salle de simulation---->
1315 MA2 c'est fini/ (.) ou=

1316 F02 =merci beau[coup]: [14:58]
1317 MA2 [ah]
1318 MA1 ahhh=
1319 IA1 =hin hin hin
1320 MA2 mer[ci/]
1321 MA1 [on a] pas fait la [l'énumération avant:/
1322 MA2 [ah ouais c'est-
1323 MA2 [ts (.) c'est pas facile toujours hein]
1324 MA1 [oh là là: (.) c'est dommage]
1325 MA2 °ouais ouais ouais°
1326 MA1 bon=
1327 IA1 =mais non mais d'[habitu/de]

1328 MA1 [on débriefer] tout d'suite là/
1329 IA1 ah ah/ (.) ((mains sur la tête))
1330 F02 on va aller euh: ((pointe porte sortie)) dans l'autr' salle/ (.)
1331 pour débriefer oui\
1332 . ((tous se dirigent vers la sortie côté couloir))

1333 MA2 pis c'est vrai/ qu'fin on:=
1334 IA1 =hein c'est horrible\
1335 MA2 [on on (.) on a pas noté d'paramètr'/]
1336 IA1 [franch'ment/ c'est (.) infernal\
1337 MA2 ni quoi qu'ce soit de: tout c'qu'on a:
1338 je sais pas si il le fallai:t en fait euh=
1339 MA1 =bah ça après/
1340 MA2 ah ouais/
1341 MA1 [quand tu l'ventiles]
1342 MA2 [ah ouais ouais/ (.) hein]
1343 MA2 le (.) le tiMING on l'a pas noté/ euh=
1344 F02 =ouais ouais c'est pa:s
1345 ((enregistrement simview s'arrête, les participants sortent dans le couloir et se rendent dans la salle de réunion, porte d'en face))

6. Transcription intégrale du débriefing de la première passation de la formation AR1

Voir ci-après.

0001 MA1 @bah voilà\ ((écarte les bras))
0002 fo2 @ouvre porte----->
0003 . (1.46)
0004 MA2 @pour le résultat d'la bio/ ou quoi/
0005 fo2 @s'avance dans la salle de simulation---->
0006 . c'est fini/ (.) ou=
0007 F02 =merci beau[coup]:
0008 MA2 [ah]
0009 MA1 ahhh=
0010 IA1 =hin hin hin
0011 MA2 mer[ci/]
0012 MA1 [on a] pas fait la [l'énumération avant:/
0013 MA2 [ah ouais c'est-
0014 MA2 [ts (.) c'est pas facile toujours hein] °ouais (inaudible)°
0015 MA1 [oh là là: (.) c'est dommage]
0016 MA1 bon=
0017 IA1 =mais non mai d'[habitu/de]
0018 MA1 [on débriefe] tout d'suite là/
0019 IA1 ah ah/ (.) ((mains sur la tête))
0020 F02 on va aller euh: ((pointe porte sortie)) dans l'autr' salle/ (.)
0021 pour débriefer oui\
0022 ((tous se dirigent vers la sortie côté couloir))
0023 MA2 pis c'est vrai/ qu'fin on:=
0024 IA1 =hein c'est horrible\
0025 MA2 [on on (.) on a pas noté d'paramètr'//]
0026 IA1 [franch'ment/ c'est (.) infernal\]
0027 MA2 ni quoi qu'ce soit de: tout c'qu'on a:
0028 je sais pas si il le fallai:t en fait euh=
0029 MA1 =bah ça après/
0030 MA2 ah ouais/
0031 MA1 [quand tu l'ventiles]
0032 MA2 [ah ouais ouais/ (.) hein]
0033 MA2 le (.) le tiMING on l'a pas noté/ euh=
0034 F02 =ouais ouais c'est pas :

0035 ((enregistrement simview s'arrête, seul l'enregistrement depuis la cabine continue, les participants sortent dans le couloir et se rendent dans la
0036 salle de réunion porte d'en face))

0037 TOUS ((applaudissements))
0038 MA1 vous avez vu comme j'lui ai parlé au neurochirurgien/
0039 TOUS ((rires))
0040 ??? j'vous l'conseille hein\ ((imite MA1 pendant la simulation))
0041 ((IA1,MA1 et MA2 rejoignent leurs places et s'assoient))

0042 MA1 bon\
0043 F04 bon/
0044 (1.0)
0045 IA1 ((râcllement de gorge))
0046 F04 bravo/=
0047 F02 =alors/
0048 IA1 c'é- (.) tait XX\
0049 F02 ouais/
0050 (1.0)
0051 F02 vos impressions/
0052 ((coupure enregistrement))
0053 ...
0054 ((reprise enregistrement))
0055 MA1 marché dessus/ [00:20]
0056 même si à un moment/
0057 c'est vrai qu'sûr sur l' plan médical/ (.)
0058 on faisait du respiratoire ensemble/ on faisait
0059 mais (.)
0060 globalement y'en a:: on s'est entendu/ (.)
0061 euh: et ça été: [(inaudible)] j'ai trouvé que c'était assez complémentaire/ (.)
0062 ??? [(éternue)]
0063 euh:: (3.0)

0064 après c'est vrai/ que: (.) [00:34]
0065 euh: ya des choses sur lesquelles on doit pouvoir revenir/ (.5)
0066 notamment le fait qu'on ait pas fait l'bilan d'emblée/ (.8) [00:40]
0067 euh qui devait avoir un intérêt/ (.) hein du coup/
0068 euh: qu'on était un peu perdu sur le ((regarde IA1 à sa droite)) mannito:l et= [00:45]
0069 IA1 =m j'étais=
0070 MA1 =et sur la: la perfusion/ par rapport à amener une seringue éventuellement/ (.)
0071 IA1 X X X X/ ((se tourne vers IA5)) |
0072 (échange inaudible avec IA5)) |MA1 prendre directement dans une seringue/
0073 °il m'a dit tu fais semblant donc | au lieu de laisser la poche/
0074 ((IA5 pointe vers centre table)) | euh::
0075 (.) c'est bien\ ((rires et vers table)) |
0076 MA1 moi j'ai pas vu la: la tension artérielle <((rit)) tout d'suite> en bas à gauche/ [00:58]
0077 j'la cherchais/ j'la trouvais pas/ (2.3)

0078 voilà donc olivier:/ [01:03]
0079 c'est s'y a certainement d'autre chose aussi

0080 MA2 euh: ff b b euh moi j'trouve que [01:05]
0081 voilà/ on a pensé à plein d'choses/
0082 mais c'est vrai qu'on aurait pu être (.) plus systématique/

0083 et qu'à un moment euh: [01:10]
0084 tu vois j'étais à la tête en train d'le préoxygéner/
0085 toi t'as VOulu/ euh: l'intuber/
0086 alors que
0087 [j'pense en tant] qu- [01:16]
0088 MA1 [ouais: c'est vrai\
0089 MA2 'fin si (.) teamleader/
0090 tu (.) [tu
0091 MA1 [t'as raison=
0092 MA2 =il faut rien faire/
0093 si t'es (.)
0094 sauf si j'ai un pépin j't'appelle/ (.)
0095 MA1 °t'as rai[son°

0096 MA2 [sinon j'aurai dû continuer: euh j'pense cette cette voie-là/ (.) [01:22]
0097 et et toi peut-être alors déjà (.) penser à la suite/
0098 **et pas t'focaliser sur l'intubation/**
0099 parc'que j'aurais pu l'faire/ (.)
0100 et (.) parce que
0101 'fin
0102 toi le teamleader (au moins) c'est lui qui doit rassembler tout- toutes les infos/
0103 et déjà (.)
0104 peut-être/ pendant qu' j' l' intubais/ euh (.)
0105 prévoir la suite/ et::=
0106 MA1 =t'as raison\
0107 MA2 c'est vrai qu'moi/ euh 'fin (.) [01:37]
0108 j'ai pas pensé non plus à la: la la bio ou quoi/ mais bon
0109 c'est pour ça/ qu'j'pense/ qu'c'est important l'teamleader si (.)
0110 ssssi on lui d'mande pas son aide/
0111 il faut qu'il reste en dehors/

0112 qu'il qu'il touche pas quoi\ (.)
 0113 euh:=
 0114 MA1 =ouais=
 0115 MA2 =qu'il soit vraiment/
 0116 le: le garant d'la ligne de conduite/
 0117 euh [XX]

0118 MA1 [j't'ai] marché d'ssus en fait là\ [01:52]
 0119 MA2 ((inspire))
 0120 ??? h ((rire))
 0121 MA2 non/
 0122 'fin ça a été/
 0123 on a on a fait c'qui c'qui f:all[ait/
 0124 MA1 [non
 0125 MA2 mais c'est vrai qu'j'me dis si on d'vait] gagner quelque chose/
 0126 MA1 non/ mais bon après:]
 0127 MA2 peut-être que là c'était pas nécessaire/

0128 MA2 on aurait dû euh (.)
 0129 voilà peut-être de: prendre ces quelques minutes (.) là/
 0130 où (.) c'était stable/ on l'intubait et (.) 'fin
 0131 pour euh voilà se dire qu'est-ce qu'on fait après/
 0132 on passe un coup d'fil/
 0133 ou euh et refaire euh l'ordre euh
 0134 là on aurait ptête pas oublié la la prise de sang/
 0135 'fin [j'sais pas]/ 'fin
 0136 MA1 [hm hm]
 0137 t'as raison/
 0138 ??? mais (.)

0139 MA1 l'idée c'est:: [à trois/ est-ce que on arrive] [02:15]
 0140 MA2 [c'est toujours difficile/ après on est deux méd'cins]
 0141 MA1 voilà\ euh à [gérer/]
 0142 MA2 [parc'qu'au] départ/
 0143 un tiers de la banque/ euh c'est pas\=

0144 F02 =et du coup/ toi t'es: [02:20]
 0145 IA1 euh pfff moi/ j'me suis senti j'ai:

0146 j'ai l'impression d'avoir servi à rien/
0147 (.)
0148 MA1 h
0149 MA2 [ah ouais]
0150 ??? [(rire)]
0151 IA1 [euh:] nan nan\
0152 franch`ment

0153 après (.) [02:27]
0154 j'ai eu du mal à gérer/ le:
0155 le il faut f- il faut faire comme si:/ (.)
0156 `fin il faut faire/ mais pas vraiment faire/

0157 alors du coup/ j'voulais faire des trucs/
0158 mais: j'avais pas l'matériel alors [du coup/]
0159 F02 [ouais]
0160 IA1 là bon bah:
0161 j'peux pas j'peux pas l'faire/
0162 j'sais pas où c'est/

0163 IA1 mais après on m'a dit bah [non/] [02:38]
0164 F02 [a-]
0165 IA1 tu fais semblant/
0166 okay bon bah donc euh
0167 ??? ((rire))
0168 IA1 donc j'bah les [X/ l'mannitol/ il est pas passé sauf il est ja]mais passé/

0169 F02 [mais après/ le ma le mat le matériel/ il en] [02:43]
0170 le le matériel/ y'en a hein (.)
0171 `fin=
0172 IA1 =oui [mais bon le truc/ c'est que]
0173 F02 [il faut prendre/ euh]
0174 IA1 bah et voilà\
0175 c'est ça le truc\
0176 c'est que: (.) voilà/

0177 après/ euh [effectivement/]
0178 F02 [mais c'est sou]vent compliqué ça donc euh=

0179 IA1 =effectivement euh: noter toutes les drogues/ [02:52]
 0180 alors qu'on nous on fonctionne pas comme ça du tout/
 0181 donc euh on a toujours quelqu'un/
 0182 qui est en retrait/ et qui: écrit tout c'qu'on fait/
 0183 donc ça m'aurait jamais v'nu [à l'idée]
 0184 F02 [ah ouais]
 0185 IA1 qu'fallait qu'j'prenne une <feuille pour le faire/((riant))>
 0186 MA2 c'est quand j'ai vu la feuille blanche/
 0187 à la fin j'me suis dit ouh/
 0188 F02 ouais c'est
 0189 ??? hm/
 0190 IA1 ah oui d'accord ((rire))

0191 MA1 alors c'est ça/ [03:04]
 0192 c'est l'problème de la [prise en] charge à trois/
 0193 MA2 [ah ouais]
 0194 MA1 et deux médecins/ une infirmière=
 0195 IA1 =ouais\ bah et (.)[ya du](.) [c'est toute une orga]
 0196 MA1 [c'est une] [c'est une organisation/ (1.0)]
 0197 MA2 oui
 0198 MA1 pour pour lesquelles il ('fin/fal-) il faut effectivement qu'on s'adapte/
 0199 tu as entièrement raison/ ((à MA2))

0200 F02 =COMMENT/ comment est-ce que [03:13]
 0201 alors du cou:p
 0202 o:n peut démarrer là-d'ssus/
 0203 qu'est-ce que: vous auriez aimé:é/ comme équipe/
 0204 pour prendre (.) en charge/ ce: malade là
 0205 ç ç ça peut être une vraie réflexion/ euh: (.)
 0206 [final'ment/]
 0207 MA1 [bah peut-être] que c'était: euh: je sais pas\ (.)
 0208 NON/ [mais même] comme ça/
 0209 MA2 [c'est c'est]
 0210 MA1 on aurait euh on peut fon-
 0211 on DOIT fonctionner comme ça/
 0212 IA1 moi j'fonctionne pas du tout comme ça\

0213 MA2 c'est toujours difficile/ de: [03:30]
0214 'fin je quand il y a un ptit pépin/
0215 de: 'fin de de: de suggérer des choses/
0216 mais pas/ (.) de prendre sa place/ (.)
0217 MA1 c'est [ça]
0218 MA2 [et] donc euh::
0219 'fin voilà/
0220 et (.)
0221 MA1 t'y as raison\
0222 MA2 =c'est vrai/ qu'c'est c'est (.)
0223 s c'est compliqué donc\ (.)
0224 mais=

0225 F04 =mais on (.) [03:43]
0226 on va r'prendre des points/ parce que (.)
0227 en fait c'est vrai/ qu'on vous met dans une situation doublement difficile/
0228 F03 hm hm
0229 F04 l'environnement vous [l' connaissez] pas
0230 F02 [c'est vrai\] ((acquiesce))
0231 F04 vous l'maitrisez pas
0232 c'est l'manque de matériel/ (.)
0233 et on vous impose un:
0234 un mode d'organisation qu'est ptête (.)
0235 manifestement=
0236 F02 =pas celui de=
0237 F04 =pas le vôtre/=
0238 IA1 =hu:m
0239 F04 donc (.) [en plus de tout] l' reste/
0240 IA1 [hin hin hin]
0241 F04 c'est vrai c'est pas simple en plus/ c'était la première/ (.)
0242 donc euh: (.) on comprend/ que: ya des (.) voilà\ (.)

0243 F04 MOI j'vais (.) [04:04]
0244 j'vais r'venir/ sur un un ou deux points/ (.)

0245 euh: le premier point/ c'e:st (.)
0246 justement qu'on va qu'on parle du teamleader
0247 c'est lui qui répartit les (.) les rôles/ (.)

