SOCIÉTÉ
DE RÉANIMATION
DE LANGUE FRANÇAISE

La Recherche Paramédicale en Réanimation: Une Opportunité!

Antoine Kimmoun
Pour la
Commission d'Epidémiologie et de Recherche Clinique
SRLF
GIRCI EST
27 janvier 2016

La Société de Réanimation de Langue Française

- Fondée en 1971
- Conseil d'administration : 12 membres
- Commissions:
  - Scientifique
  - Des Référentiels et de l'Evaluation
  - D'Ethique
  - Interface INSERM/SRLF
  - Revue Réanimation
  - de Médecine d'Urgence
  - d'Epidémiologie et de Recherche Clinique
  - Jeunes
  - Editorial
  - Congrès Infirmier

srlf
SOCIÉTÉ
DE RÉANIMATION
DE LANGUE FRANÇAISE

La Société de Réanimation de Langue Française

- Fondée en 1971
- Conseil d'administration : 12 membres : 1 infirmier
- Commissions:
  - Scientifique
  - Des Référentiels et de l'Evaluation
  - D'Ethique
  - Interface INSERM/SRLF
  - Revue Réanimation
  - de Médecine d'Urgence
  - d'Epidémiologie et de Recherche Clinique
  - Jeunes
  - Editorial
  - Congrès Infirmier : 10 infirmiers

srlf
SOCIÉTÉ
DE RÉANIMATION
DE LANGUE FRANÇAISE

La CERC

- 8 médecins
- 2 IDE
- Missions variés:
  - Réactu Bibliographique
  - Réactu Image
  - Recherche Paramédicale
  - Etudes de la SRLF

La CERC

- 8 médecins
- 2 IDE
- Missions variés:
  - Réactu Bibliographique
  - Réactu Image
  - Recherche Paramédicale
  - Etudes de la SRLF

Réactu Bibliographique

- 1 article par semaine commenté
- Par un médecin
- Par un Kinésithérapeute de Réanimation
- Par un Infirmier de Réanimation

Un exemple

srlf
SOCIÉTÉ
DE RÉANIMATION
DE LANGUE FRANÇAISE

Le sevrage de la ventilation mécanique : une nouvelle responsabilité infirmière ?

Publié le 07/03/2014 Réactu Bibliographie

Question évaluée :

L'objet de cette étude était de juger si la mise en place d'un protocole de sevrage de la ventilation mécanique invasive (VM) initié par des infirmier(e)s (IDE), en comparaison à un protocole de sevrage mis en place par l'équipe médicale, permettrait aux patients d'être sevrés plus rapidement du respirateur. L'acceptation du protocole par les médecins était également évaluée.

Type d'étude :

Etude prospective, monocentrique, comparative avec une cohorte « historique ».

Population étudiée :

Tous les patients admis en réanimation (unité de 13 lits médico-chirurgicaux au sein d'un hôpital universitaire Nord-Américain de 450 lits) entre janvier et juin 2008 étaient éligibles.

Critères d'inclusion :

- Age > 18 ans ;
- Durée de VM supérieure à 24 heures ;
- Initiation du sevrage de la VM en réanimation.

ARTICLES

Nurse-driven, protocol-directed weaning from mechanical ventilation improves clinical outcomes and is well accepted by intensive care unit physicians.
Danckers M, Grosu H, Jean R, Cruz RB, Fidellaga A, Han Q, Awerbuch E, Jadhav N, Rose K, Khouli H. J Crit Care. 2013 Aug;28(4):433-41.

CONFLIT D'INTÉRÊTS

Commenté par les IDE
Oriane BLANCHET
(oriane.blanchet@gmail.com)
et Eva MOREIRA-CANCELA
(eva.moreiracancela@gmail.com)
le 07/03/2014

Les auteurs certifient n'avoir aucun conflit d'intérêt à déclarer.

Le contenu des fiches Réactu traduit la position de leurs auteurs mais n'engage ni la CERC ni la SRLF.

Envoyez vos commentaires/réactions aux auteurs ou à la CERC

Réactu Bibliographique pour les IDE : Un enjeu ?

- Un investissement :
  - Apprentissage
  - Parrainage par un médecin
  - Processus long
- *Un public difficilement identifiable?*

