

**Perturbation du sommeil des internes
avant une séance
de simulation haute-fidélité :
Résultats préliminaires d'une enquête
francophone multicentrique.**

201700243



Marion Calmettes^{1,2}, Lucas Denoyel², Antoine Duclos³,
Jean-Claude Granry⁴, Corinne Lejus-Bourdeau⁵, Antonia Blanié⁶,
Clément Buleon⁷, Gilles Mahoudeau⁸, Thomas Rimmelé^{1,2},
Jean-Jacques Lehot², Marc Lilot²

1 Anesthésie Réanimation, Hospices civils de Lyon, Lyon, 2 Centre Lyonnais d'Enseignement par la Simulation en Santé, 3 Université Claude Bernard Lyon 1,
4 Société Francophone de Simulation en Santé, 5 Laboratoire Expérimental de Simulation de Médecine Intensive de l'Université de Nantes,
6 Anesthésie Réanimation, Kremlin Bicêtre, Assistance Publique des Hôpitaux de Paris, 7 Anesthésie Réanimation, NoSims Caen,
8 Unité de simulation européenne en santé, Anesthésie Réanimation, Strasbourg

Introduction : La simulation haute-fidélité (SHF) est pourvoyeuse de stress chez les internes et peut entraîner une anxiété anticipatoire causant des troubles du sommeil. La privation de sommeil est associée à une altération des performances en SHF.

Objectif principal : Déterminer la fréquence des perturbations du sommeil durant la nuit précédant la SHF.

Méthodes

- Internes francophones avant séance de SHF.
- Questionnaire de sommeil de LEEDS (QES) constitué de 10 questions de type échelle visuelle analogique (EVA) cotée de 0 à 100 mm (50 mm = absence de modification).

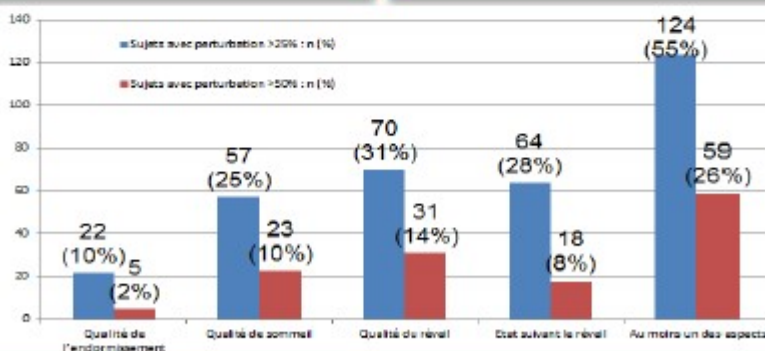
Quatre aspects du sommeil étudiés :
Qualité d'endormissement, qualité du sommeil, qualité du réveil, état suivant le réveil.

• **Critère de jugement principal :** fréquence de perturbation >25% concernant au moins un des aspects du sommeil.

• **Critère de jugement secondaire :** fréquence de perturbation >50%, les durées de sommeil et nombre de réveils nocturnes par rapport à l'habitude et occurrence de rêve concernant la SHF.

Résultats

- Octobre 2016 et février 2017
- 299 questionnaires dans 5 centres
- 226 inclus, 25% d'exclusion (garde dans les 72h)
- 124 (55%) sujets avec perturbation > 25% sur un des aspects du QES
- 59 (26%) sujets avec perturbation > 50% sur un des aspects du QES
- Pas de modification du nombre d'heures de sommeil 7 [5-10] Vs. 7 [3-12] h ; P=0,551
- 80 (35%) sujets avec une dette de sommeil ≥ 1 h
- 35 (15%) sujets avec une dette de sommeil ≥ 2 h.
- 73 (32%) sujets avec réveil nocturne supplémentaire par rapport à l'habitude
- 115 (51%) sujets avec réveils nocturnes habituels
- 130 (58%) sujets avec réveils la nuit précédente.
- Le temps resté éveillé: 12,0 ± 15,2 minutes
- 8 (4%) sujets ont rêvé de la SHF la nuit précédente



Conclusion : Les perturbations de plus de 25% d'un des aspects du sommeil concernaient 55% des internes la nuit précédant la SHF. Cette fréquence de perturbation du sommeil pourrait être considérée en cas d'analyse de performance en SHF.