0248 et: j'ai entendu:/ que madame (.)
0249 s:avait pas très bien euh c'que c'qu'elle devait faire/ (.)

0250 alors (.) même que vous avez donné
0251 un certain nombre euh entre guillemets d'ordre
0252 (0.8)

0253 et (.) là ce (.) dans dans c'contexte là c'qui est important/
0254 c'est les vérifications croisées/ les allers-retours\ (.)

0255 ça veut dire par exemple/ vous dites/ euh (.)
0256 euh je voudrais/ du mannitol/ (.)

0257 alors déjà/ j'ai pas entendu du combien d' pourcent après euh vous avez dit/ [04:31]
0258 MA1 ((ouvre la bouche et pointe MA2))
0259 F04 ya [du dix/] ya du vingt/
0260 ??? [(inaud)]
0261 F04 et donc c'est évidemment pas la même chose/
0262 donc il faut être très précis (.)

0263 dire je veux:/ (.) vingt millilitres/ (.) de: mannitol à vingt pourcents/ en vingt minutes/
0264 et la personne qui va l'faire va dire/
0265 je f-
0266 comme comme dans les cockpits/ hein (.)
0267 ça paraît un peu ridicule/ mais (.)
0268 je fais (.) vingt millilitres/ de mannitol à vingt pourcents/ en vingt minutes\

0269 ça veut dire qu'elle a entendu et qu'elle fait (.)
0270 et vous avez l' retour/ (.)
0271 parc'qu'à un moment donné/ mais (.)
0272 et c'est fait/ ah bah non c'est pas fait\
0273 F02 ouais\ (.) l- le seul retour qu'il ya eu c'est à c'moment là effectiv`ment/ (.)
0274 où=
0275 F04 =voilà=

0276 F02 =maint`nant/ l'mannitol/ c'est toujours pas fait\
0277 IA1 hin:: [hin hin:((inspire))]

0278 IA2 [sachant qu'en plus/]
 0279 IA1 [j'essayais d'leur dire qu'ils étaient dans leur truc/ [°alors du coup] euh:°
 0280 IA2 [fallait bien dire/ toutes les drogues euh:: (.) [à voix haute/]
 0281 MA1 [hm hm]
 0282 MA1 hm hm

 0283 F04 don:[c/ les: y'aura jamais trop d'all[er]-r't]our\
 0284 IA2 [mais: (inaudible)]

 0285 F02 [et] [05:10]
 0286 mais (.) ça c'est intéressant/ (.)
 0287 c'que vous venez d'dire/ (.)
 0288 ils étaient dans leur truc\
 0289 (2.0)
 0290 IA2 ouais ils é[taient X]
 0291 F02 [ils é]taient dans leur truc\ (.)
 0292 IA2 le premier/=
 0293 F02 =ouais (.) pourtant/ (.)
 0294 l'ordre avait été donné/ y a: (.) cinq minutes/ (.) avant/ le mannitol
 0295 ils étaient occupés/ pa:r [la (.)] leur ventilation/
 0296 IA1 [ouais]
 0297 F02 comme vous l'disiez tous les deux/
 0298 tous les deux\
 0299 MA2 ouais/[euh un ptit peu/]
 0300 F02 [(?par rapport?)] qu'c'était mieux/=
 0301 MA1 =ouais c'est vrai\
 0302 F02 qu'vous vous occupiez d'ça
 0303 MA1 m m

 0304 F04 alors ça c'est un point [05:29]
 0305 c'est (.) souvent c'qu'on appelle l'effet tunnel
 0306 vous savez y a j'suis dans mon truc/
 0307 j'ai la tête dans l'guidon:/ (.)

 0308 F04 c'est pour ça/ qu'd'ailleurs normalement/
 0309 y a un (.) un trauma team/ euh:
 0310 un un leader/ 'fin qui qui est justement lui il est en r'trait/
 0311 et qui dit attends (.) il faut faire ça/ (.)

0312 faut ramener/ à: on a d'mandé ci ça et ça (.)

0313 F04 c'est difficile/ hein (.)

0314 il faut avoir le nombre/ (.)

0315 évidemment d'temps en temps/

0316 quand on est dans les modes de fonctionnement où y a un méd'cin/ (.)

0317 un: (.) 'fin donc pas suffisant/

0318 mais quand on a les moyens/ (.)

0319 bah c'est intéressant d'le mettre en place/ (.)

0320 pour qu'justement/ il y ait ce rétro-contrôle/ (.)

0321 de c'qu'on a d'mandé est bien fait/ et (.)

0322 et chacun fait son boulot/ (.)

0323 F04 j'veus ai montré c'matin/ les organisations à l'anglo-saxonne/

0324 où alors là c'est l'infirmière du (.) du bras droit/

0325 l'infirmière du bras gauche/ le mach- (.) |((Discussion

0326 mais/ ça marche/ que si y a une organisation/ (.) sans faille/ | inaudible

0327 et que chacun fait c'qu'on lui a d'mandé/ hein (.) |IA1 et IA5))

0328 si y en a qui commencent à faire le boulot des autres ça va pas\ (.)|

0329 F04 donc ça/ c'est c'est c'est le point déjà/ euh (.) [06:17]

0330 extrèm'ement important/ en terme de gestion des ressources/

0331 c'qu'on appelle le (.) le CRM/ là (.)

0332 comme dans l'cockpit/

0333 c'est pour ça qu'j'parlais d'cockpit/

0334 parce que c'est les modèles viennent de là hein\

0335 (0.9)

0336 d'accord/ (.)

0337 F04 don:c (.) et et là-dessus/ moi j'trouve c'était pas:/ euh:

0338 F02 [°ouais c'tait pas°]

0339 [on est un peu] on est un peu sévères avec vous/

0340 mais là (.)

0341 voilà/ mais=

0342 IA1 =mais le fait [de pas savoir quel est] son rôle/=

0343 F04 [on essaye de dire/]

0344 F03 =pas du [tout/] c'est euh

0345 IA1 ['fin]
 0346 pour moi/ (.)
 0347 c'est une catastrophe\ (.)

 0348 parc` que/ 'fin en (.) dans la réalité/
 0349 quand on est on sait qui fait quoi\ (.) toujours\ (.)
 0350 et là:/ euh 'fin moi/ je- déjà (.) 'fin:
 0351 j'étais l'seul personnel paramédical et ça n'arrive jamais/ (.)
 0352 et en plus e j'a: je j'avais j'savais plus: quoi faire/
 0353 parc` que je ne savais pas quel était mon rôle\

 0354 parc`que normalement/ ya (.)
 0355 bah ya: ya toujours une infirmière qui est plutôt pour l'intubation/
 0356 l'autre qu'est plutôt pour euh (.) piquer/ préparer les drogues/
 0357 'fin du coup on a tous nos trucs/ et on: (1.0)
 0358 'fin s s c'est plus c'est plus carré/ quoi\
 0359 là moi je: je=

 0360 MA1 =disons/ que/
 0361 voilà\ on a on avait mis/
 0362 on a une o- une o une organisation/ où (.)
 0363 effectivement/ comme vous avez dit/ sur euh (.)
 0364 sur euh sur le militaire/ (.)
 0365 chacun a une fonction\ (.)
 0366 avec le vrai danger effectivement/
 0367 c'est d'être dans le d'être dans son tunnel\ (.)
 0368 mais: chacun a une fonc[tion/]
 0369 F02 [mais] (.)
 0370 MA1 et on a (.)
 0371 ??? [(inaudible)]
 0372 MA1 [on est pas] quinze méd`cin au départ\
 0373 <<(riant)>> h donc euh>=

 0374 F02 =et du coup/ quand vous aviez discuté dans l'couloir/] [07:15]
 0375 F03 [oui/]
 0376 F02 comment est-ce [que vous vous] é[tiez répartis les rôles/]
 0377 F03 [parce que]
 0378 MA1 [mais c'est ça+ mais c'est em]

0379 ma1 +pointe ma2--->
 0380 MA1 [madeux qu'avait raison/] [et]
 0381 F02 [parce que vous en aviez dis]cuté/ d'ça [pour] autant avant\
 0382 F03 =oui=

 0383 MA1 =oui oui oui\ mais olivier avait raison/ et avait dit/ (.)
 0384 faut un team leader/+
 0385 ma1 >-----+,,,,,
 0386 F02 ouais/=
 0387 MA1 +et il a s- il l'avait dit/ et+(.)
 0388 ma1 +pointe ma2-----+,,,
 0389 c'est moi qui: d'un seul coup ai changé/

 0390 parce que (.7)
 0391 F02 alors (.) pour=
 0392 MA1 =parc' que/=
 0393 F02 =pour[quoi]
 0394 MA1 [bah j-]
 0395 parc' que j'ai repris mes habitudes/ (.)
 0396 h
 0397 F02 d'accord\
 0398 MA1 =tout simplement/
 0399 j'me suis pas et j'me suis mis dans les habitudes/ (.)
 0400 d'organisation (.) telle que: >oheuh< j'fonctionne depuis des années/ (.)

 0401 MA1 et (.) et au lieu- et (.) [07:35]
 0402 dans le dans chez nous notre: teamleader/
 0403 il peut pas être complèt`ment détaché/
 0404 parc'que c'est à la fois celui/ (.)
 0405 qui doit faire le teamleader/ mais qui doit aussi/ (.)
 0406 préparer 'fin intuber ventiler/
 0407 parc' que c'est l'seul méd`cin au départ\ (.)
 0408 ??? oui oui=
 0409 MA1 =donc et là la confusion/
 0410 alors qu'c'est gregory qu'a raison/ (.)
 0411 c'est à dire que (.)

 0412 MA1 mais (.) est-ce que (.9)

0413 en ayant l'habitude d'avoir trois quatre personnes autour du patient/
 0414 on s'dit y a assez d'monde\ (.5)
 0415 là j'me suis dit/
 0416 on ne on s'ra pas assez nombreux/
 0417 donc il faut intervenir/ et partager les tâches\ (.5)

0418 MA1 et j'pense qu'effectivement c'était ptête pas la meilleure euh la meilleure chose\
 0419 E puisqu'il est (.) il est méd'cin/ il a les compétences/
 0420 il pouvait gérer les choses\
 0421 (1.0)

0422 F03 non puis après/ [08:04]
 0423 ya ya le teamleader/ et (.)
 0424 e:t et et les autres ont (.)
 0425 peuvent aussi/ proposer/ euh=
 0426 MA1 =bien sûr/=
 0427 F03 =des choses/ (.)
 0428 [euh à un] moment donné parc'que (.)
 0429 ??? [(inaud.)]

0430 F03 euh bien souvent/ dans la réalité/
 0431 le teamleader/ (.) il peut pas avoir comme dans les systèmes anglo-saxons/
 0432 ce recul là en disant moi je fais rien et j'regarde tout s'qui s'passe\ (.)
 0433 ((inspire)) d'accord/

0434 F03 donc il a aussi/ on a le droit/ nous/ enfin vous/ en tout cas euh qui n'étiez pas le teamleader/ (.)
 0435 de dire voilà\ (.) je vais [faire] ça\ (.) je l'an[nonce/ (.) et] je le fais\ (.)
 0436 F02 [ouais] [c'- c'est]

0437 F02 en fait/ [ça tout ça] [08:29]
 0438 F03 [après il dit] le teamleader
 0439 il dit j'suis d'accord ou pas d'accord/
 0440 mais (.) je le fais\

0441 F02 ça s'est fait/ (.) ça (.) final'ment/ (.) [08:33]
 0442 une fois que (.) l l'histoire de l'intubation/ (.)
 0443 qui vous a: (.) assez focalisé/
 0444 parc'que vous l'avez fait/ (.)

0445 une fois qu'l'intubation a été faite/ (.)
0446 vous avez dit tiens mais est-ce qu'on met une artère en attendant\ (.)
0447 est-ce qu'on fait pas l'bilan/ (.)
0448 c'est à c'moment là/ qu'vous vous êtes posés [tou]tes ces:
0449 MA1 [m]
0450 F02 questions/ (.)
0451 de:: ça/ c'est une fois qu'il a été intubé\
0452 MA1 m

0453 F02 avant/ vous: vous (.) êtes moins posés d'questions
0454 je trouve/ 'fin euh

0455 MA1 bah alors on reste dans la: dans la: dans la yarrichess la (.) hiérarchisation/ [08:56]
0456 c'est à dire qu'on fait d'abord l' a bé cé dé/ (.)
0457 et: [(inaudible)]
0458 F02 [non mais j'suis d'accord/]
0459 MA2 [(inaudible) les voies aériennes/]
0460 F02 [c'que j'voulais c'que j'veux dire par là/] c'est que
0461 MA1 [((riant)) ah oui]

0462 F02 [comme vous étiez] deux bloqués sur l'intuba[tion/]
0463 MA1 [nan/] c'est clair (.)
0464 MA1 [°c'est clair°]
0465 F02 [le:] le reste n'a [été] vu [qu'a]près [sinon\]

0466 F04 [euh] [euh] [pour le] reste/ [09:10]
0467 l'enchaînement des choses a été euh a a é=
0468 F02 =était bien/=
0469 F04 =a été bon et euh
0470 F02 [ouais]
0471 F04 [rapi]de/ hein
0472 ??? [ouais ouais\

0473 F04 [vous avez] rapid'ment fait le bon diagnostic/
0474 F02 ouais
0475 (1.0)
0476 F04 il (.) euh
0477 MA1 [j'ai vu tout d'suite]

0478 MA5 [évidemment/]
 0479 F04 euh l'association euh bradycardie (.) euh mydriase/
 0480 F02 ouais

 0481 F04 euh y'aurait pu avoir l'hypertension/ [09:30]
 0482 là on avait euh
 0483 (1.0)
 0484 MA1 j'ai X [cherché/ mais j'ai pas trouvé %l'chiffre] h
 0485 ma2 %regard ma1 et sourire
 0486 F04 [il peut/ évidemment]
 0487 IA1 hin
 0488 ((échange de regard IA1 et MA1))
 0489 IA1 hin hin h
 0490 F04 bon beh euh (.) de cushing/
 0491 IA1 hin hin hin

 0492 F04 euh vous avez décidé euh (.) d'l'intube:r/ de faire le mannito:l/ euh d'aller au scan[ne:r/ euh](.)
 0493 ??? [c'est bien/]
 0494 F04 'fin euh=
 0495 F03 =ouais
 0496 F04 j'trouve que [ça s'est: euh passé/ (.) passé]
 0497 F02 [e:t souvent c'est bien d'app'ler] l'chirurgien/
 0498 [mais en soi]
 0499 F03 [ouais [ouais/] 'fin]
 0500 F04 [après euh] assez rapid'men:t/
 0501 et euh: ça euh (1.0)
 0502 on: (.)
 0503 IA1 ((à MA1)) °mais euh°
 0504 F04 disons qu'ça s'est plutô:t euh (.) | mais j'avoue/ que X X X
 0505 bien enchaîné hein |MA1 X X/ ben une fois qu'il est intubé/
 0506 (1.0)

 0507 F02 tout ça/ s'est enchaîné j'sais pas co- (.) | il est intubé= [09:45]
 0508 quel sentiment vous avez eu d'la durée du scénario/ |IA1 =(inaudible)
 0509 F03 oui/ |MA1 si si:
 0510 MA2 c'est ça j'allais d'mander combien combien d'temps/=
 0511 F02 mais (.) vous/ combien d'temps vous trouvez/ (.)
 0512 combien d'temps vous avez mis à faire tout ça/

0513 (1.0)
0514 MA2 %il devait être euh %dix minutes/
0515 ma2 %...regard MA1,,,,,%regard F02---->
0516 IA1 voilà\ (.) [un quart d'heure\ ptête m
0517 MA1 [c'est vrai qu'on a pas pris l'heure\
0518 IA1 y a: dix minutes\
0519 MA2 ouais 'fin [on a pas on a pas
0520 MA1 [(inaud.)
0521 MA1 [j'pense pas qu'on ait (inaud.)
0522 F02 [c'est (.) ça (.)
0523 ça a [pris euh]
0524 MA1 [sais pas]
0525 F02 (.) un peu plus d'dix minutes\ ouais
0526 MA2 un peu plus d'dix minutes\
0527 F02 [ouais\ (.)
0528 MA1 [c'est long dix minutes
0529 F02 un peu plus [d'dix minutes\
0530 MA1 [((rire))]

0531 IA5 euh [c'est pas mal hein]
0532 ??? [ouais X X X] c'est court/ oui
0533 F02 [oui c'est très bien/ c'est très bien/ c'est très bien /]
0534 IA5 [dix minutes pour euh: pour partir] au scanner/ euh=
0535 F02 =ouais/ [c'est très bien\
0536 IA5 [euh: X X
0537 F02 °c'est très bien°
0538 IA5 c'est plutôt bien\
0539 ??? ((rire))
0540 F03 c'est très bien/ il avait la voie d'abord/
0541 il était intubé:/ il était sédaté:/ euh
0542 et il allait au scanner/ il était stabilisé:/ euh=

0543 F02 =alors on a pas bien entendu: euh les doses de: sédation/ [10:18]
0544 vous avez mis euh
0545 MA2 (0.5) ((regard MA1))
0546 F02 \$v vous avez mis les sédations/
0547 MA2 \$regard F02----->
0548 mais après euh on selon (.)

