



Protocole chirurgical en chambre en Unité de Soins Intensifs Pédiatriques (USIP)

Collaboration entre clinique et recherche

Lucile Revel, BSc, Infirmière spécialisée en USIP
Filipa Baptista, MScNS, PhD, Chargée de recherche et d'implémentation,
Laboratoire Recherche et Implémentation en Soins (LRIS)



Sommaire

01. Contexte

02. Projet

03. Entre clinique et recherche

04. Laboratoire de Recherche et d'Implémentation en Soins (LRIS)


05. Retombées et perspectives

01. Contexte



02. Projet

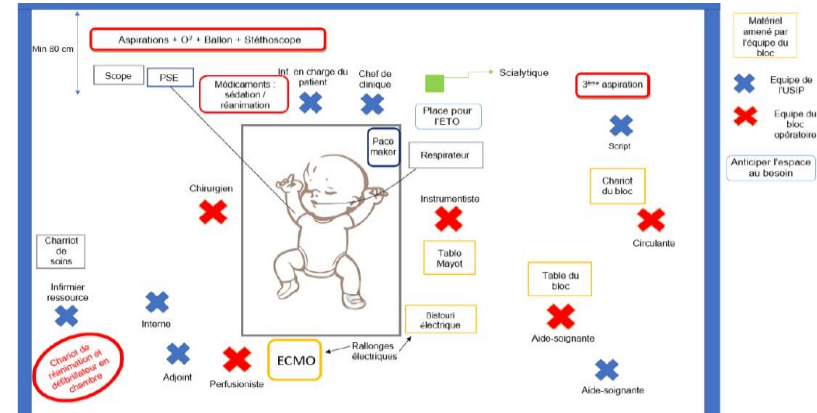
• Référentiel Médico-Soignant (RMS) :

 Hôpitaux Universitaires Genève	Référentiel institutionnel médico-soignant	Référence : HUG_00001181
	Approbateur : ROULIN Marie-Jose	Version n° 1.0
Intervention chirurgicale urgente ou programmée en chambre aux soins intensifs de pédiatrie		
Processus : Prise en charge du patient	Sous-processus : Prise en charge médico-soignante	Approuvé le 04/09/2024

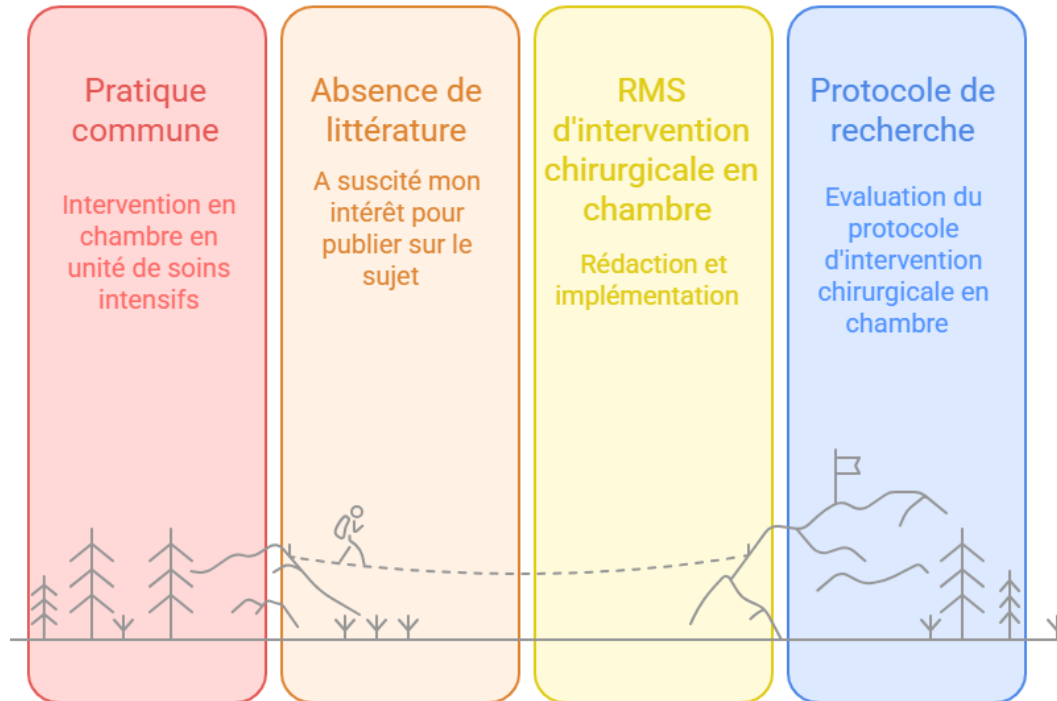
➤ Check-list :

➤ Ergonomie :

