

Evaluation des risques et des bénéfices du soin-massage abdominal en Néonatalogie chez les enfants prématurés

Protocole PREMASS

Virginie DELVAL

Emilie BESNIER

Infirmières Puéricultrices

CHU de CAEN





La néonatalogie

Réanimation et soins intensifs



La néonatalogie

Soins courants
et unité kangourou



Le soin-massage abdominal en néonatalogie

Cheminement de notre démarche de recherche

- * Journée de sensibilisation à la recherche paramédicale au CHU de CAEN (avril 2015) : politique d'encouragement du CHU de CAEN
- * Problématique du soin-massage abdominal en néonatalogie
- * Accompagnement de la Direction des soins
 - * Coordonnateur paramédical de la recherche en soins
- * Travail en collaboration avec la Direction de la Recherche Clinique et Innovation (DRCI) et l'Unité de Biostatistiques et Recherche Clinique (UBRC) du CHU

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

Une problématique en Néonatalogie

- * Une pratique de soin infirmier empirique
- * Un soin du rôle propre ?
- * Une population très fragile
- * Des résultats observables ?
- * Des effets indésirables ?
- * Projet de recherche ?



Exploration bibliographique

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

Le contexte

- * difficultés pour l'enfant prématuré dans la mise en route de son alimentation et sa digestion : immaturités des grandes fonctions vitales
- * plus la prématurité est grande, plus le risque de survenue de complications digestives est important : ECUN ?
- * Plusieurs études ont prouvé le bénéfice des massages sur le gain pondéral des prématurés : ↑ le péristaltisme, ↓ la durée de transit intestinal et les sensations d'inconfort et de douleur qui y sont liées.
- * Le soin-massage abdominal n'est ni décrit, ni référencé dans la nomenclature des actes infirmiers, ni enseigné, ni soumis à prescription médicale
- * Peu de publications existent à ce sujet, aucune recherche de grande ampleur n'a été rapportée. Une étude turque
- * Transmis oralement, ce soin est réalisé de façon hétérogène.

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

Plusieurs tentatives

- * Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP)
- * Appel a Projet Groupement Inter-régional de Recherche Clinique et Innovation (GIRCI)
- * Appel à Projet de Recherche Interne Paramédical (APRIP) du CHU de Caen

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

PHRIP

- * Rédaction d'une lettre d'intention
- * Recherche sur l'efficacité du soin-massage abdominal en néonatalogie : naissance de PREMASS


Parentérale **R**éduite par l'**E**ducation au **M**assage **A**bdominal
des **S**oignants en **S**ervice de néonatalogie



- * Réserves émises par le Chef de Service : population extrêmement fragile !!!
- * Lettre d'intention non présentée ➡ nécessité d'une recherche préliminaire sur l'innocuité du soin

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

AAP GIRCI

- * Financement interrégional
 - * Réajustement de la lettre d'intention et du sujet avec une étape préalable : montrer l'innocuité du soin-massage abdominal
 - * PREMASS devient : Protocole de Recherche sur les Effets du (soin) Massage Abdominal par les Soignants en Service de Néonatalogie
- 
- * Lettre d'intention non sélectionnée
 - * Commentaires : confusion massage abdominal/massage bien-être corps entier
 - * Prise en compte des commentaires : mieux expliquer le soin-massage abdominal et ajustement du protocole
 - * Soutien de notre projet par l'équipe médicale de notre service et par le coordonnateur paramédical de la recherche en soins

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

APRIP 2016

- * Financement interne au CHU de Caen
- * Enveloppe pour 3 projets de recherche paramédicaux financés à hauteur de 25000€ chacun



PREMASS est ENFIN financé !!!



Un rapport d'expertise très favorable...

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

Mais au fait, c'est quoi PREMASS ?

- * Une recherche observationnelle prospective unicentrique
- * Objectifs

➤ Principal

comparer les différentes techniques de soin-massage abdominal en terme de tolérance sur l'ensemble de la population observée (60 enfants nés prématurés) et dans chaque sous groupe d'âge gestationnel différent (20 < 28 SA ; 20 entre 28 SA et < 32 SA ; 20 entre 32 SA et < 37 SA)

➤ Secondaires

- comparer l'efficacité des différentes techniques utilisées pour le soin-massage abdominal sur l'ensemble de la population observée et dans chaque sous groupe d'âge gestationnel différent
- sécuriser le soin-massage abdominal des enfants nés prématurés

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

Critères d'inclusion

- * Enfants nés avant 37 semaines d'aménorrhées hospitalisés dans le service de Néonatalogie du CHU de Caen

Critères de non inclusion

- * enfants porteurs d'une malformation ou d'une pathologie digestive avec ou sans chirurgie
- * prescription médicale de non soin-massage
- * enfants nés sous le secret

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

* Critères d'évaluation

➤ Principal : Innocuité du soin-massage abdominal

- EDIN <4,
- bradycardie (Oui/Non),
- désaturation artérielle en oxygène (Oui/Non)
- modification de l'aspect abdominal (ballonnement, visibilité des anses abdominales, circulation collatérale, coloration abdominale)
- effets indésirables importants : perforation intestinale, volvulus du grêle, hématomes de paroi et rectorragie

➤ Secondaires : Efficacité du soin-massage abdominal immédiatement (au décours du soin ou pendant la séquence de soins lors de laquelle il est effectué) et dans les heures suivantes (évaluation à la séquence de soins suivante)

- émission de selles
- émission de gaz

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

Déroulement pratique de l'étude

- * Diffusion de l'information au sein de l'équipe
- * Lors de l'admission dans le service d'un enfant né avant 37 SA -> parents informés par le soignant et recueil de non opposition à la participation à cette étude
- * Le soin-massage peut être débuté dès que besoin, sauf en présence d'un cathéter veineux ombilical (contre-indication). Dans ce cas, il sera débuté 48 heures après l'ablation de celui-ci.
- * Cahier d'observation mis à disposition dans le cahier de soins.
- * Chaque nouveau-né inclus dans cette étude y restera jusqu'à sa sortie de Néonatalogie-> tous les soin-massages effectués sur sa durée d'hospitalisation dans ce service seront pris en compte.

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

Avancée et perspectives

- * Prochaine étape : dépôt du dossier au Comité de Protection des Personnes (CPP) -> Condition obligatoire avant la mise en œuvre effective du protocole
- * Réalisation du cahier de recueil
- * Démarrage de l'étude envisagé au printemps 2017
- * Inclusion sur 6 mois
- * Diffusion des résultats début 2018 ?
- * Etude complémentaire multicentrique : retour aux origines de PREMASS...

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

En conclusion (1)

Intérêt et utilité de PREMASS :

- * Pour les nouveau-nés prématurés : sécurité du soin-massage abdominal
- * Pour les soignants/les soins : formalisation et uniformisation du soin-massage, protocole ?, reconnaissance de ce soin du rôle propre de l'IPDE
- * Pour les « chercheurs » : sens à notre travail, regard critique sur notre pratique et participation active à son évolution, valorisation par la reconnaissance de notre protocole de recherche



Objectif : sécurisation et qualité des soins

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

En conclusion (2)

- * La recherche portée par des professionnels paramédicaux c'est possible et nécessaire
- * La recherche portée par des infirmières puéricultrices c'est possible
- * Nous ne sommes pas seuls -> accompagnement
- * Même si
 - * beaucoup de temps personnel passé
 - * montagnes russes émotionnelles
 - * moments de découragement



Un message : ne pas se décourager !

Le soin-massage abdominal en néonatalogie

**Merci au GIRCI EST
de nous avoir permis de partager notre expérience**

**Merci
de votre écoute**