0549 chais pas si vous [avez] adap[té] +vos dosages tout d'suite/+
 0550 MA1 \$[bah]
 0551 MA1 +pointe MA2-----,,,+
 0552 MA2 [bah]
 0553 MA2 \$regard MA1-->
 0554 MA1 là c'est (.)
 0555 avec [olivier/]
 0556 F02 [ouais et p-] ouais\
 0557 MA1 si si/ euh on a euh on a mis [la]
 0558 F02 [mais] nous/ on n'a pas entendu hein\
 0559 pt'ête vous l'avez dit je sais pas=
 0560 MA1 =on avait dit euh on a
 0561 en gros on a arrondi à un milligramme euh:
 0562 MA2 un milligramme heu[re]
 0563 MA1 [heure]
 0564 MA2 un d'midazolam/ heure
 0565 MA1 midazolam hein\
 0566 (2.7)
 0567 MA1 nan (.) oui c'est ça\
 0568 ??? c'est c'est:
 0569 MA2 c'est ça (.)
 0570 MA1 c'est on a arrondi bien au d'ssus\

 0571 F04 =volontair'ment pas d'morphinique/ [10:43]
 0572 MA1 pardon/
 0573 F04 je dis volontair'ment pas d'morphinique/
 0574 pour une raison/ (.) parc'que/ euh
 0575 il y avait pas d'raison/ euh
 0576 MA2 nan dans un (.) dans un premier temps/ on voilà\
 0577 . mais
 0578 MA1 <h h ((rire))>
 0579 MA2 on aurait pu:
 0580 MA1 dans les dix minutes/ là non pas encore\
 0581 F03 nan\
 0582 MA1 <h h h ((rires))>
 0583 F03 d'accord\ (.)

 0584 F03 et et et juste v- vous par rapport à votre rôle d'infirmière/ [10:58]

0585 que vous avez pas t- euh que vous avez pas su: trouver/ (.)
 0586 euh: c'est c'est: c'est l'environnement:/ le le fait de pas être dans: dans les locaux:/ de (.)
 0587 euh de pas trouver le matériel/ euh: [qui euh
 0588 IA1 [eu:h
 0589 oui c'est un peu tout ça ouais (.) 'fin (.) ouais fin c'est un peu tout ça
 0590 j'savais plus j'savais 'fin (.) j'étais perdu quoi\ j'peux pas dire/ euh (.)
 0591 c'est oui c'est (.) les locaux/ l'environnement/ euh
 0592 l'organisation qui n'est pas la même que d'habitu:/de (.)
 0593 'fin moi je (.) en y réfléchissant main'nant/
 0594 je: s- c'est pas: du tout comme ça qu'on aurait fait/
 0595 bah 'fin en tout cas/ moi au niveau paramédical dans mon équipe/
 0596 hein mais: là c'est (.) c'est pas

 0597 F03 mais là vous par rapport à: à la à vot'positionnement\
 0598 parc'que vous dites bien que donc en tant qu'infirmier
 0599 vous avez un rôle euh (.)
 0600 de défini au niveau de: de de votr'organisation/ (.)
 0601 et et là vous aviez pris quel rôle que vous aviez d'habitude
 0602 parc'que vous pouviez au moins emprunter un des rôles/
 0603 IA1 bah (.) ça aurait été euh: ff
 0604 F03 ça aurait été les perfusion[:s/ euh]: les sédations/=
 0605 MA2 [voilà]
 0606 MA1 [hm]
 0607 IA1 =bah oui/ ça aurait été les perfusions/ (.)
 0608 mais euh:
 0609 F03 parc'que là c'était pas grave de lâcher la feuille/
 0610 ce ça c'est pas grave/
 0611 si c'est pas fait (.)
 0612 s si habituell'ment dans votr'organisation
 0613 c'est fait par quelqu'un d'autre\ (.)
 0614 vous vous pouvez vous u vous investir la (.)
 0615 la la perfusion:/ euh les sédations et les consignes qui est donnée/

 0616 F03 et puis le bilan/ (.) [12:02]
 0617 parc'que: j'pense que c'est à vous:/ quelque part/ euh
 0618 aussi de dire euh bah voilà/ faut pas oublier l'bilan/
 0619 IA1 hm hm\
 0620 F03 parc'que c'est vous êtes un point clef/ de de: de l'organisation/ (.)

0621 par rapport à ça
0622 IA1 hm
0623 (1.0)
0624 F02 oui/=

0625 MA1 =j't'ai pas trouvée si perdue qu'ça en fin d'compte=
0626 IA1 =bah si si parc'que tu as t'étais t'es trop dans ton:
0627 MA1 non non/ j'regardais/ c'que tu faisais mais (.)
0628 [mais c'est vrai\]

0629 IA3 [c'est vrai qu-] (.) moi ((lève la main type prise de parole)) [12:20]
0630 IA3 'fin moi j'ai: trouvé de loin
0631 c'était les deux méd'cins ont travaillé beaucoup ensemble/ (.)
0632 et l'infirmière était un peu eu:h
0633 IA2 elle a été un peu [ignorée ouais
0634 IA3 [j'trouv' qu'le paramédical c'était un peu:/
0635 (1.1)
0636 elle est là/ elle est pas là/
0637 (0.7)
0638 c'est vrai qu'elle ((inaudible à cause de la toux d'une tierce personne))
0639 MA1 on l'a phagocytée/
0640 IA3 ouais c'est ça vous avez travaillé ensemble/
0641 [et euh c'est tout] quoi\

0642 IA2 [ouai:s c'est X] (.)
0643 [ne s'rait-ce que par la demande/
0644 IA4 [bah en fait moi (.) d'emblée/]
0645 IA4 j'pense c'est une équipe bancaire/
0646 de [tout'] façon
0647 F03 [oui]

0648 IA4 j'pense c'est une équipe bancaire/ [12:38]
0649 parc'que le rapport entre deux med'cins/ et une infirmière/
0650 en réa- en: sauv/ sur un ma-
0651 un: un bébé qui va pas bien/ (.)
0652 i: manque une infirmière\
0653 (1.0)
0654 IA2 ouais\

0655 (1.0)

0656 IA4 alors [soit il soit

0657 F02 [en mêm' temps/
0658 en mêm' temps/
0659 les les seuls ordres ordres qui ont été donnés/
0660 c'est d'préparer l'mannitol hein\
0661 (0.4)
0662 MA1 m m\
0663 (0.7)
0664 F02 après [vous:
0665 IA2 [oui là pour le coup/ mais]

0666 IA4 [oui/ parc'que/ parc'que/] vous avez euh 'fin (.)
0667 on va/ (.)
0668 IA2 [le bilan/ une autr' perf/ euh]
0669 IA4 ['fin j'vais ptête extr- aller] un peu plus loin qu'vot' cas concret/
0670 mais euh (.)
0671 vous avez un: vous avez un bébé qu'est pris en charge en pré-hospitalier/ (.)
0672 sur euh: sur 'fin moi sur c'que j'vis euh: au: au quotidien/
0673 'fin pas au quotidien/ mai:s (.) dans mon expérience professionnelle/
0674 F02 oui/
0675 IA4 y a très peu d'chance que c't'enfant là il arrive avec un smur hein\
0676 (0.8)
0677 un un une chute de table à langer: avec un glasgow à quatorze/
0678 euh: (.) i [s'ra] pas i s'ra [pas i c'est]
0679 F03 [oui] [X X X X]
0680 IA4 i s'ra pas euh: perfusé/ quoi (.)
0681 c'est sûr/=

0682 F02 =ouais
0683 MA3 °(inaud.) de plus en plus°=
0684 =i dit il arri[v'ra]
0685 IA4 [ouais]

0686 F02 avec les pompiers aux urgen:/[ces
0687 IA4 [voilà
0688 c'est un [enfant/] dont on [(inaudible)
0689 IA2 [voilà\] [et encore\

0690 F02 [c'est c'qu'on dit dans
0691 les transmissions/ [d'ailleurs]
0692 IA2 [avec les parents]
0693 F02 on l'emmène là/
0694 IA4 voilà\
0695 F02 [mais bon c'est parc'] que=
0696 F03 [oui: voilà]
0697 IA4 =le primaire il doit être/ (.)
0698 en dans la sauv\
0699 (1.2)
0700 IA2 mm

0701 IA4 donc et il est=
0702 IA2 =i s'ra pas [(inaud.)]
0703 IA4 [là/ là]
0704 effectiv'ment/ (.)
0705 avoir euh une seule euh: paraméd'/ (.)
0706 dans dans c'ce dans c'context' là/
0707 ça va pas quoi\

0708 IA2 par contr'/ [13:36]
0709 ya pas eu tellement l'reste qu'a été checké/ aussi euh
0710 MA1 XX[XX

0711 IA2 [bah euh l'a l'abdo:/
0712 abdomen/
0713 F02 euh: [olivier l'a fait/]
0714 MA1 [si si il l'a fait]
0715 IA5 si il l'a fait ouais\
0716 F02 les (.) olivier l'a fait avant de: partir au scan j'crois
0717 MA2 'fait c'est ça on avait un peu d'temps/=
0718 F02 =ouais [voilà/
0719 MA2 [on a r'gardé [est-ce qu'on avait] [oublié quelque] chose/
0720 F02 [il était bien/] [olivier l'a fait]
0721 MA2 mais euh ouais 'fin=
0722 F02 =en dix minutes/ on peut pa:s non plus=
0723 IA2 =oui nan mais bé bé
0724 F02 mais ça a été fait\

0725 MA1 bon i'n'z'a dit (.)
0726 +c'est (.) tu nous avais dit aussi [à l'arrivée/+
0727 MA1 +pointage MA2-----+
0728 F02 [yavait rien/
0729 MA1 à la prise de main/ (.)
0730 au moment où on l'prend en charge/ (.)
0731 il venait juste d'être lai- laissé par le smur/
0732 et l'a l'abdomen était souple/ les quatre membres/
0733 ils bougeaient bien
0734 tout/ (.) euh avait été checké par un méd'cin avant/ (.)
0735 et c'est au moment où on l'prend en charge on nous dit
0736 tient il commence à <partir en [vrille/] ((riant))>
0737 ??? [X X]

0738 MA1 et on s'focalise effectiv'ment sur c'qui est urgent/ mais (.)
0739 après olivier a: lui a repalpé le ventre/
0740 bon (.) [pour bien/ se: si c'est bien\]

0741 MA5 [mais est-ce que il faut: juste] [14:14]
0742 [repalper le ventre/]
0743 MA1 [(inaudible)]
0744 MA5 et: [peut être] fast ech- [euh on peut faire une fast echo/]
0745 IA2 [faire une] [on pouvait une fast echo/]
0746 (1.0)
0747 m/ ((tous regardent F04))
0748 F04 oui c'est (.)
0749 bwah et sur une chute de table à (.) à langer/ euh
0750 MA5 bin c'est dommage de [passer euh (.) alors qu'on est en train d'opérer euh
0751 [(inaudible)
0752 ((inaudible pendant 4 secondes))
0753 F04 clair'ment au scanner y'aura la:
0754 y'aura l'rachis/ quand même/ (.) le rachis cervicales/ t'façon: (.)
0755 tout trauma crânien est cranéo euh rachidien jusqu'à preuve du contraire/ donc
0756 il aura les coupes euh tout l'rachis cervicales/
0757 (0.7)

0758 F04 ensuite pour le reste euh j'sais- honnêt'ment j'sais pas\

0759 MA2 tandis qu'là euh on n'a pas stabilisé:
0760 euh la tête ni quoi qu'ce soit bien\
0761 on l'a intubé/ hein donc euh
0762 ??? °oui° (1.5) non là
0763 IA5 et l'doppler peut-être transcranien/
0764 MA5 oui X [X X] X\
0765 F03 [alors]
0766 F03 j'pense que là: sincèr'ment:=
0767 IA2 =vu qu'on avait l'imag'rie tout [d'suite/
0768 F03 [là tout d'suite/ (.)
0769 ouais voilà\
0770 je je pense que là ya vraiment/
0771 ya: (.) il faut aller très vite\ (0.9)
0772 'fin et puis et euh j'pense que ça vraiment 'fin
0773 c'qui [si y'a aucun souci]

0774 MA5 [mais on peut] faire des choses/ [14:59]
0775 +%par exemple
0776 ma1 +regard MA5
0777 ma2 %regard MA5
0778 lui augmenter sa tension/ (.)
0779 avec d'la noradré/ (.)
0780 en attendant- (.)
0781 fen même temps que la réani[mation/]
0782 ma5 fgeste symbolique mains 'en train de se faire'----->
0783 F03 [alors] (.)
0784 F03 %+ [pour le]
0785 MA5 [et on l'p-] fon l'passe au bloc
0786 ma5 >-----f,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
0787 ma1 +regard F03
0788 ma2 %regard F03
0789 F03 il a [été stable sur l'plan] hémodyna[mique/ pour le moment]
0790 IA2 [la tension elle était] [oui la tension elle euh]
0791 F03 on avait pas d'intérêt [à lui monter sa pression artérielle de façon trop]
0792 MA1 [°on avait quatre-vingt deux quatre-vingt cinq°]
0793 F03 importante/=
0794 MA5 =il avait quatre-vingt d'systolique après l'induction=
0795 MA1 =un peu plus\ (.

