



Lésions liées à la fixation des sondes d'intubation : gaine ou collant ? 'Etude IDEFIX'
C Commission d'Epidémiologie et de Recherche Clinique (1);
(1) SRLF, Société de Réanimation de Langue Française, Paris.

Introduction

La fixation des sondes d'intubation est une pratique courante en réanimation. A notre connaissance, aucune étude n'existe concernant les lésions cutanéomuqueuses induites par les différents types de fixation. L'objectif de cette étude consistait à évaluer la prévalence de ces lésions et d'identifier leurs facteurs de risque.

Patients et Méthodes

Etude multicentrique (20 centres), francophone, prospective, observationnelle d'une durée de 2 mois réalisée par les infirmier(e)s. Les patients hospitalisés en réanimation, intubés/ventilés depuis moins de 12 heures étaient inclus. Les lésions (selon la classification des escarres) induites par le système de fixation étaient recherchées quotidiennement jusqu'à l'extubation ou durant 30 jours maximum. Le type de fixation (collant, gaine, cordon) ainsi que les facteurs de risque généraux (IGS 2, présence ou non d'amines, agitation, transport) et locaux (Guédel, mauvais état bucco-dentaire) étaient aussi recueillis. Les résultats sont exprimés en médiane [IQR 25-75]. Les types de fixation ont été comparés en utilisant un test chi-2.

Résultats

448 patients ont été inclus (11 nouveaux-nés ; 437 adultes : IGS 2 : 52 [38-68], 49 % sous catécholamines, 33% de transports à J1, mortalité à J28 : 36 %, durée de ventilation : 5 jours [2-8]). 385 patients ont été analysés (52 données non exploitables). Trois types de fixation ont été utilisés : cordon 41%, gaine 38%, collant 21%. 141 patients (36%) ont présenté des lésions. La proportion des lésions était de 23% à J1, 36% à J3 et 53% à J5. Elles sont significativement moins fréquentes avec une fixation collant (cordon 43%, gaine 43%, collant 13% ; $p < 0,001$).

Conclusion

Plus d'un tiers des patients présentent des lésions liées à la fixation de sonde d'intubation. Le collant semble induire moins de lésions, ce qui mériterait d'être confirmé dans d'autres études.

Numéro de Résumé : 005354 (FR)
Orateur : C Commission d'Epidémiologie 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