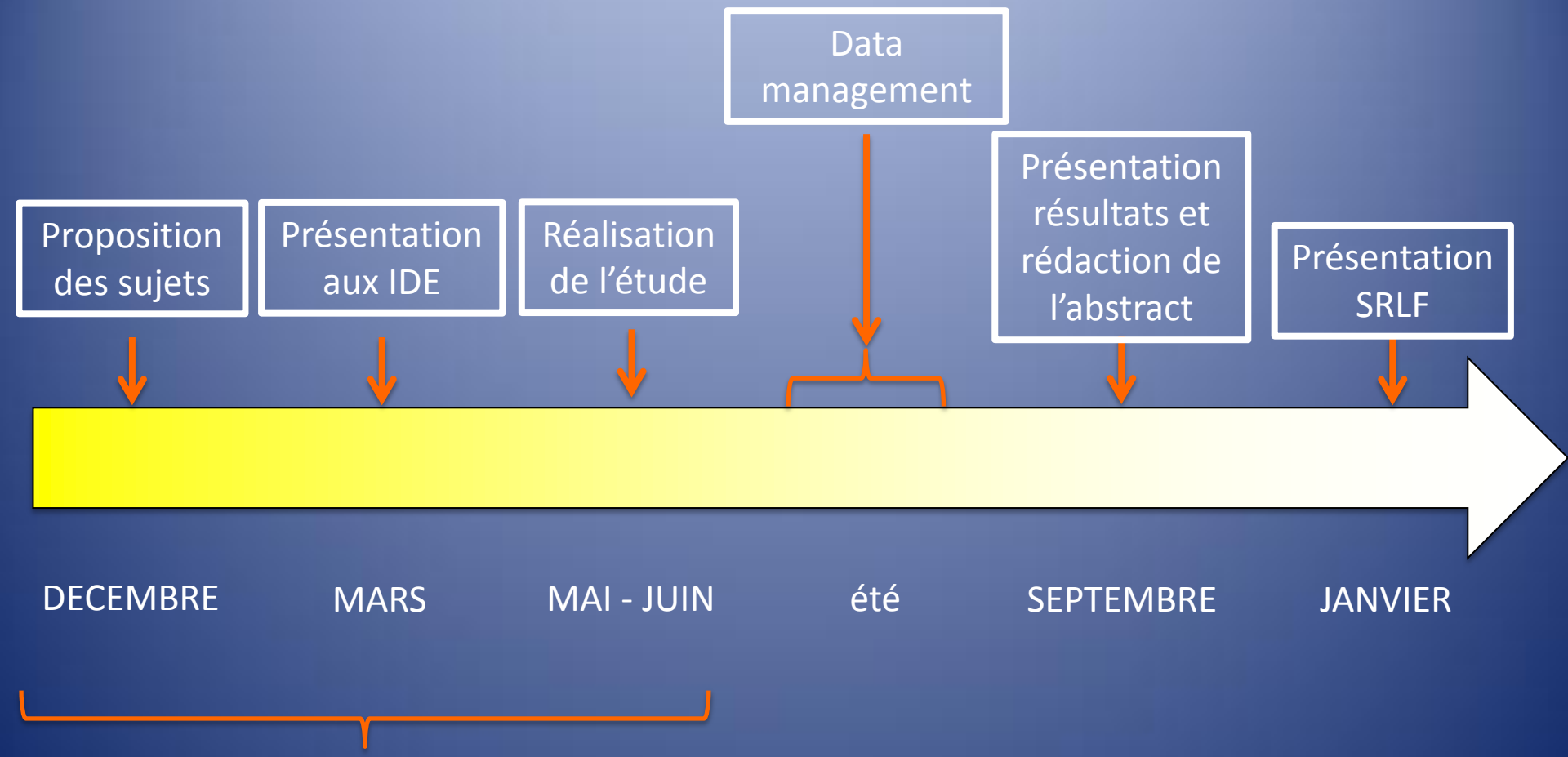
La recherche paramédicale

Un objectif majeur de la SRLF !

Les études réalisées

- 2013 Contention du patient de réanimation ventilé – « Etude SERAFIN »
- 2012 Aspiration endotrachéale chez le patient traité par ventilation mécanique invasive – « Etude ASPIREA »
- 2011 Evaluation de la fixation des sondes d'intubation – « Etude IDEFIX »
- 2010 Rôle infirmier durant la première heure de ventilation non invasive en réanimation

Un délai… court



6mois
de la conception de l'étude à sa réalisation

VS.

2 ans
En moyenne pour une étude multicentrique

Un cahier des charges précis

- Etude multicentrique
- Non interventionnelle
- Sans coût
- Sur un sujet IDE
- Majoritairement réalisé par les IDE
- Elaboration en 3 mois
- Inclusion en 2 mois
- Recueil, analyse et rédaction en 3 mois
- TOUT en respectant les règles de bonnes pratiques

3+2+3 = 8 mois

PUBLIABLE !!!!!!!!!

En décembre 2011…

- Deux sujets sont proposés par la CERC dont celui refusé l'année précédente :
  - Les contentions en réanimation
  - Les aspirations trachéales en réanimation

De décembre à Mars : L'élaboration

- Rôle de la CERC :
  - Elaborer le rationnel scientifique pour chaque sujet
  - « Dessiner » les contours d'une problématique à résoudre

GUIDER LES IDE
ABOUTIR A UN RESULTAT

LEUR LAISSER S'APPROPRIER
LEUR RECHERCHE

MANQUE DE TEMPS
MANQUE DE FORMATION

MARS : Réunion IDE-Formation à la recherche

- Formation « accélérée » a la recherche
- Présentation du rationnel des sujets
- Vote du sujet en faveur d'ASPIREA
- Définition précise :
  - de l'objectif primaire
  - des objectifs secondaires
  - des critères d'inclusion
  - des critères d'exclusion
  - des critères primaires
  - Des critères secondaires
  - Formalisation du recueil

EN UNE JOURNEE!