0796 quatre-vingt un il était monté à quatre-vingt [deux à] quatre-vingt [cinq] même
0797 F03 [oui] [voilà\
0798 F03 nan et euh après:/ il a=
0799 MA5 =on s'est dit quatre-vingt [dix/ quoi]
0800 F03 [[il a un p'tit] peu chuté\
0801 F02 [(inaudible)]
0802 ??? m
0803 il a un p'tit peu chuté\ (0.5)
0804 F03 mais euh::: (1.5)
0805 il aurait pu bénéficier d'un remplissage/ [15:26]

0806 pareil (.) ya pas eu d'hémocue/ (.)
0807 moi [je sais ↑pas combien il] avait d'hémoglobine/
0808 IA2 [°ah ouais l'hémocue\°]
0809 F03 ce bébé\
0810 (1.0) [15:31]

0811 F03 en sachant que une des caractéristiques bien particulières de des
0812 des extra-duraux comme ça chez les tout petits hein
0813 c'est qu'ils sont très anémiques\ hein
0814 MA1 °XXXX/°
0815 (2.0)

0816 MA5 le mannitol/ [15:42]
0817 pré/ ou en même temps/ ou après/ la: l'induction/ (.)
0818 moi j'aurais: fait (.) avant/ et après:/ tranquill'ment/
0819 F04 on va pas attendre que l'mannitol ait fini de passer pour l'intuber/ hein
0820 F03 nan nan\ (0.5) bah non hein (.) en plus c'est euh:
0821 MA5 [l'urgence c'était d'l'intuber\
0822 F03 [c't'ait la gestion/]
0823 F03 oui
0824 MA5 c'est ça/
0825 F03 oui=
0826 F04 =faut l'intuber/ faut (.) mais (.)

0827 F03 en en: réalité savez bien/ y a plein d'choses qui [s'passent en mêm' temps/]
0828 MA1 [(inaudible)]
0829 IA2 oui/ tout'façon

0830 MA2 ouais ouais
0831 F03 mais oui oui là c'était la gestion des voies aérie:/nnes la ventilation où euh tout optimiser/
0832 parc'qu'on savait que d'tout'façon on avait un cerveau qui souffrait/ (.) qui engageait/ (.)
0833 et après c'était d'aller rapid'ment au scanner\
0834 (1.0)

0835 MA5 mais l'induction en séquence rapid'/ [16:11]
0836 ça n'a pas été tro::p (.) trop respecté\
0837 parc'qu'on ventilait
0838 (0.5)
0839 F02 ouais
0840 F04 [alors]
0841 ??? [ouais]
0842 MA1 on a ventilé avant/

0843 F04 alors on va jus[te ouvrir] une parenthè/se
0844 MA1 [mais:]
0845 F04 qu'on va (.) [rapid'ment se fermer/ parc'qu'on peut en par]ler longtemps/
0846 MA1 [normal'ment ça fait trois minu/tes là non/]
0847 F04 car le sujet on
0848 on en parlait d't'à l'heure avec certains d'entre vous
0849 au moment du r'pas/ (.)
0850 qui est un sujet/
0851 déjà chez l'adulte vous savez sans doute très (.)
0852 controversé actuell'ment/ (0.8)
0853 mais chez l'enfant/ (.)
0854 depuis longtemps/ (.)
0855 c'est un sujet qu'est pas consensuel\
0856 pourquoi\
0857 (1.0)

0858 F04 d'abord/ sur la pré-oxygénation\
0859 combien d'temps faut faire\
0860 j'ai entendu trois minutes/ (.)
0861 euh (.) en j en gros compte tenu d'la p'tite cé èr èf/
0862 notamment à huit mois/ (.)
0863 y'a des travaux qu'ont montré/
0864 si en gros en quatre-vingt dix s'condes/ (.)

0865 on a pas (.) euh: (.) euh::
0866 euh pré-oxygéné correctement et dénitrogéné comme on dit
0867 on l'f'ra pas/ c'est qu'y a un problème pulmonaire ou autre\
0868 donc c'est pas la peine de prolonger au d'là
0869 en gros d'quatre-vingt-dix s'condes\ (.)

0870 F04 deuxième élément\
0871 la manœuvre de sellick\ (0.4)
0872 en particulier à c't'âge là\
0873 sur une trachée molle comme on a dit/
0874 personne sait comment la faire/ (0.5)
0875 par contr'/ (.) euh c'qu'on sait/
0876 c'est que ça risque de gêner la laryngoscopie\ (.)
0877 °>c'est à dire vous<° (.)
0878 vous allez (.) probablement/
0879 risquer d'comprimer la trachée\
0880 j'dis pas qu'faut pas la faire/ (0.6)
0881 j'dis juste c'est pas facile\
0882 de savoir comment la faire correctement\
0883 (1.0)

0884 F04 sur/ les: les agents utilisés bah moi j'ai rien\
0885 j'ai rien à dire/ euh
0886 kétamine célocurine au
0887 à des posologies euh (.) habituelles/ (.)

0888 F04 euh: après:/ euh:: sur une intubation/ (.) [17:22]
0889 juste un mot sur euh: (.)
0890 si vous gonflez l'ballonnet vérifiez quand même la pression
0891 surtout sur des (.) sur des petits comme ça/
0892 on sait qu'quand on gonfle euh: à la s'ringue/ (.)
0893 on ↑risque (.) d'induire des lésions trachéales\
0894 (0.7)
0895 hein on risque de surgonfler parc'que souvent c'est l'habitude/ (.)
0896 donc à un moment ou un autre/
0897 c'est pt'ête pas l'urgence euh à la s'conde/ hein
0898 mais vérifiez la pression d'dans/ (.)

0899 F04 j'pense que tout quasiment tout l'monde a des manos maintenant non/μ
 0900 TOUS μhochent la têteμ
 0901 IA1 <oui ((hochant la tête))>
 0902 F04 vous avez tous des manomètres/
 0903 TOUS ((hochent la tête))

0904 F04 bon faut qu'quelqu'un/ (0.5)
 0905 à un moment donné dit bah voilà/
 0906 TU vérifies la pression/
 0907 (0.9)
 0908 et compte tenu d'son âge/ sûr'ment faut faut pas/
 0909 on est sûr faut pas dépasser vingt/ (0.5)
 0910 puis ptête qu'on peut (a)lller jusqu'à c'est ptête dix quinze/ (.)
 0911 tout cas la la pression minimale pour pas qu'y ait d'fuite\
 0912 (1.0)
 0913 voilà/ et:: [euh:::]

0914 IA2 [la sonde] naso-gastrique/
 0915 F04 la sonde naso-gastrique/
 0916 ben (.) elle euh: venir après/
 0917 (1.0)
 0918 MA1 [on en a parlé (inaudible) juste avant (inaudible)]
 0919 F04 [(inaudible)]
 0920 ??? [((rires))]
 0921 F04 fin o↑ro-gastrique
 0922 ??? o↑ro-gastrique
 0923 MA1 oro-gastrique hein
 0924 IA2 oui/ oro/-gas[trique hein] [c'est l'habitude]
 0925 F04 [mais euh] ouais (.) [on est d'accord]
 0926 voilà/ bon sur l'rush/ j'sais pas euh

0927 IA2 du coup j'ai une question d'approximation même si peut-être
 0928 le bavu/ (.) qui est (.)
 0929 alors qu'il était en ventilation spontanée/ (0.5)
 0930 est-ce que:: (.)
 0931 F04 c'est pas gênant/
 0932 IA2 c'est pas gênant/ (.)
 0933 ils arrivent à respirer à tra[vers le] [masque

0934 F02 [m m]
 0935 F04 [oui oui oui bien sûr
 0936 [à] travers la valve/
 0937 F02 [m]
 0938 m
 0939 IA2 oui
 0940 F03 nan\
 0941 ??? °(inaudible)°=
 0942 F03 =nan
 0943 ??? °(inaudible)°=
 0944 F03 =nan c'est pas
 0945 c'était pas le: [c'était pas le]:
 0946 F04 [(inaudible)]
 0947 F03 c'était pas l'bavu qu'il fallait euh:
 0948 utili[ser c'est[c'est clair'ment]
 0949 F04 [nan mais [alors faut (.)]si t'as] que [ça/]
 0950 F02 [on attendait si possible] [ouais] donc
 0951 F03 et
 0952 F02 en pré euh [en pré-hospitalier]
 0953 F04 [(inaudible) sinon]
 0954 si tu le mets à [pré-oxygéner/ tu prendrais ça et l'X après]
 0955 F03 [parc'que c'est pas l'même fait c'est pas: juste]
 0956 uni:[: direc]tionnel c'est (.)
 0957 IA2 [d'accord]
 0958 F03 c'est des valves uni-directionnelles pas bidirectionnelles\
 0959 tout à fait\
 0960 (2.0)
 0961 X X X X (mais en dessous?)
 0962 (0.7)

 0963 F03 mais effectiv'ment il a été alors après comme disait èfoquatre/ [18:50]
 0964 c'est à dire que (.)
 0965 euh et comme on a dit/
 0966 ils ont des réserves d'oxygène qui sont extrèm'ment faibles
 0967 donc euh même si v- voulez respecter total'ment la séquence d'induction rapide/
 0968 ne pas les ventiler/ à défaut d'être (.) obligé d'les ventiler\
 0969 (0.7)
 0970 d'accord/=

0971 MA5 =oui je parlais juste de ça\

0972 MA5 parc'qu'il [était] à
0973 F03 [voilà\]

0974 MA5 quatre-vingt-[dix-[huit/ et (.) on le] pré-oxygénait quoi]
0975 F03 [deux temps (.) voilà]
0976 F04 [oui (.) alors (.) on peut] le ventiler/]
0977 la priorité c'est d'éviter qu'il désature\

0978 MA5 oui oui mais (.)
0979 F03 [voilà\]
0980 MA5 [il était] à quatre-vingt dix-huit dans ce cas/
0981 et on [a ventilé\]
0982 F03 [oui/ oui/]
0983 oui/ oui/ tout à fait\
0984 MA5 et c'était [ça ma remarque\]
0985 F03 [nan mais c'est une]
0986 des remarques/ euh qu'on pouvait [faire effectiv'ment/ c'est]
0987 F04 [oui oui\ mais on peut ven]tiler
0988 sur ré[serve d' avoir] des pressions/
0989 MA5 [oui oui mais]
0990 F04 qui dépassent pas théoriqu'ment (.)
0991 dix quinze vingt ou XX hein |FIA ((interpelle F02 et chuchote
0992 (0.8) | ((depuis la porte arrière de la salle
0993 F04 hein donc c'est sûr qu'on va vite contrôler les pressions/
0994 (0.8)
0995 c'est pas cent quoi\
0996 (6.0) ((suite à l'appel de FIA, F02 sort de la salle par la porte))

0997 F03 est-ce qu'y a d'autr' choses/ euh: [19:32]
0998 F04 d'autr' réactions/ ou des commentaires/ ou des ques[tions/]
0999 IA4 [donc sur]un cas comme (.)
1000 comme ça/ donc le: le dans l'bilan biologique/ euh:
1001 un bilan p- pré-transfusionnel/ c'est une urgence\
1002 (0.3)
1003 F03 oui\
1004 (1.3)

1005 oui oui
1006 IA4 et la [transfu]sion/ aussi du coup\
1007 F03 [mais:] =oui
1008 IA4 'fin si on a un
1009 F03 m ouais
1010 (0.6)

1011 F03 et c'est souvent en tout cas: (.)
1012 d de cet âge là:
1013 dans c'contexte là parc'que là (.)
1014 i va au scanner/ i va directement au bloc opératoire l'enfant hein (.)
1015 d'accord/

1016 IA4 alors euh [directement] euh (.) quand y'en a un/ h
1017 F03 [ça s'passe]
1018 oui: bien sûr nan mais
1019 IA4 parc'que [quand yen a pas c'est euh: beaucoup moins direct] en fait
1020 F03 [c'que (.) à partir du moment où l'diagnostic]
1021 oui oui bien sûr hein (.)
1022 alors après euh (.)
1023 IA4 hein

1024 F03 euh::mais dès que vous avez l'avis neuro-chirurgical
1025 et de tout'façon l'avis neuro-chirurgical/ (.)
1026 il va vous dire/ (.)
1027 vous venez tout d'suite
1028 IA4 m

1029 F03 et: et nous quand on les: accuei:lle donc (.)
1030 maint'nant en pre- en prenant ma casquette euh
1031 d'anesthésiste ranimateur/ (.)
1032 c'est des malades le samu les emmène/ (.) dans le bloc\
1033 IA4 m m
1034 F03 on ne passe euh on n'passe pas de nouveau par un déchoquage\
1035 il est mis directement dans l'bloc\
1036 d'autant plus que là (.) il est engagé/
1037 donc ya (.) ya vraiment quelque chose à (.)
1038 ??? m m

1039 F03 [XX/]

1040 F04 [alors] ya juste un point parc'que [20:30]
1041 ça s'est produit encore y'a quelques années maint'nant on l'voit moins/
1042 c'était:/ des gens qui souhaitaient absolument faire/ euh
1043 les trous/ d'trépan\ (.)
1044 F02 ah oui/=

1045 F04 =pour tenter d'évacuer l'hématome avant d'nous les am'ner\ (.)

1046 F04 faut pas faire ça\ (.)
1047 c'est en général pas bien fait/
1048 parfois pas du bon côté/
1049 c'est une perte de temps/
1050 certains avaient remplacé l'sang par du surgicel/ (.)
1051 en: 'fin bref/ (.)
1052 ça nous fait rien gagner\
1053 (1.2)
1054 °hein°
1055 (0.6)

1056 F04 et: deu- deuxième message pour ceux qui sont: en région parisienne/ [20:52]
1057 am'nez-nous des images avec le malade\
1058 parc'que d'temps en temps/
1059 il est arrivé que euh ça passe pas/ (.)
1060 par le: la transmission/
1061 que: le cédérom s (.) si yen avait un
1062 il ait pas été am'né/ (.)
1063 que (.) qu'on puisse pas l'lire/ (.)
1064 c'est vraiment un une situation dans laquelle
1065 on n'a pas trop l'temps de: retourner faire des images
1066 parc'que XXX un scanner XX (.)
1067 hein c'est juste un message euh (.) pour eux=
1068 F03 =oui et (.)

