



PHRIP: de la conception à la sélection

Réanimations adultes du CHU NANCY,
Réanimation médicale Haute Pierre Strasbourg,
Réanimation Mercy Metz
Réanimation E Durkheim Épinal

27.11.2014



Culture de service

- Les IDE ont présenté régulièrement des communications sur différents thèmes à de nombreux congrès régionaux et nationaux
- Les IDE sont impliqués dans la participation des protocoles médicaux de recherche du service
- Lors de restitution ou communication orale, les médecins invitent les équipes
- 4 participations à des protocoles de recherche clinique IDE multicentriques organisés par la SRLF (2008 à 2014)
- Cette année, nous avons participé à une étude de recherche multicentrique avec l'hôpital de Fribourg (Suisse)
- Esprit d'appartenance à une équipe universitaire



Différentes étapes de la conception à la sélection du projet de recherche

Proposition de plan:

- Élaboration de la question: recherche du thème choisi, travail d'équipe (*boîtes à idées, discussions*)
- Choix de la bonne méthode : les outils, conseils et travail avec le service d'épidémiologie
Cela demande de la concertation pour parler le même langage et se comprendre
- Mise en œuvre: recueil / saisie des données
- Traitement des données: connaître l'outil statistique qui va pouvoir exploiter les données
- Rédaction: concertation en équipe et avec le méthodologiste, c'est primordial!



PHRI: 1^{er} projet , thème

- Projet de présenter une étude suite à la circulaire de 2009
- Thème retenu : Évaluation de la mise en œuvre d'un programme de « formalisation d'apprentissage » des nouveaux IDE intégrant la réanimation



PHRI : 1^{er} projet, déroulement

- Réflexion menée par 3 IDE, le cadre et l'aide des médecins du service
- Recherche d'un sujet
- Revue de bibliographie
- Sollicitation d'une partie de l'équipe pour l'étude
- Constitution du dossier du projet qui sera proposé



PHRI :1^{er} projet, centres...

- L'étude sera multicentrique: CHU de Dijon et Strasbourg sont contactés, les RDV sont pris, les deux centres sont d'accord pour participer
- Des études statistiques sont menées par la méthodologiste du service d'épidémiologie pour savoir si c'est possible



PHRI :1^{er} projet, calendrier

- Réflexion d'équipe dès 2009
- Accord de la part de la commission recherche CHU
- Accord de la part du service d'épidémiologie pour présenter le dossier suite à une réunion de concertation.
- Constitution du dossier du projet et rédaction, avant envoi 18 novembre 2010
- Au total 1 an de travail
- 20.07.2011: **Refus du projet** (*trop orienté sur la pédagogie, méthodologie*)
- 30 projets acceptés/150 environ



PHRIP: 2^{ème} projet, sujet

- Début 2012, recherche d'un autre sujet avec les IDE (*sujet plus pertinent*)
- Sujet en relation avec rôle propre IDE (*en réanimation beaucoup d'actes prescrits*)
- Nursing: acte fréquent qui nous semble intéressant?
- Sujet retenu: Événements indésirables pendant le nursing chez les patients de réanimation

Patient de réanimation





PHRIP: 2^{ème} projet, axe

- Axe d'amélioration de la qualité des soins (*nouveau, info/connaissance nouvelle*)
- Les événements indésirables entraînent une augmentation de la morbidité, mortalité et un surcoût
- Risques peu étudiés durant nursing
- Bibliographie (*nouveautés, trier les articles de valeur, reconnus, apport de connaissances*)
- Peu d'études publiées lors de la revue de bibliographie
- Besoin de connaître la morbidité/mortalité afin d'identifier les facteurs de risques, de cibler les patients à risque et proposer des recommandations



PHRIP: 2^{ème} projet, pré enquête

- Validation de l'hypothèse de départ
- Besoin d'une pré enquête
(*formalisation de l'hypothèse*)
- Réalisation : effectuée dans le service
- Explications données aux équipes
jour/nuit,
- Durée d'un mois,
- Exploitations des résultats

PHRIP: pré enquête mai 2012

- 28 patients, 197 jours de recueil, 489 nursing
- 489 nursing:
 - 81 EI/196 toilettes soit 41.3%,
 - 85 EI/293 nursing soit 29%
- Total: 33.9% EI
- Effets indésirables relevés:
 - 69 désadaptations respiratoires (16.2%)
 - 61 dé saturations (14.4%)
 - 63 hyper ou hypo tension (14.08%)
 - 19 agitations (4.5%)
 - 2 troubles du rythme cardiaque (0.5%)
 - 2 ablations de matériel (1 VAC et 1 VVP) (0.5%)
 - 4 autres: 3 douleur, 1 toux, 1 vomissement