Présentation d'ASPIREA

- L'aspiration endo-trachéale (AET)
  - Geste fréquent en réanimation
  - Chez les patients en ventilation mécanique invasive (VMI)
  - Peut avoir des conséquences délétères
- Objet de recommandations internationales
- Un des évènements les plus observé semble être la désaturation
- Peu de littérature alors sur le sujet

Objectifs

- Primaire : Répondre à UNE question
  - Fréquence et gravité des désaturations au cours des aspirations trachéales chez des patients nécessitant une $FiO_2 \geq$ à 60%
- Secondaires : Répondre si possible
  - Concordance avec les recommandations sur l'aspiration trachéale
  - Identification des facteurs de risque de désaturation
  - Fréquence des désaturations avec les systèmes clos

Critères d'éligibilité

- Simples
- Inclusion
  - Patient ventilé mécaniquement (IOT, trachéotomie)
  - FiO2> 60%
- Exclusion
  - ECMO
  - LATA
  - SpO_2 non fiable

DUREE DE L'ETUDE : 24 heures
DUREE D'INCLUSION: 15 jours

Critères de jugements

- Principal:
  - ✓ Episodes de désaturation, au cours et au décours de l'aspiration trachéale
- Secondaires:
  - ✓ Fréquence de la nécessité d'augmentation de la FiO_2
  - ✓ Fréquence de la perception par l'infirmier(e) du risque de désaturation avant l'aspiration
  - ✓ Durée de la désaturation
  - ✓ Fréquence de troubles du rythme
  - ✓ L'accord avec les recommandations
  - ✓ Fréquence de la présence d'un système clos
  - ✓ Fréquence du caractère traumatique de l'aspiration
  - ✓ Durée de la ventilation
  - ✓ Mortalité à la sortie du service

Formalisation du recueil

- *La tentation d'en faire trop…*
- Le nombre de variable à recueillir est un élément clef de la réussite d'une étude avec peu de moyen
- Se limiter à répondre aux questions primaires et secondaires
- Description de la population en rapport avec la / les questions…

L'analyse statistique

- Devrait être défini à priori
- Pour les données
  - Quantitatives
  - Qualitatives
- Importance de déterminer à l'avance l'importance de l'indépendance des variables entre elles….
  - Les aspirations sont souvent répétées chez un même malade… La conséquence de chaque aspiration influe sur la suivante

PERMET DE MIEUX DEFINIR LE NOMBRE DE MALADE A INCLURE ET DE SIMPLIFIER LE RECUEIL !

L’accord éthique

- Obligatoire!
- Dépend d’un comité indépendant
- Etude non interventionnelle mais prospective
- Obligation d’information du patient ou de ses proches
- Donnée par la commission d’éthique de la SRLF

La période d'inclusion de l'étude

- Mois de Juin
- Environ 10 à 15 centres
- Gestion des CRF papiers ou informatique
- Nécessite une coordination avec l'équipe de la CERC
- Un cadre investi est indispensable pour fédérer les équipes
- **Ne peut pas reposer sur un infirmier !**

Data management

- Juillet et aout
- Envoie des CRF à la SRLF
- Répartition entre les membres pour entrer les data dans la base
- Analyse statistique fin aout, début septembre
- TRES chronophage!!

La réunion de Restitution

- Septembre
- Présentation des résultats
- Explication des statistiques
- Ecriture de l’abstract
- Soumission au congrès de la SRLF

La rédaction de l'article

- Un challenge
- Le temps passe vite!!
  - Préparation de la prochaîne étude
  - Motivation des IDEs
  - Motivation de la CERC
  - Pour qui?
  - Pour quoi?
- Une problématique non résolue

Les études réalisées

- 2013 Contention du patient de réanimation ventilé – « Etude SERAFIN »
- 2012 Aspiration endotrachéale chez le patient traité par ventilation mécanique invasive – « Etude ASPIREA »
- 2011 Evaluation de la fixation des sondes d'intubation – « Etude IDEFIX »
- 2010 Rôle infirmier durant la première heure de ventilation non invasive en réanimation

Conclusion

- La bonne méthodologie d'une étude scientifique est la clef de la réussite
- La faisabilité doit prendre en compte :
  - La population visée
  - Les moyens humain à disposition
  - Les contraintes de temps
- ASPIREA est une étude réussie méthodologiquement et en terme de faisabilité car basée uniquement sur le volontariat IDE.