



Évaluation du ressenti du personnel soignant sur la fixation des sondes d'intubation : Enquête de pratiques de l'étude IDEFIX
C Commission d'Épidémiologie et de Recherche Clinique (1);
(1) SRLF, Société de Réanimation de Langue Française, Paris.

Introduction

L'intubation est une pratique courante en réanimation. Néanmoins, aucune recommandation n'existe sur les méthodes de fixation ni sur les soins à y apporter. Nous avons mené une enquête concernant les pratiques de soins, les différents systèmes utilisés et le ressenti du personnel sur l'apparition des lésions cutanéomuqueuses induites par la fixation des sondes d'intubation.

Matériels et Méthodes

Questionnaire proposé aux participants à la journée de formation sur la recherche en soins infirmiers de Réanimation organisée par la CERC sous l'égide de la SRLF. Les questions étaient basées sur le type de fixation, le nombre de soins par patient, la présence ou l'absence et le type du système de protection de la sonde d'intubation, la présence ou non d'une procédure écrite dans le service permettant d'éviter les lésions. Était également demandé le ressenti de l'infirmier sur le système de fixation (degré de sécurité) et sur l'apparition des lésions aux différents sites (nez, oreilles, lèvres, joues). Ces résultats seront à confronter aux résultats de l'étude observationnelle IDEFIX élaborée lors de la cette même journée d'initiation à la recherche.

Résultats

Dix sept des 24 centres (71 %) présents à la journée de formation sur la recherche en soins infirmiers de Réanimation ont répondu, représentant au total 359 questionnaires. Les systèmes de fixation les plus utilisés étaient les « cordons » (5 centres), les « gaines » (6 centres) et les collants (4 centres). Deux centres utilisaient plusieurs types de fixation. Le nombre médian de refixation de la sonde était de 1 [0-1] par équipe. Soixante seize pour cent des IDE utilisaient un système de protection de la sonde dans les 24 premières heures. Dans 92 % des cas, la canule de Guedel était utilisée. Seuls 21 % des centres avaient une procédure écrite pour éviter les lésions induites par le système de fixation. Le ressenti sur la sécurité du système utilisé était bon : 76 % des IDE trouvaient le système facile à utiliser et 55% le trouvaient sécurisé. Seuls 4 % pensaient que le système de fixation pouvait favoriser l'autoextubation. Soixante quinze pour cent des IDE pensaient que le système de fixation utilisé n'entraîne pas ou très rarement des lésions cutanéomuqueuses aux différents sites.

Conclusion

Cette enquête de pratique rapporte que 3 systèmes de fixation (gaine, collant, cordon) sont utilisés dans les unités de Réanimation participantes. Peu de centres rapportent une procédure écrite pour éviter les lésions faciales. Le personnel soignant est en grande majorité assez satisfait du système utilisé, aussi bien au niveau sécuritaire que concernant les potentielles lésions induites. Ces résultats sont à confronter aux résultats de l'étude observationnelle IDEFIX.

Numéro de Résumé : 005161 (FR)
Orateur : C Commission d'Épidémiologie et de Recherche Clinique
Structure : (Congrès infirmier) Infirmier
Références bibliographiques :

Mode d'étude : Etude clinique
Certificat de conformité :
Certificat CCPRB : Non
Certificat Comité d'Ethique : Oui
Engagement de cession de droits : Oui
Fait le 06/10/2011