1069 F03 et par rapport au message de l'extradural/ (.) [21:15]
1070 bon là on arrive sur l'extradural qui est engagé/ (.)
1071 euh (.) mais d'une manière générale vraiment (.)
1072 l'hématome extradural/ (0.7)

1073 quel qu'il soit/ même un patient qui est glasgow quatorze/ (.)
1074 doit être rap- (.) euh rapid'ment/ am'né dans un centre euh
1075 de neurochirurgie\ (.)
1076 parc'que ça peut aller (.) très (.) très (.) très très vite\ (.)
1077 hein c'est vraiment la seule urgence moi (.)
1078 'fin euh chirurgicale où il faut aller:
1079 il faut aller très vite et on a vu les mala/des:
1080 en quelques minutes/ euh
1081 (1.8)
1082 d'accord/ donc ça c'est dans les demandes de transfert secondaire
1083 mais les choses comme ça/ c'est (.) non c'est une urgence\
1084 (3.0)

1085 F03 et moi j'ai trouvé en tout cas: euh:: [21:53]
1086 même si euh: et là on est dans des situations d'simulation\
1087 donc on est pas chez soi:/
1088 on connaît pas l'matériel on connaît pas l'environn'ment/ (.)
1089 on a des rôles qui sont pas les nôtres/ forcément/ (.)
1090 mais euh:: c'est euh: c'est important/ euh:
1091 ben de de voir/ un peu/
1092 là moi j'ai trouvé qu'c'était très bien dans l'sens où/ (.)
1093 les gens même si se sont focalisés sur euh: sur les voies aériennes/
1094 qui étaient bah (.) qui étaient le (.)
1095 l'urgence aussi à à mettre en place/ (.)
1096 euh tout a é tout (.) tout a été fait/ (0.4)
1097 hein et dans la rapidité/ que: qu'on voulait/ hein
1098 (1.0)

1099 MA4 moi j'ai trouvé que sur le plan du: de la verbal- verbalisation/ [22:28]
1100 du diagnostic/ et de [s s]
1101 F03 [l'échange/]
1102 MA4 c'qui était en train d'se passer en tout cas/ (.)
1103 ça c'tait vraiment/ euh: très bien verbalisé quoi yavait:
1104 MA1 m m

1105 MA4 'fin on: (.) on voyait où est-ce que vous vouliez aller:/=
1106 F03 =oui
1107 MA4 et (.) et j'pense dans la salle tout l'monde voyait euh (0.8)

1108 quelle était la problématique/ et: quel était:
1109 par quoi on allait [passer] pour résoudre cett' pro[blé]matique\
1110 F03 [ouais] [m]
1111 (0.8)

1112 MA4 même si après: voilà si (.)
1113 vraiment cette ver[balisation là elle était vraiment très bonne\ les conditions]
1114 F03 [nan bah\ (.) c'est c'est les conditions d'simulation/]
1115 MA4 [étaient compliquées/ mais] (.)
1116 F03 [on est pas dans euh::]
1117 MA4 sinon/ bah moi je: 'fin voilà/ on

1118 IA4 c'est vrai qu'la voie d'abord/ [22:56]
1119 c'est quand même un plus hein d'l'avoir avant/
1120 (.8)
1121 parc'que là: euh j'pense qu'il
1122 s't'as pas une voie d'abord/
1123 t'aurais été focalisé là d'ssus/ euh
1124 en sur un temps indéterminé/ (.)
1125 d'autant plus qu'ils ont dit que: l'mann'quin était difficile à perfuser/
1126 donc on pouvait imaginer qu'c'est un: (.)
1127 c'est un temps euh:: pendant l'quel on peut rien faire d'autre/ que (.)
1128 se: s'occuper d'ça/ en tant qu'paramètre

1129 IA1 ouais peut-être que du coup:/ euh: (.)
1130 [moi j'aurais pen]sé à faire le bilan/ [et euh]
1131 MA1 [théoriqu'ement/] [exact]
1132 IA1 eux aussi/=

1133 IA4 =oui/ ça c'est sûr (.)
1134 t'auras X X la: la cho[se/ euh]
1135 IA1 [parc'que] le:
1136 [le fait que c'soit/]'fin:
1137 IA4 [au début/ quoi]

1138 IA1 c'est vrai qu'c'est comme tu disais
1139 c'est très rare qu'ils arrivent déjà techniques/
1140 ce genre [de patient] en fait (.)
1141 IA4 [ah ouais/]

1142 IA1 donc du coup ça aurait été [ptête dans ma tête/]
1143 F03 [oui mais c'est (.)]
1144 alors c'est (.) une seule voie d'abord/ (.)
1145 on pouvait: imaginer/ que:=
1146 IA1 =une deuxième/=
1147 F03 =[ce]
1148 F04 =[oui/]
1149 F03 [ça puisse se justifier:/]
1150 IA1 [on aurait pu en prendre une une deuxième\
1151 F03 de mettre[une deuxième voie d'abord/]
1152 F04 [on a (inaudible)]
1153 F03 et puis on sait jamais/
1154 c'est des (.) c'est des abords veineux qui sont mis en pré-hospitalier/ (.)
1155 ils s-
1156 ((fin de l'enregistrement))

7. Transcription intégrale du scénario de la quatrième passation de la formation AR1

La transcription ci-après est moins aboutie que celle des interactions étudiées dans la présente thèse, excepté l'ouverture qui a été utilisée dans une autre étude. Si elle n'est pas directement analysée dans le travail présenté, cette interaction transcrite nous a servi à contrôler que les phénomènes pouvaient s'observer d'une façon différente dans le contexte de travail d'une autre équipe. Nous fournissons ainsi cette transcription.

001 ((F02,FIA,MA4,MA7 et IA5 attendent sur le pas de la porte de la salle de simulation))

002

003 F02 c'est bon èfohun/ [00:09]

004 (0,4)

005 F01 c'est bon impec

006 (1,1)

007 MA7 ah il arrive/

008 (0,7)

009 MA4 (inaudible)

010 (0,3)

011 F02 X X X/

012

013 (1,2) ((F02 pousse porte avec son dos et entre)) [00:16]

014 F02 bon[jou:r] ((recule dans la salle))

015 MA7 [bonjour/]

016 (0,4)

017 F02 alors c'est vous qui @nous dites bonjour/ [mais euh:]

018 fo2 @geste appel main

019 IA5 \$[oui/ bon]jou:r <h h ((rire))>

020 ia5 \$entre dans la salle vers droite du lit

021 (.) ((MA7 et MA4 entrent ensemble vers droite du lit))

022 MA7 +j'suis med'cin/+

023 ma7 + auto-pointage +

024 (0,2)

025 MA7 +c'est: [mon: interne/] +

026 ma7 +pointe MA4 des deux mains+

027 F02 [tu es med'cin\]

028 MA7 +et: c'est+ l'infirmière\

029 ma7 +point IA5+s'arrête à la gauche de F02

030 (0,4)

031 F02 très bien bonjour |ia5 ((pointage scope))

032 F02 @j'suis le med'cin du: [sa]mu/ |IA5 il est scopé déjà/

033 fo2 @tend main pour poignée de main

034 MA7 [oui/]

035 MA7 @oui bonjour/=

036 F02 =enchanté/ j'suis@(.) èfodeux

037 fo2 @.poignée de main avec MA7,,@porte à lecture FI----->

038 (0,2)

039 MA7 \$oui/

040 ma7 \$s'approche de F02 et regarde FI----->

041 (0,2)

042 F02 ça va/

043 (0,3)

044

045 F02 @euh: j'vous emmène euh@(.) ismael/ °euh° (.) chér[ubin/] @ [00:28]

046 fo2 @s'approche du patient suivi par ma7 et porte à lecture FI---->

047 MA7 [oui]

048 (0,4)

049 F02 c'est un enfant/ euh:

050 qui a: été victime d'un: a vé pé/

051 (0,4)

052 F02 aujourd'hui:/ il pèse euh (.) trente kilos

053 @il a été renversé par une voitu/re

054 fo2 @regard ma4 et ia5

055 @[avec] une euh

056 fo2 @regard ma7

057 MA7 [oui/]

058 F02 ((geste iconique éjection))

059 F02 cinétique assez impor[tan/te il] a @ été ejecté à cinq [mè/tres]

060 fo2 @geste iconique éjection

061 MA7 [oui/] [hm hm/]

062 (0,3)

063 F02 euh: le capot d'la voitu/re@ euh (.) @tout abimé/

064 fo2 @ reg. FI @déplacement vers pieds de lit droit

065 (0,4)

066

067 F02 @euh:: [00:45]

068 @porte à lecture FI----->

069 F02 +il é:tait d'emblée avec un::+ glasgow: à quatre |IA5 ((soulève couverture
070 ma7 +reg. FI-----+reg. scope-----> | ((isothermique et regarde
071 F02 @on l'a intu[bé/] | ((cathéter puis recouvre))
072 fo2 @regard intubation
073 ma7 +regard bas
074 MA7 [ouais]
075 @(0,6) |IA5 ((soulève couv.
076 fo2 @reg. MA7 et pointage plat intubation-----> | ((isothermique ---->
077 F02 on lui a mis une grosse sonde |MA4 ((vers intubation-->
078 F02 @pour être bien sûr de:+bien l'ventiler/ | ((
079 fo2 @reg. FI-----> |
080 ma7 +reg. FI-----> |
081 (0,4) |
082 F02 @et [puis/] euh::: | ((regarde indication
083 fo2 @approche et regard tête patient-----> | ((de la taille
084 MA7 [bon/] | ((sur la sonde
085 (0,2) | ((d'intubation---->
086 F02 @il avait euh:@ une plai:e au crâne@ |IA5 ((>--touche cathéter
087 fo2 @pointe crâne @ pointe à plat crâne@ |
088 F02 @donc on: lui a fait un pans'[ment/] | ((,,,,,,,,,,,,))
089 fo2 @geste iconique pansement et reg. FI-----> |
090 MA7 [hm hm]
091 F02 on lui a passé du mannitol/
092 (.)
093 MA7 oui |IA5 ((recouvre patient))
094 (0,2)
095 F02 @euh:::
096 fo2 @reg. patient et le découvre avec l'aide de ia5
097 (0,4)
098 F02 a priori @[y avait la frac]ture de (.)@quarante millilitres\
099 fo2 @reg. FI-----@reg. patient
100 MA7 [combien/ vous]
101 MA7 @d'accord/
102 fo2 @pointage à plat jambe
103 F02 il avait un @ (0,6)
104 fo2 @reg. ma7
105 F02 @et euh: parc'que comme euh:
106 fo2 @reg. patient et pointage à plat crâne----->
107 j'me suis dit qu'il avait un:@trauma crânien [sur un@accident] d'la voiture/
108 fo2 >-----@reg. ma7-----@reg. patient et pointage à plat crâne-->
109 MA7 [(inaud.)]
110 (0,2)
111 F02 donc on a fait ça/
112 (0,4)
113 MA7 <hm hm/ ((hochement tête))>
114 F02 et puis euh: (.)
115 @on a immobilisé:/ euh (.) sa jambe
116 fo2 @pointage balayage jambe
117 parc'qu'il avait une déformation du fémur/@
118 fo2 @reg. FI-----@reg. MA4
119 MA7 oui
120 (0,2)
121 F02 et voilà\
122 F02 @on a fait un hémocue
123 fo2 @reg. FI----->
124 il était à treize initial'ment/
125 MA7 d'accord/
126 F02 @et puis: voilà@ on l'a endormi séquence rapide euh:=
127 fo2 @reg. ma7 @reg. FI
128 MA7 =d'accord\
129 (0,3)
130 F02 rien d'particulier/
131 @y'avait une lame d'épanch'ment dans @l'douglas euh:@
132 fo2 @reg. patient et geste iconique fast écho-----@
133 fo2 @reg. MA7 @reg. patient
134 fast écho qu'j'ai fait [dans la] camion[ette/]
135 MA7 [ouais] [i]
136 MA7 il a des v[oies/ il est:/ il est en]dormi a[vec quoi/]

137 F02 [et puis::] [ouais ouais]

138 F02 @euh bah il bah@il a eu une périph

139 fo2 @reg. Ma7

140 fo2 @touche le cathéter de la voie veineuse périphérique

141 @(.)

142 fo2 @reg. FI

143 MA7 d'accord=

144 MA7 =à [droite/ (.) okay]

145 F02 [et:@euh]

146 fo2 @reg. fia

147 F02 ouais

148 (.)

149 F02 et on a fait éto/@[célo\]

150 fo2 @reg. FI

151 FIA [éto]

152 (.)

153 FIA j'crois qu'on a oublié [la XX gastrique]

154 MA7 +[c'était à quelle heure tout ça/]

155 ma7 +reg. FI

156 (0,5)

157 ((F02-MA7-MA4)) | ((FIA-IA5--))

158 F02 euh: c'était (.) dès qu'on l'a pris en cha:rge/ |FIA vous l'avez/

159 F02 [euh::] dix sept heures vingt:/|IA5 qu'est-ce tu veux/

160 MA7 +[dix-sept heures quarante]+

161 ma7 + regarde sa montre + |FIA XXX pour mettre la gastrique

162 MA7 ouais |

163 F02 ouais mais il est euh:@dix huit heures quinze/ |IA5 (inaudible)

164 fo2 @reg. ma7

165 ma7 +vers tête de lit

166 MA7 dix huit heures quinze\ |

167 @on est à un [on]: |

168 F02 @[ouais] |

169 fo2 @reg. fia @reg. ma4

170 MA4 %et vous avez mis une [pé X ès/] |

171 ma4 %reg. scope

172 MA7 [quarante minutes] |

173 F02 %on a @mis/ |

174 fo2 @reg. scope

175 ma4 %vers collecteur DASRI

176 MA4 une pé X ès/ [si\] (.) c'est bien |

177 MA7 [bien] |

178 F02 ((reg. FI)) |IA5 (inaudible)

179 F02 ouais |

180 MA4 @<h h ((rire))> |IA5 en buccal

181 fo2 @reg. opération insertion sonde

182 MA7 [en buccal/]

183 IA5 [parc'que c'est pas]

184 IA5 on est un peu=

185

186 MA7 =est-ce que tu peux lui(.) |fo2 ((reg. Dossier--> [01:52]

187 lui [poser] une [deuxième] voie s'il-[te-plaît/]

188 F02 [ça] |

189 IA5 [voilà/] [oui/] |

190 IA5 tu veux un bilan aussi/ |F02 mais du coup euh::

191 MA7 et un bilan en même temps/ | voilà\

192 MA7 allez/ | ((récupère emballage sonde

193 ((MA7-IA5)) ((MA4-F02))

194 |MA4 la sonde ((reg. fo2 en souriant-->

195 MA7 groupe/ et èr a i | c'est une sept c'est ça/

196 MA7 un bilan d'hémostase/ |F02 c'est une sept ouais ((vers MA7-->

197 MA7 fibrinogène/ |F02 on a mis gros/ on a (.)

198 MA7 merci | on est un (.)

199 |F02 on est un: samu adulte/

200 MA7 XXX\= |

201 IA5 =d'accord |F02 donc tant qu'il

202

203 |F02 ventile bien/ [02:04]

204 |F02 on s'est dit que:

