

CONTEXTE- OBJECTIF

Mise à jour des bonnes pratiques de prescription de l'oxygène



Dysfonctionnements dans le domaine de l'aérosolthérapie

Evaluation des pratiques professionnelles (EPP):

- Des prescripteurs: évaluer la conformité des prescriptions médicales d'aérosolthérapie de Salbutamol et Ipratropium.
- Des IDE (infirmière diplômée d'état): évaluer la conformité des pratiques de soins infirmiers aux protocoles de l'établissement

MATERIEL ET METHODES

Services concernés:

- 2 unités de soins de long séjour (USLD, 78 lits) gériatrique
- 4 EHPAD (Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes, 203 lits).

Audit des prescription médicales, évaluation:

- Prévalence
- Indications
- Durées de prescriptions

Audit des pratiques de soins infirmiers, évaluation:

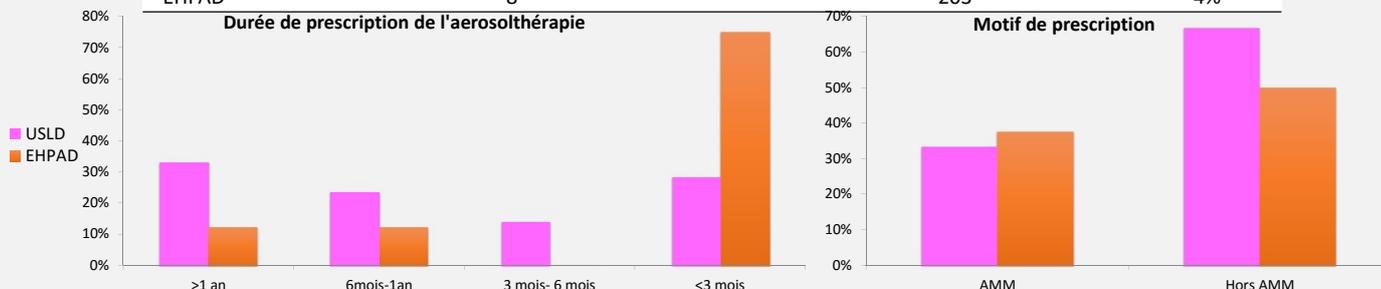
- Connaissances générales des IDE concernant l'aérosolthérapie
- Préparation
- Déroulement du soin
- Gestion des dispositifs médicaux

RESULTATS

Audit médical:

281 prescriptions analysées

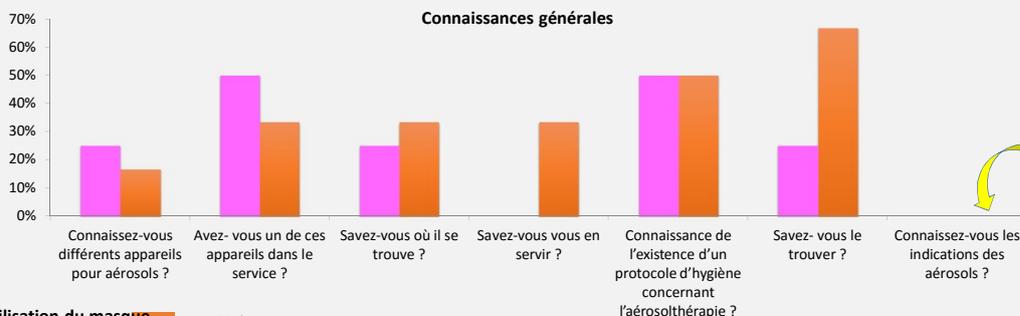
SERVICE	Nombre de patient avec prescription d'aérosolthérapie	Nombre de patient dans le service	Pourcentage
USLD	21	78	27%
EHPAD	8	203	4%



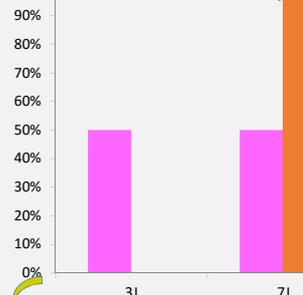
Audit IDE:

10 IDE interrogées

Connaissances générales



Durée d'utilisation du masque



Durée d'utilisation des cuves



Absence de temps de kinésithérapie pour les troubles respiratoires=> aérosolthérapie moins efficace

Véhicule gazeux



Au total, 40% des soignants ignorent que l'oxygène est contre-indiqué dans la BPCO et oxyde les molécules (Efficacité?)

CONCLUSION

Retour de l'audit aux médecins:

- 7 médecins participants
- Rappel des règles de prescription de l'aérosolthérapie,
- rédaction de protocoles sur l'oxygénothérapie au long cours et sur la prise en charge des troubles pulmonaires du sujet âgé institutionnalisé.

Retour de l'audit aux IDE:

- 18 IDE participants
- mobilisation autour de l'intérêt des nébuliseurs qui n'étaient plus utilisés au profit de l'administration pas l'oxygène au lit du patient.
- Nouvelle sensibilisation aux bonnes pratiques d'hygiène avec une actualisation des protocoles.

Cette démarche s'inscrit dans une politique d'amélioration continue de la qualité des soins. Dans ce contexte, une nouvelle mesure à 6 mois est déjà prévue ainsi qu'une extension aux services de médecine de l'hôpital.