PHRIP: 2^{ème} projet, sujet retenu

- Décision de retenir le sujet pour le présenter
- Recherche des différents éléments,
- 1^{ère} ébauche de projet



PHRIP: 2^{ème} projet, objectif

- Objectif: Déterminer si la mise en place d'une pratique standardisée d'anticipation des risques liés au nursing est supérieure à la pratique courante sur la réduction de la survenue des événements indésirables chez les patients de réanimation

PHRIP: 2^{ème} projet, PREVENIR

Détail du projet: *5 étapes sur 3 ans*

- Titre: PREVENIR
- 1: étude d'incidence des EI pdt le nursing pdt 4 semaines dans les différentes réanimations.
- 2: un groupe de travail pluri professionnel (IDE, AS, réanimateur) revoit chaque EI et détermine la criticité
- 3: Parallèlement une enquête qualitative est menée: connaissances-attitudes-pratiques
- 4: Les résultats sont présentés au groupe de travail qui propose la rédaction de recommandations
- 5: Mise en place de l'essai randomisé en



PREVENIR, population, centres

- Population: Patients de réanimation présentant une défaillance d'organe et/ou des dispositifs invasifs
- Étude multi centrique: 9 centres ont donné leur accord,
 - toutes les réanimations adultes du CHU Nancy,
 - la réanimation de l'hôpital de Mercy,
 - celle d'Épinal
 - et une réanimation de Strasbourg



PREVENIR: formalités

- Prise de RDV avec la direction des soins pour présenter le sujet (*procédures*)
- Prise de RDV au service d'épidémiologie (*un médecin et une cadre de santé*) de nombreuses rencontres ont eu lieu pour travailler, améliorer, affiner :
 - le sujet,
 - la méthodologie,
 - l'étude statistique,
 - l'évaluation du coût...
- Et aboutissement de la rédaction du projet...



PREVENIR: calendrier

- Début 2012: recherche nouveau thème
- Mai 2012: pré enquête
- Travail sur le projet et attente de la publication d'appel à projet
- Entrevue avec la direction des soins de l'établissement
- Appel à projet publié le 2.4.2013
- Sujet soumis au comité en charge des PHRI au service d'épidémiologie de Nancy pour accord avant l'envoi
- Envoi de la 1^{ère} lettre d'intention détaillée pour pré sélection le 7 mai 2013



PREVENIR: calendrier, suite...

- 26 juillet 2013: accord pour sélection, *(une étape supplémentaire acquise)*
- Projet de nouveau travaillé, actualisé
- Consignes respectées et envoi pour le 24 septembre 2013
- **Les résultats positifs sont arrivés fin décembre 2013 !**
- 2 ans de travail (idée du projet, phase test et écriture)



PREVENIR : suite...

- Une autre grande partie est d'organiser le bon déroulement du projet, pour mener à bien celui-ci jusqu'au bout
- Budget alloué par appel d'offre va couvrir : le recueil sur le terrain (*document papier, ARC*), les statistiques, la coordination, pilotage du projet
- Durée: 3 ans (2014 - 2017)
- L'étude des résultats sera-t-elle celle escomptée dans nos hypothèses? Nous l'espérons bien.



Début de l'essai

- Difficultés...: Retard /calendrier initial
- Demande d'autorisation à la CNIL
- Organisation du calendrier avec les ARC, TEC...
- Élaboration des documents, que ce soit le cahier de relevés des données. Les documents explicatifs, le masque de saisie des données par statisticiens...
- L'organisation des réunions d'information pour l'explication à donner aux équipes, aux cadres des différents secteurs. Ceci pour une compréhension de tous des documents à remplir...
- Planning de rendez-vous à prévoir, coordination, suivi
- A ce jour début de la phase 1 pour Nancy



Conclusion

- Projet d'équipe, réflexion (soutien de tous)
- Projet sur plusieurs années, de longue haleine...
- Demande beaucoup de séances de travail, de l'organisation, de l'aide de la part du service d'épidémiologie, du Centre d'Investigation Clinique
- Très intéressant
- Ne pas se décourager, procéder étape par étape...

La devise Shadok de la semaine



EN ESSAYANT CONTINUUELLEMENT
ON FINIT PAR RÉUSSIR. DONC:
PLUS ÇA RATE, PLUS ON A
DE CHANCES QUE ÇA MARCHE.