205 MA7 [qu'est-ce t'as dit/]
206 F02 [que (.)] parc'[que si] su-
207 MA7 [mais]
208 F02 si t'as [un: ça va/ euh]
209 MA4 [c'est une sonde de sept/]
210 MA7 d'accord\
211
212 F02 j'vous laisse ma feuille/ [02:09]
213 F02 ((passe la feuille à MA7))
214 MA7 +attendez [ne partez pas/]
215 ma7 +reg. FI
216 F02 @[et puis]
217 fo2 @reg. FI
218
219 MA7 vous a[vez pas] mis de [02:12]
220 F02 [ah]
221 F02 on a [pas mis de/]
222 MA7 [il était bien sur] l'plan hémodynamique |MA4 ((attrape stétho-->
223 j'ai pas entendu il é[tait bien/]
224 F02 [oui/]
225 F02 @il était: pas mal/
226 MA7 okay=
227 F02 =@je sais plus combien il [était/]
228 fo2 @récupère FI et la retourne
229 MA7 +[i saignait pas] hein
230 ma7 +reg. FI
231 F02 @nan nan/ pas en treize\
232 fo2 @pointe sur FI
233 MA7 +ah oui
234 ma7 +attrape FI
235 F02 ouais il avait: @huit de tension tout l'le tout l'long/=
236 fo2 @lâche FI dans les mains de ma7 et vers collecteur DASRI
237 MA7 =ouais/ (.)
238 y'avait pas une [plaie du] sclap+qui saignait °quoi°\
239 ma7 +reg. fo2
240 F02 [c'était]
241 F02 euh: nan |MA4 ((équipe stétho-->
242 MA7 et l'fémur/ y'avait pas de:
243 F02 @nan=
244 fo2 @vers ma7
245 MA7 =ya[vait pas]
246 F02 [juste] une déformation\
247 MA7 +d'accord\
248 ma7 +reg. FI
249 MA7 très bien
250
251 IA5 j'ai posé une vé vé pé/ |MA4 ((écoute poumon gauche--> [02:30]
252
253 F02 et @du coup on l'a sédaté pardon
254 fo2 @pose sa main sur les deux pousse-seringues électriques
255 avec {[euh]: hypno:suf\ }
256 MA7 +[ouais/]
257 ma7 +reg. pousse-seringues électriques
258 IA5 {le cathé il est en place/}
259 MA7 ouais (.) hypnosuf/
260 MA7 combien @d'hypno/ |MA4 ((écoute poumon droit-->
261 fo2 @pointe cathéter mis en place par ia5
262
263 F02 +t'as (.) [02:35]
264 ma7 +reg. scope
265 F02 @t'[as posé une cathé pé/]
266 fo2 @change de main et approche pointage du cathéter
267 IA5 [intra oss]
268 F02 mais t'as pas @de: perfusion au bout/
269 fo2 @retrait pointage
270 ia5 \$se redresse et vers meuble médicaments
271 IA5 oui mais: oh <h: h ((rire))>
272 F02 @bah oui/

273 fo2 @attrape poche perfusion posée sur le lit
274 IA5 j'voulais [(inaud.)]
275 F02 @[tiens là regarde (.)]
276 fo2 @brandit poche vers ia5
277 \$là regarde là y t'en as une |MA4 ((écoute poumon gauche-->
278 ia5 \$se retourne vers fo2 et déplacement vers potence
279 F02 mais@[t'as tout c'que tu veux/] si tu [veux]
280 IA5 \$[mais oui/ mais je] [oui/]
281 ia5-fo2 @\$pendent ensemble la poche de perfusion sur la potence
282 IA5 mais j'avais pris/
283 F02 ah pardon\
284 IA5 \$c'était moi qu'avais pris ça=\$ |MA4 ((écoute poumon droit-->
285 ia5 \$reg. fo2 \$connecte tubulure perfusion au cathéter-->
286 F02 =ah:: d'accord okay pardon
287 IA5 @j'demandais just si la vé vé [pé était en place]
288 fo2 @vers ma7
289
290 F02 +@[du coup vous a{vez}::] [02:48]
291 fo2 @reg. FI tenu par ma7
292 ma7 +reg. FI----->
293 MA7 {oui}
294 MA7 euh[non]
295 F02 [d'autr'] besoins/ |MA4 ((retire stétho))
296
297 MA7 vous avez pas mis de: d'acide tranéxamique/ |MA4 ((reg. bref FI)) [02:51]
298 ou des choses comme ça |MA4 ((reg. scope--->
299 [ou des X X X] |
300 F02 [nan (.) pas du tout\] |
301 MA7 d'accord\= |
302 F02 =@pas du tout\ |
303 fo2 @reg. scope |
304 MA7 très bien (.) | >-----))
305 MA7 +euh: \$@okay\
306 ma7 +reg. scope
307 fo2 @vers porte
308 ma4 \$reg. ma7 et brandit stého
309 F02 [voilà]
310 MA7 [très bien]
311
312 IA5 \$donc la vé vé pé elle fonctionne/ ou pas [02:57]
313 ma4 \$reg. mannequin et abaisse stého
314
315 | F02 bon
316 FIA oui |
317 (0,2)
318 IA5 oui/ |
319 (0,2)
320 | MA7 okay
321 (.)
322 MA4 \$t'as une euh: une X X=
323 ma4 \$reg. ma7 et tend stéthoscope
324 MA7 =[+sur le s-\$sur le scope]
325 ma7 +pointe scope
326 ma4 \$reg. scope
327 F02 [@ je::]
328 fo2 @ouvre porte----->
329
330 @j'vous laisse/ [03:02]
331 fo2 @sort en reculant par la porte
332 [bon courage/]
333 MA7 [(inaud.)]
334 (0,3)
335 F02 à bientôt/
336 MA4-MA7 ((MA4 passe le stéthoscope à MA7))
337
338 MA4 sur l'plan euh: res[pira]toire/ [03:09]
339 MA7 [oui/]
340 (.)

341 MA4 euh: (.) on a clair'ment
342 une intubation qu'est sélective |F02 ((referme la porte))
343 avec [euh un] thorax droit
344 MA7 [sélective/]
345 MA4 qui se[: bien] plus que si (.)
346 MA7 [d'accord]
347 MA4 le gauche/ a[vec une sonde] de sept/
348 MA7 [m m/]
349 MA4 qu'est à mon avis est
350 (0,3)
351 MA4 [est très] loin/
352 MA7 [d'accord/]
353 MA4 donc ça après (est-)s'que
354 MA7 d'accord\
355 MA4 (inaud.)=
356 MA7 =on va app'ler la radio/ pour euh
357 MA4 oui=
358 MA7 =tu peux app'ler la radio/=
359 IA5 =s'cuse moi/
360 MA4 j'appelle {la ra[adio]}
361 MA7 [oui]
362 IA5 { le b[ilan]} est pré'l'vé
363 ((MA7-IA5-FIA)) | ((MA4-F01))
364 (0,2) |MA4 ((se déplace avec téléphone
365 | vers porte cabine
366 IA5 est-ce que j'ai un hémocue/ | et bouche son autre oreille
367 (0,2) | côté salle))
368 |MA4 allo la radio/
369 MA7 hémocue glycémie/ |F01 oui allo/ c'est la radio
370 (.) |
371 IA5 hémocue/ |MA4 bonjour/ ça s'rait pour avoir euh:
372 | radio d'thorax bassin: au déchoc/=
373 MA7 est-ce qu'on a l'droit d'avoir un m: |
374 MA7 un ma- un une couverture chauffante/ |MA4 et avoir un scanner
375 avec un bair hugger |MA4 merci
376 (0,3)
377 MA7 pour l'ch (.)
378 [le réchau]ffer il est [en hypothe]rmie
379 FIA [bair hugger/] [y'en a pas\
380 (0,8)
381
382 MA7 donc il est (.) il est tachycarde/ [03:34]
383 MA4 la [radio arrive]
384 MA7 [hypotendu/] il est en état d'choc décompensé/
385 (1,5)
386 MA7 comment: on est sur l'plan respiratoire/
387 (0,4)
388 MA4 respiratoire j't'ai dit donc
389 t'as [XX] euh: t'as une euh:
390 MA7 [ouais]
391 MA7 ouais
392 (.)
393 MA4 saturation quatre vingt treize pourcents/
394 XXXXX de un/
395 MA7 m m/
396 (.)
397 ((MA4-MA7)) | ((IA5-FIA))
398 MA4 avec une XXX qu'est carrément sélective |IA5 (inaud.) l'hémocue/
399 MA7 ouais (.) d'accord\
400 (0,5) |
401 MA4 deux cents quar[ante millilitres] |FIA (inaud.)
402 fois douze/
403 (1,1)
404 MA4 ptête avec une capnie qu'est un peu haute/
405 mais for[cément] 'fin euh
406 MA7 [d'accord\
407 (0,7)
408 MA4 ya (.) à mon avis va falloir qu'on le: réintube\

409 (0,8)
410 MA4 j'sais pas c'que [t'en pen]ses/ mais
411 MA7 [d'accord\
412 (0,9)
413 IA5 on n'a pas eu l'résultat d'l'hémocue/
414 F03 c'est bon [la radio est faite]
415 MA4 [°(j'pense que c'est pas bon)°]
416 MA7 la [radio est faite/]
417 IA5 [hémocue/]
418 (0,2)
419 MA4 on a radio\
420 (0,2)
421 MA7 okay\
422 IA5 nan (.) toujours pas d'résultat d'hémocue
423 (0,3)
424 IA5 bon
425 (0,5)
426 MA4 [faut qu'on l'in:]tube/
427 MA7 [après tu]
428 (0,3)
429 MA4 [°ou bien on attend/°]
430 MA7 [°après ça°] mais:
431 (0,2)
432 F03 onze grammes
433 (0,5)
434 IA5 mer[ci]
435 MA7 [mais] c'est un peu sélectif/
436 on va l'retirer [deux]
437 IA5 [on a eu] les résultats du gaz du sang/
438 MA7 deux c- (0,4) un c- (1,0)
439 MA7 on va le retirer déjà de un centimètre/=
440 MA4 =tu veux pas qu'on change carrément son guide/
441 MA4 parc'que: (0,5) là [on est]
442 MA7 [pourquoi]
443 (.)
444 MA4 bah une sonde de sept euh: t'façon/ euh
445 (.)
446 MA4 on va avoir un ballonnet qui va s'mettre au niveau des cordes vocales après non
447 (1,1)
448 MA4 si i s'retrouve avec
449 IA5 a[ttends ya gaz du] sang regarde=
450 MA7 [tu penses/]
451 MA7 =moi j'retir'rais plutôt d'un centimètre
452 puis après on: verra/
453 parc'qu'il est [très très loin des cordes vo]cales pour l'instant/
454 MA4 [ouais ouais c'est]
455 MA4 [très bien]
456 MA7 [sur radio/]
457 (.)
458 MA4 on fait [ça]
459 MA7 [on voit] si
460 (0,2)
461 MA7 si si i s'améliore sur l'plan: (0,3) respiratoire/
462 MA7 et si il s'adapte mieux à la: (.) au ventilateur\
463 IA5 résul[tat/ du] gaz du sang
464 MA7 [oui/]
465 (.)
466 MA7 oui
467 (1,2)
468 IA5 ah (.) trop tard\
469 (1,5)
470 ((MA7)) | ((IA5-MA4-FIA))
471 MA7 donc |
472 (0,2) |
473 MA7 il est en acido:se/ |IA5 XXX finir
474 MA7 il a une bonne é | on dit ça du coup
475 (.) |
476 MA7 [il est (.) il est pas as]thmique/ |

477	F03	[ya que les gaz]		
478			MA4	XX c'est bon
479	MA7	à soixante/ (.)		
480			MA4	parc'que
481	MA7	il est hypo/		
482			(0,2)	
483	MA7	bon là ça va/ la èl e:	MA4	(inaud.)
484	MA7	la vé o deux est bien		
485		à quatre vingt neuf/		
486			MA4	une autr' seringue/
487			(.)	
488	MA7	il est acide/ il est (.)	IA5	(inaud.)
489	MA7	il a une acidose euh	MA4	(inaud.)
490		respiratoire hypercapnique		(inaud.)
491		(1,0)	FIA	((tend qqch à MA4))
492			IA5	ah ((prend qqch))
493		(0,5)		
494	MA7	et il a des lactases/ à quatre		
495			(0,2)	
496			MA4	par contre euh::
497	MA7	XX à effectuer (.)		j'veux bien lui faire
498		on dirait		un coup d'laryngo/
499			MA4	parc'que: perso/ moi je
500			IA5	ouais donc
501	MA7	l'immuno répond:/		(inaud.)
502			(.)	
503	MA7	la kaliémie est bo:nne/		
504			(0,5)	
505			MA4	XX (.) on va attendre/
506			(0,2)	
507	MA7	une tropo/ (.) une tropo élevée/	IA5	tu peux m'passer l'laryngo s'te plait/
508	MA7	il a ptête une contusion	IA5	là-bas/
509		myocardélique/	FIA	y'en a un là
510			(.)	
511			IA5	ah
512			(1,5)	
513	FIA	le laryngo		
514	MA7	tiens	MA4	tu veux pas le
515	MA7	°merci°		
516			(2,1)	
517	MA7	et le fibrinogène est à zéro neuf	MA4	tu peux [m'passer la sonde s'te] plait/
518			IA5	[ya la sonde/]
519			(0,2)	
520			MA4	alors en fait
521				[je veux juste le dakin/]
522			IA5	[on fait comme si du coup]
523			(0,2)	
524			MA4	j'avais juste le marquer
525				pour l'instant
526			(1,1)	
527	MA7	on va commander des culots/		
528		j'avais commander des culots/		
529			MA4	°attends (.) parc'que:
530				le temps qu'i: monte°
531			(0,2)	
532		MA7 j'vous laisse euh gérer ça/		
533		(.)		
534	FIA	le téléphone est là	MA4	XXX XX gastrique non/
535			(0,4)	
536	MA7	on va d'mander euh::	IA5	tu vois/ je:
537		trois culots (.)		
538		et trois: trois pé èf cé/		
539			(1,0)	
540			MA4	(inaud.)
541			(0,7)	
542	MA7	on va lui passer du fibrinogène/	MA4	(inaud.)
543			(0,2)	
544			IA5	bah (.) tu peux pas trop

545	MA7	euh::		l'XXX/
546			(0,2)	
547			MA4	(inaud.)
548	F03	oui la banque du sang		(inaud.)
549		j'vous écoute/		
550			(0,2)	
551	MA7	oui/		
552		bonjour euh	MA4	°pour le coup/°
553			(0,2)	
554	MA7	j'vous appelle		
555		pour avoir euh: des culots	MA4	(inaudible)
556				recule/ mais:
557	MA7	globulaires/		(inaudible)
558				j'le marque pas/ parc'que:
559	MA7	euh trois culots	MA4	<h ((rire))>
560		[globulaires/]	IA5	oui c'est ça XXX/
561	MA7	euh:: trois pé èf cé/	MA4	trè::s
562			IA5	on va r'faire les::
563	MA4	j'ai r'culé la sonde		
564	MA7	pour l'instant\		
565			IA5	tu en veux une autre [XX/]
566			MA4	[mets là]
567	F03	c'est pour qui/ dites-moi		
568		(.)		
569	MA7	c'est pour l'enfan:t/		
570		(1,4)		
571	MA7	c'est pour l'enfant <h h ((riant))>		
572		(1,5) ((récupère la feuille d'intervention))		
573	MA7	ne quittez pas\		
574	MA4	ismael non/		
575		(0,6)		
576	MA7	le petit [ismael] euh:::		
577	IA5	[ismael]		
578	F03	et: j'ai (.) j'ai une/ (.) j'ai (.)		
579		j'ai: une carte de groupe pour lui/		
580		(0,3)		
581	MA7	chérubin\ (.) [le:]	IA5	[nan c'est pas gon]flé/
582				c'est bon/
583		(.)		
584	MA7	on: va/ (.)	MA4	(inaud.) un ballon de X
585		un: o négatif\		en tout cas
586		(.)		
587	MA7	o négatif\	IA5	un ballon de X/
588		(0,2)		
589	MA7	[extrême ur]gence\	MA4	m m
590	F03	[d'accord\]		
591			MA4	on va vérifier la=
592	F03	j'vous envoie donc	IA5	=pression\
593		(.) trois quatre culots/ (.)	MA4	X être la capnie/
594		deux/=		
595	MA7	=trois culots/		
596		trois culots et trois euh	MA4	euh::: (.) au max/
597		(0,3)		
598	MA7	trois pé èf cé\		
599	MA7	pour l'instant	MA4	on a des contractions/
600	F03	d'accord très bien\		maint'nant
601		bah écoutez		
602		j'vous envoie d'abord les culo:ts/	IA5	(inaudible)
603		ou les pé èf cé		ça passe/
604	MA7	d'abord les culots/		
605			IA5	ça passe/
606	F03	d'acc[ord\ (.) bon tout' façon]		
607	MA7	[et après les pé èf cé\]		
608	F03	les pé èf cé vous les		
609		aur[ez dans vingt mi]nutes hein/		
610	MA7	[ça marche]		
611		(.)		
612			IA5	i voudront v'nir/

613 | ou pas sur la tension/
614 F03 je [vous les en]voie |
615 MA7 [très bien\] |
616 MA7 okay/ |
617 |MA4 là i faudrait
618 | qu'on lui r'demande
619 | si i veu:t/ euh:
620 MA7 okay/ | donc
621 MA4 qu'est-ce [que:]
622 MA7 [tout va bien] d'vot'côté/
623 (0,3)
624 IA5 [nan (.) (inaud.)]
625 MA7 [sur le plan respi il est co]mment/
626 (0,2)
627 MA4 du coup [j'ai r'culé la sonde/] mais:
628 IA5 [(inaudible)]
629 (0,3)
630 MA7 d'accord\
631 (0,2)
632 MA7 il est toujours en choc [décompensé pour l'instant\
633 MA4 [même si ya pu] de
634 MA7 okay\
635 (1,5)
636 MA7 on va l'remplir/
637 IA5 oui/
638 (1,6)
639 IA5 tiens ti[ens donc sa sonde euh]
640 MA7 [j'sais pas c'qui est du remplissage/
641 IA5 sa sonde [ça y est]
642 MA7 [en débit] libre/
643 (.)
644 IA5 oui/ (.) sa sonde ça [y est/]
645 MA7 [on peut même] euh
646 MA7 °ouais tu°
647 (.)
648 MA4 elle est où/ [(inaudible)] [(inaudible)] [(inaudible)]
649 IA5 [il est lancé\
650 MA7 [très bien/]
651 FIA [XX] l'respi
652 IA5 tu veux l'pousser/
653 (0,2)
654 IA5 [à la] s'ringue/ ou en: [contre pression/]
655 MA4 [X] [c'est normal/ qu'on est sous]
656 [XXX/]
657 MA7 [en contre] pression/
658 |MA4 [(inaudible à FIA)]
659 |FIA [(inaudible à MA4)]
660 IA5 est-ce qu'on a une cloche |FIA merci
661 de contre pression [s'il-te]-plait/
662 MA7 [donc]
663 (0,5)
664 MA7 sur le plan respiratoire il est (.)
665 il est mieux là=
666 MA4 =il est mieux
667 j'aimerais just retrouver l'stéthoscope
668 pour euh::[: l'examiner/ < h h] scuse moi ((riant))>
669 MA7 [tiens/ (.) il est sur mes épaules/]
670 (0,3)
671 IA5 est-ce que tu veux qu'j'prépare d'la noradré au cas où/
672 (0,4)
673 MA7 oui/ j'veux bien qu'tu prépares un peu d'noradré/
674 (2,4)
675 MA7 on l'a réchauffé avec le bair hugger/
676 (0,5)
677 IA5 ouais (.) c'est bon
678 (0,2)
679 MA7 d'accord\
680 IA5 le sérum phy

681 il est dans la poche de contre-press[ion pour aller plus vite/]
682 MA4 [c'est pas encore (inaud.)]
683 MA4 euh j'mets une pep/
684 (.)
685 MA7 sur le
686 (0,6)
687 MA7 sur l'resp
688 (.)
689 MA4 [il est à trois\]
690 MA7 [sur l'plan respi] il est comment/
691 (0,6)
692 MA4 une p'tite pep à trois\
693 (0,3)
694 MA4 il est:: m::ieux/
695 (0,2)
696 MA4 disons [qu'c'est] un peu plus symétrique/
697 MA7 [d'accord\
698 MA4 on a un [X X]
699 MA7 [èf i o] deux (Fi02) cent pour cent/
700 (.)
701 MA4 et: toujours èf i o deux cents pour cent
702 MA7 un volume courant: (.)
703 à deux cents/ (.) [en effet/]
704 MA4 [à la limite/
705 (0,6)
706 MA4 je: j'recommencerais un tout [p'tit peu] à baisser la èf i o deux
707 MA7 [on peut]
708 MA4 mais: j'vais y aller vraiment douc'ment/ parc'que
709 (0,2)
710 MA7 i (.) il est bien sur l'plan euh:: de:: de l'oxygène/ en fait
711 MA7 [il est hypercapnique]
712 MA4 [moi j'lui en mets un]
713 (1,7)
714 IA5 hop/ [(inaud.)]
715 MA7 [on peut:::]
716 (1,0)
717 MA7 il est hypercapnique
718 il doit a[voir une hypo-ventilation alvéolaire]
719 MA4 [ça ça: ça c'est alvéolaire]
720 si i s'améliore j'vais monter la [fréquence]
721 MA7 [°d'accord°] ((hoche))
722 MA4 si tu veux à vingt/
723 (1,3)
724 MA4 d'accord/
725 (1,3)
726 IA5 la noradré [est prête si tu veux]
727 MA4 [et (.) et du coup]
728 j'remonte la té max/ [parc'que]
729 MA7 [d'accord\
730 (0,4)
731 MA4 c'est (.) dû à la simu/
732 (1,2)
733 MA4 on voit qu' ça (inaud.)
734 (2,4)
735 MA7 est-ce qu'i
736 (0,7)
737 MA4 [voilà\
738 MA7 [il est] (.)
739 il a pas de plaie du scalp qui saigne hein\
740 (1,4)
741 IA5 il a toujours son ventre qui est [très dur]
742 MA7 [ya pas de plaie] du c- (.)
743 du scalp qui saigne hein\
744 (0,7)
745 IA5 ch'ais pas i vous entend pas
746 (0,2)
747 MA7 est-ce qu' y a une plaie du scalp/
748 qui [saigne]

749 F03 [nan i] n' saigne pas
750 (.)
751 MA7 d'accord\
752 (0,9)
753 MA7 est-ce que au niveau du fémur/
754 (0,6)
755 MA7 ça saigne beaucoup/
756 (1,5)
757 MA4 elle est immobilisée\
758 (0,2)
759 MA4 mais: [ya pas de:]
760 MA7 [d'accord ya pas de]
761 MA7 y'a pas une flaque de sang/ ya pas
762 (0,5)
763 F03 [nan: la fracture est:]
764 MA4 [(inaudible)]
765 F03 est [réduite] et euh::
766 MA7 [d'accord\
767 MA7 très bien\
768 (0,2)
769 F03 et: (.) [est fer]mée\
770 MA7 [l'abdomen/
771 (0,7)
772 MA7 l'abdomen est souple/
773 (0,4)
774 MA7 y'a pas d'défense/
775 (2,6)
776 F03 ah: [l'abdomen est tendu] et i s'défend\
777 MA7 [l'abdomen est souple/
778 (0,2)
779 MA7 d'accord\
780 MA4 tu veux qu'je fasse [une] fas[t écho/ ou re:] au scan [après]
781 MA7 [on] [on va lui faire] [on peut lui]
782 faire une fast écho s'il-te-plait/
783 (0,6)
784 MA4 allez
785 (0,3)
786 MA4 c'est parti\
787 (0,3)
788 MA7 donc il en
789 (1,5)
790 MA7 il en état d'choc décompensé/ (.)
791 sur l'plan respiratoire on est
792 on a contrôlé pour l'instant/
793 (.)
794 MA4 on aurait pu faire (inaudible)
795 mais du coup euh:=
796 MA7 =on va l'réchauffer/=
797 F03 =il a un p'tit épanch'ment dans l'douglas/
798 et il a un gros/ globe vésical\
799 MA7 d'accord\
800 IA5 un coup d' X/
801 MA7 on va le
802 (0,4)
803 MA4 on a une radio du [bassin/]
804 MA7 [y a pas de] (.)
805 [y a pas de]
806 IA5 [euh bassin/]
807 (0,4)
808 MA7 y a pas d'échymose au niveau du bassin/
809 (1,3)
810 MA4 vous pouvez nous montrer la radio d' bassin/
811 (0,6)
812 MA4 qu'on avait d'mandé/
813 (1,6)
814 MA7 on a les radios aussi/ ou pas
815 (0,2)
816 MA7 oui on avait la radio [d'thorax/]

817 MA4 [on avait]
 818 {la radio d'thorax/ [le: l'bassin/] i doit être arrivè\
 819 IA5 {thorax/ faudrait la la radio du bassin}
 820 MA7 [on peut avoir la radio du bassin/]
 821 (.)
 822 MA7 parfait/
 823 (0,8)
 824 F03 voilà un culot d'cinq cents\
 825 (0,2)
 826 F01 c'est cinq cents
 827 (1,9)
 828 MA7 on va lui passer en:: débit libre/
 829 (2,0)
 830 MA4 est-ce que tu veux du coup que j'pose le:
 831 j'm'habille [pour poser l'cathé/]
 832 MA7 [sur l'plan hémodynamique]
 833 (0,3)
 834 MA7 ça va mieux/
 835 MA4 °ça va mieux°
 836 (.)
 837 MA7 oui tu peux lui poser une artère si tu peux
 838 (.)
 839 MA4 artère/=
 840 MA7 =ouais=
 841 MA4 =fin l'est d'jà/ mais=
 842 IA5 =et:
 843 est-ce que j'peux l'[sonder/] on a l'résultat d'la radio d'bassin/
 844 MA7 [ah ouais\
 845 (.)
 846 MA7 faut être sûr qu' y a pas de fracture
 847 au ni[veau du]:: bah du bassin/
 848 IA5 [oui/]
 849 (.)
 850 IA5 i: [m'ont pas entendu] j'crois\
 851 MA7 [et qu'y a pas d'jus\
 852 MA4 alors ouais (.) une longueur de sonde/
 853 MA7 est-ce qu'on [peut avoir la (.) la radio du bassin]
 854 IA5 [(inaudible)]
 855 y a pas d'fracture du bassin/
 856 F01 euh: non elle est normale\
 857 F03 nan (.)
 858 radio du bassin normale\
 859 MA7 =y a pas d'hématome
 860 au niveau du périné\
 861 (.)
 862 F03 nan\
 863 (0,3)
 864 MA7 d'accord
 865 IA5 on peut [l'sonder/]
 866 FIA [si on avait] [des sondes/ de] un
 867 MA7 [okay on peut l'sonder\
 868 MA4 j'lui mettrai l'cathé après
 869 (1,0)
 870 MA7 okay
 871 (0,2)
 872 MA7 sur l'plan respiratoire il est bien/
 873 (0,5)
 874 MA4 là c'est euh=
 875 MA7 =sur le plan hémodynamique
 876 (0,7)
 877 MA7 il est
 878 (0,4)
 879 MA4 encore juste/
 880 MA7 encore juste/
 881 la noradré on a commencé à la mettre/ ou pas
 882 (0,5)
 883 IA5 nan
 884 (0,4)

885 IA5 nan nan elle est prête/
886 euh j'ai [pu qu'à la mettre\]
887 MA7 [ya quoi qui passe là]
888 c'est du ↑phy qui passe
889 (0,2)
890 IA5 pour l'moment on a protégé[gé le sang]:/ (.)
891 MA4 [le sang]
892 IA5 et d'l'aut' côté c'était le: (.) phy du:: samu/
893 qui passe tranquillos\
894 (0,4)
895 MA7 d'accord\
896 (.)
897 IA5 mais il a des sédations
898 donc euh[(inaudible)]
899 MA7 [et le (.) les culots on est en train d'l'es pass]er/ ou pas
900 (0,6)
901 IA5 [ouais/]
902 MA4 [j'crois qu' t' as] cinq cents cé [cé dans les culots]
903 MA7 [faut faire/ ch]
904 MA7 je pense [un contrôle/]
905 IA5 [culot/] i passe\
906 MA7 un contrôle ultime/ euh
907 (0,6)
908 MA7 enfin ça\
909 (0,2)
910 IA5 m/ (.) on l'avait pas [(inaud.) {XX/ }]
911 MA7 [nan c'est un {o né}]gatif
912 MA4 {nan }
913 MA7 c'est un o négatif [mais]
914 IA5 [oui mais j'a]vais fait
915 quand [même sa] carte\
916 MA7 [d'accord]
917 (0,3)
918 MA7 okay (.) ça marche\
919 IA5 tu veux la noradré/ ou pas
920 (0,5)
921 MA7 euh::: c'est en train d'passer ou pas
922 (1,1)
923 MA7 j'vais mettre en automatique/ toutes les deux minutes/
924 (0,6)
925 MA7 donc ça c'est sa tension actuelle/
926 MA4 oui/ [euh::]
927 MA7 [non il a un] cathé artériel\
928 (.)
929 MA4 ouais après [c'est]
930 IA5 [le cent] deux/
931 (0,2)
932 MA7 okay
933 (1,9)
934 MA7 la sonde c'est bon/ (.)
935 MA7 la cathé artériel c'est bon/ (.)
936 MA4 m/
937 (0,9)
938 MA4 [(inaud.)]
939 MA7 [sur l'plan respiratoire c'est bon/]
940 sur l'plan hémodynamique ça va/
941 (0,4)
942 MA4 est-ce que tu veux qu'on remette un p'tit remplissage
943 euh:: quand même/
944 ou on attend la fin [du] culot avant de::
945 MA7 [d'a-]
946 (0,4)
947 MA7 y'a un phy qui passe et
948 y'a les [culots] qui passent
949 MA4 [ouais]
950 IA5 tu [veux qu'on t'la place la s]onde a combien
951 MA7 [par contre/ on va (.) on va]
952 (1,1)

953 MA7 pardon/
954 (.)
955 IA5 sonde urinaire\ (.)
956 comme il avait un globe tu veux qu'j'la plante/
957 à combien/
958 (0,5)
959 MA7 euh:: avant euh::: [normal'ment]
960 IA5 [cent cinquan]te/
961 (.)
962 MA7 cent cinquante oui=
963 IA5 =deux cents/
964 (1,0)
965 IA5 okay elle est en place/ deux cents\
966 (.)
967 MA7 d'accord\ parfait
968 (0,9)
969 MA7 okay\
970 (0,4)
971 MA7 donc
972 (0,2)
973 MA4 (inaud.) [(inaudible)]
974 MA7 [très bien/]
975 MA4 euh:::
976 (0,2)
977 MA4 scanner j'appelle le scan/
978 (0,4)

979 MA7 on va lui faire un body scan/
980 MA4 j'avais les j'avais les rapp'ler/
981 parc'que j'leur avais dit/
982 [mais]
983 MA7 [on va]
984 (0,7)
985 ((MA4-F03)) | ((MA7-IA5))
986 | MA7 on va mettr' de la noradré/
987 (0,2) |
988 F03 oui (.) allo/ | MA7 on va commencer à (.)
989 | on a
990 F03 oui/ |
991 | IA5 alors attends
992 MA4 j'ai app'lé pour avoir | [(inaudible)](inaud.)sédation/
993 des radios et pour l'scanner/ | MA7 [est-ce qu'il XX/]
994 MA4 est-ce que vous pouvez nous dire | IA5 euh:: attend le:
995 quand le scanner est libre | èr a i du sang/
996 s'il vous plait/ |
997 F03 et ben:: euh:: écoutez: | IA5 (inaudible)
998 d'ici dix minutes/ (.) | (inaudible)
999 pour moi (.) |
1000 et dix pour les autres | MA7 on va passer à euh:: (.)
1001 MA4 dix minutes\ (.) merci/ | zéro deux milligrammes heure/
1002 (0,5) |
1003 | MA7 pour commencer/
1004 (0,7)

1005 MA4 c'est dans dix minutes/ que l'scanner est: est libre
1006 (1,3)
1007 MA7 très bien/
1008 (0,9)
1009 MA7 il est toujours tachycarde/
1010 (0,6)
1011 MA7 mais il est
1012 (0,9)
1013 MA7 on veut
1014 (0,5)
1015 MA7 il doit être en train d'saigner que- quelque part en fait euh
1016 (0,2)
1017 MA4 la ventil/ [c'est mieux]
1018 IA5 [c'est ab]dominal/
1019 (0,3)
1020 MA7 c'était au niveau abdominal

1021 qu'on avait un épanch'ment/ (.)
1022 abdominal c'est ça/ |IA5 est-ce que les urines/
1023 MA4 X dans l'douglas | sont hématuriques/
1024 (0,2)
1025 MA7 d'accord\
1026 (0,2)
1027 MA7 au niveau du thorax y'avait pas d'épanch'ment\
1028 (.)
1029 MA4 euh bah on avait app'lé l'XX/
1030 qui nous ont empêché quand même de
1031 (inaudible) trois fois |F03 non: pas du tout/
1032 (inaudible) |IA5 merci:
1033 MA4 [là on fait un body scan]
1034 MA7 [on va faire la radio du]
1035 F03 l'abdomen s'est assoupli\
1036 MA4 on va au scanner t'façon
1037 (.)
1038 MA7 d'accord\
1039 IA5 le ventr' s'est assoupli/
1040 (.)
1041 MA7 d'accord\
1042 IA5 parfait\
1043 (1,4)
1044 MA7 très bien/
1045 MA4 [(inaudible)]
1046 IA5 [le ventre est assoupli/]
1047 IA5 et les urines sont pas héma[turiques\
1048 MA7 [la tempé]rature remonte pas:/
1049 (0,4)
1050 MA4 noradré/ tu l'as démarrée [à combien/]
1051 IA5 [oui j'ai dé]marré\
1052 (0,2)
1053 MA7 zéro deux [milligrammes heure]
1054 IA5 [zéro deux milli]grammes heure
1055 (.)
1056 MA7 pour commencer/ après on va augmenter rapid'ment
1057 (0,3)
1058 MA7 ça passe
1059 (1,2)
1060 MA7 bien/
1061 (0,4)
1062 MA4 (inaudible)
1063 MA7 okay on l'réexamine/
1064 (0,3)
1065 MA4 faut l'prépa[rer pour aller au scan]
1066 MA7 [sur l'plan/ (.) res]piratoire ça va/
1067 (0,3)
1068 MA7 on peut lui faire un gaz de contrôle/
1069 (0,7)
1070 MA4 ouais
1071 (.)
1072 MA4 parc'que la du coup
1073 avec ces X là/ qui: minimisent/
1074 (0,9)
1075 MA7 donc euh là/
1076 ça fait dix minutes qu'on l'a pris en charge
1077 MA4 m
1078 (1,2)
1079 IA5 tu veux: voir/
1080 (.)
1081 MA7 on va lui faire un gaz de contrôle déjà
1082 pour voir sur l'plan respira[toire s'il est bien/]
1083 IA5 [oui on peut l'faire] sur la radiale/
1084 (0,4)
1085 MA7 ouai/
1086 (0,2)
1087 IA5 gaz pré]l'vé/
1088 (1,3)

1089 MA7 on va lui faire/
1090 (.)
1091 IA5 est-ce qu'on peut avoir
1092 les résultats [du gaz s'il-vous-plait/]
1093 MA7 [de l'acide tranéxamique/]
1094 (0,5)
1095 MA4 ouais/ (.) d'accord (.) j'te prépare ça
1096 (1,5)
1097 MA7 on [va lui] faire euh
1098 IA5 [là]
1099 IA5 t'as pas: biologie là\
1100 MA7 de l'hexacyl/ euh
1101 (0,3)
1102 MA4 c'est pas tactile j'crois aussi
1103 IA5 ah
1104 MA4 (inaudible)
1105 IA5 <m m/ ((rire))>
1106 (.)
1107 IA5 i veut pas=
1108 MA7 et du fibrinogène/ on va lui faire euh
1109 (0,2)
1110 F03 ah: le (.)
1111 [le le (.) le gaz du sang est coa]gulé\
1112 MA7 [(inaudible)]
1113 (0,3)
1114 IA5 ah bah c'est pas grave/
1115 on a une artère/
1116 j'le [refais]
1117 MA4 [ça c'est] encore un labo ça
1118 (1,2)
1119 IA5 gaz du sang/ refait
1120 (2,0)
1121 MA7 (inaudible/)
1122 (0,2)
1123 MA7 ça fait: eux dix fois trente/
1124 °donc° trois cent grammes de fibrinogène
1125 on va lui passer/
1126 (0,3)
1127 MA7 [en quin]ze minutes/
1128 IA5 [oui/]
1129 MA4 (inaudible)
1130 moi j'fais l'hexacyl\
1131 MA7 =et l'he- euh
1132 acide on va lui mettre/ (.) euh:::
1133 (1,5)
1134 MA7 (inaudible/)
1135 (0,8)
1136 MA4 dix milligrammes kilos (.) sur une heure/
1137 (0,5)
1138 MA7 (inaudible) j'ai confondu avec le fibrinogène
1139 (0,2)
1140 IA5 alors fibrinogène tu veux combien/
1141 (.)
1142 MA7 fibrinogène c'était euh=
1143 MA4 =c'est cinquante milligrammes
1144 kilos donc=
1145 MA7 =cinquante milligrammes kilos/
1146 donc
1147 (0,3)
1148 MA4 sur [une heure/]
1149 MA7 [trois fois] cinq euh:: quinze/
1150 (0,2)
1151 MA7 alors (.) on va faire un virgule cinq grammes/
1152 (.)
1153 IA5 un virgule cinq grammes/
1154 MA7 ouais
1155 (1,0)
1156 IA5 un virgule cinq grammes de fibrinogène\

1157 (1,3)
1158 MA7 attends tends tends
1159 (0,3)
1160 MA7 il faut l'passer euh
1161 (.)
1162 IA5 lentement\
1163 MA7 =lent'ment\
1164 (0,8)
1165 IA5 donc tu veux plus (.)[(inaudible)]
1166 MA7 [attends j'suis]
1167 je vais j'vérifie la dose\
1168 (5,1)
1169 MA7 X/ cinq cents\ (.) cinq cents milligrammes\
1170 (0,6)
1171 MA7 attends
1172 IA5 nan
1173 (.)
1174 MA7 nan nan\
1175 (0,2)
1176 MA7 attends\
1177 (1,3)
1178 IA5 cinquante fois trois
1179 (0,3)
1180 IA5 cent cinquante/
1181 (0,4)
1182 MA7 cinquante [fois trente/]
1183 IA5 [multiplié par] zéro/
1184 MA7 mille cinq [cents\ c'est bon\
1185 IA5 [mille cinq cents\
1186 (.)
1187 MA7 un vir[gule cinq grammes c'est bon\
1188 IA5 [donc un vir]gule cinq\
1189 MA4 =un virgule cinq c'est bon
1190 (0,2)
1191 MA4 et l'hexacyl/
1192 (.)
1193 MA7 hexacyl e/
1194 (0,3)
1195 MA4 XX/ à voir si une {fois (inaudible)
1196 IA5 {attends on va [mettr'une tubulure/
1197 MA7 [okay/ euh:: du trois cents milligrammes\
1198 (.)
1199 MA7 hexacyl\
1200 (0,5)
1201 MA7 pareil en:
1202 (0,4)
1203 MA4 sur une [artère/]
1204 MA7 [en vingt mi]
1205 (0,5)
1206 MA4 (inaudible) [(inaudible)] (inaudible)
1207 MA7 [c:'est moi\
1208 MA7 par contre/ tu veux prendre euh [XX]
1209 MA4 [c'est moi qui] fait\
1210 (3,2)
1211 MA7 [okay on va XXX]
1212 F03 [c'est bon le gaz du sang est di]sponible
1213 (0,4)
1214 MA7 parfait/
1215 (0,3)
1216 MA4 il est là\
1217 (0,5)
1218 MA4 derrière toi=
1219 MA7 =on va diminuer la noradré un p'tit peu/
1220 (0,9)
1221 MA7 ah il avait un té cé/
1222 (.)
1223 MA7 attends tends
1224 (1,7)

1225 MA7 il faut que notr' objectif soit de tensionnel/ soit
1226 (0,3)
1227 MA7 il faut qu'il est: plus d'quatre vingt dix/
1228 (.)
1229 MA7 plus euh: deux fois son âge il a/
1230 (0,3)
1231 MA4 il y est presque\
1232 (0,8)
1233 MA7 quatre vingt dix/ il a: [neuf ans\
1234 MA4 [il a] neuf ans (.)
1235 donc [dix ans]
1236 IA5 [alors le] fibrinogène est
1237 MA7 okay
1238 (0,8)
1239 MA7 donc c'est bien/
1240 (4,5)
1241 MA7 dix-huit e/
1242 (0,5)
1243 MA7 ça fait cent huit/
1244 (0,9)
1245 MA7 faut qu'il ait cent huit de [systolique/
1246 IA5 [on va dire]
1247 qu'y'a un autr' pousse-seringue hein/
1248 (1,8)
1249 MA7 okay/
1250 (0,2)
1251 IA5 l'hexacyl/
1252 MA7 on va essayer de continuer à l'réchauffer aussi/
1253 (2,1)
1254 MA7 le culot est passé déjà/ ou pas
1255 (0,2)
1256 IA5 oui il est fini/ l'culot
1257 (2,5)
1258 MA7 on va le
1259 (0,5)
1260 MA7 il est stable/ sur l'plan (.) respiratoire/
1261 il est stable sur l'plan hémodynamique/
1262 MA4 ouais
1263 MA7 les acsos/
1264 (0,3)
1265 MA7 sont pas tous controlés/
1266 (0,5)
1267 MA4 euh rebaisser [la pression si tu veux/]
1268 MA7 [j'ai pas entendu la glycémie] était à combien
1269 (2,2)
1270 IA5 je sais pas
1271 MA7 la glycémie a-t-elle est à combien/
1272 FO3 sept millimoles\
1273 (0,3)
1274 MA7 sept millimoles/ bon bah
1275 (.)
1276 MA4 tiens
1277 (0,2)
1278 MA4 tu veux le
1279 (1,1)
1280 MA7 y'a un pé ach à sept trente trois/
1281 (0,2)
1282 MA7 il est moins acide/
1283 (1,7)
1284 MA7 il est un peu trop/ euh hypè hypo hyperoxyque/
1285 (0,5)
1286 MA7 on peut
1287 (0,2)
1288 MA7 baisser un peu la [èf i o deux/
1289 MA4 [èf i o c'est] pas bien/
1290 (0,2)
1291 MA7 la capnie est bien à trente huit/
1292 (0,5)

1293 MA7 les bicar sont bien/
1294 (0,5)
1295 MA7 et la pac/ pour l'instant c'est: c'est correct/
1296 (1,0)
1297 MA7 et l'hémoglobine/ c'est bon
1298 (0,7)
1299 IA5 l'hexacyl est en cours/
1300 (0,2)
1301 MA7 très bien/=
1302 IA5 =fibrinogène aussi/
1303 j'les ai mis sur une heure/
1304 (0,4)
1305 IA5 et la: noradré on est [toujours à deux]
1306 MA4 [euh:::]::
1307 IA5 zéro deux
1308 (2,6)
1309 MA7 'coutez on l'réexamine/
1310 (.)
1311 MA7 donc sur l'plan respiratoire c'est bon/
1312 sur le plan hémodynamique (0,3) il est contrôlé/ (.)
1313 sur le plan neurologique on va l'réexaminer/
1314 (0,7)
1315 MA7 les pupilles/
1316 (0,5)
1317 MA7 on va aller les pupilles/
1318 (1,1)
1319 MA4 euh: est-ce qu'on fait v'nir les pé èf cé du coup
1320 (0,9)
1321 MA4 ils vont pas tarder à arriver/
1322 (0,5)
1323 MA7 l'hypothèse était un saignement mais là on: (.)
1324 on l'a contrôlé[lé donc euh]
1325 IA5 [i z ont bien] XXtique hein
1326 (0,4)
1327 MA7 on va confirmer qu'y vraiment un saignement
1328 quelque part pour l'instant on sait pas/
1329 (0,3)
1330 MA7 [on va faire un bo]dy scan injecté\
1331 MA4 [au scan/]
1332 (0,8)
1333 MA7 voir [si i saigne de quel]que part\
1334 MA4 [on y va\]
1335 (0,7)
1336 MA4 sur [l'plan neurologique/]
1337 MA7 [sur l'plan neurologique on va] vérifier s'il est (.)
1338 s'il engage [pas déjà/]
1339 F03 [bon c'est le] scanner qui vient d'app'ler:/
1340 ça fait trois heures qu'i vous attendent i sont pas très content\
1341 MA7 [on arrive on a]rrive (.) on arrive\
1342 MA4 [trois heures/ <h h ((rire))>]
1343 (0,6)
1344 F03 <h hh ((rire))> nan j'plaisante ça y est c'est terminé