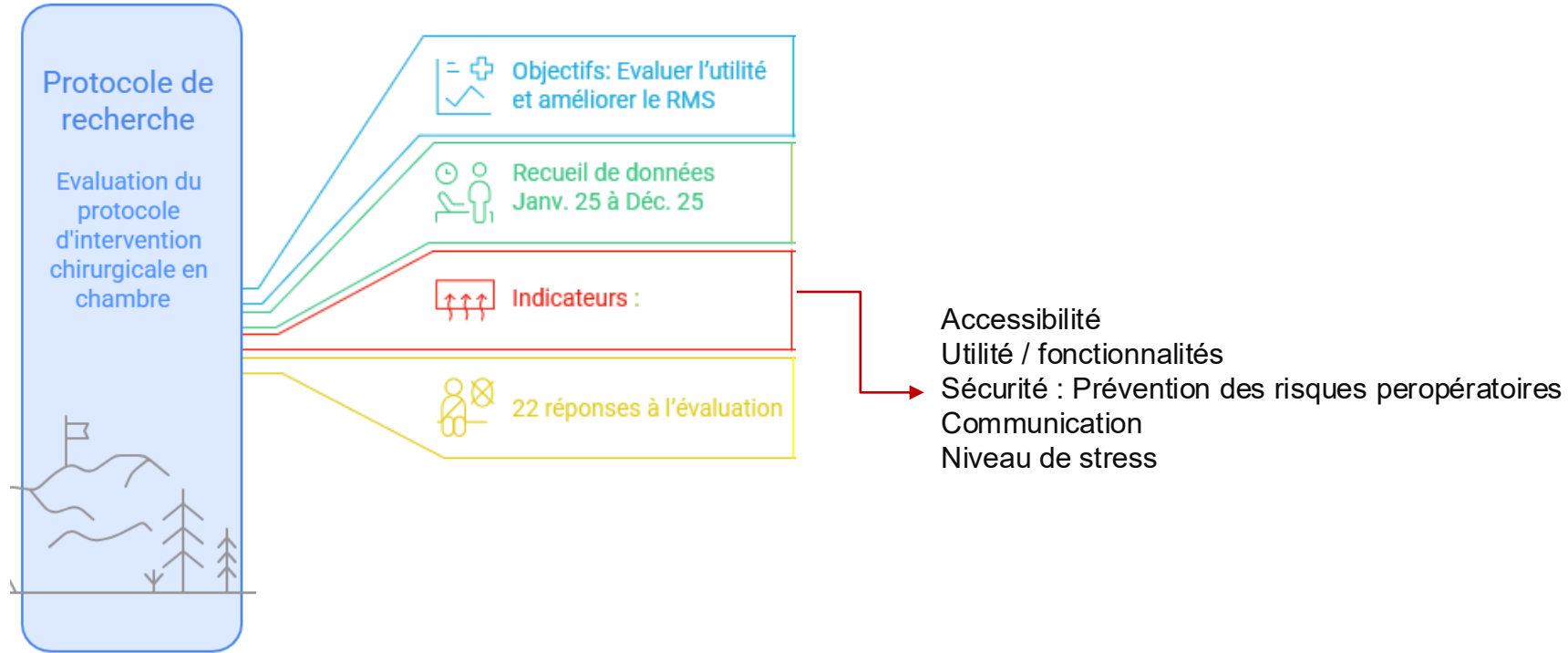
Check-list		
Infirmières	Patient	Médecins
<input type="checkbox"/> Installation du patient en haut du lit, tête à plat, matelas nimbus en statique, mollet, bras de respirateur pour champage <input type="checkbox"/> Examens et gaz du sang réalisés	<input type="checkbox"/> Aide à l'installation du patient <input type="checkbox"/> Enlever tous les éléments non utiles du lit	
Airway - Breathing		
<input type="checkbox"/> Aspiration murale fonctionnelle et facilement accessible <input type="checkbox"/> Sondes d'aspiration de calibre adapté et accessibles + gants stériles + Yankauer <input type="checkbox"/> Aspiration trachéale réalisée si besoin <input type="checkbox"/> Ballon, mélangeur, masque et stéthoscope accessibles et fonctionnels <input type="checkbox"/> Tube fixé solidement au bon repère avec auscultation avant champage, protéger le tube avec une compresse pour que le champage ne colle pas dessus		<input type="checkbox"/> Visualisation de la dernière radiographie <input type="checkbox"/> Mode ventilatoire adapté <input type="checkbox"/> Pré-oxygénation réalisée
Monitoring - Equipements		
<input type="checkbox"/> Sonde thermique en place, alarme de température réglée (Matelas criticool enlevé, risque d'escarre, mettre un matelas chauffant en off alternatif aux besoins) <input type="checkbox"/> Monitoring installé hors du champ opératoire : électrodes, ligne de cathéter artériel, saturimètre, CO2 expiré, QRS audible <input type="checkbox"/> Pace maker accessible à la tête <input type="checkbox"/> Brassard à tension en place, NIRS à mettre en place <input type="checkbox"/> Voies d'urgence et de remplissage accessibles, perméables et étiquetages ok <input type="checkbox"/> SNG clampée ou en déviation, aspiration du contenu gastrique <input type="checkbox"/> Chariot de REA en chambre <input type="checkbox"/> Défibrillateur + palette interne + matériel pour massage cardiaque interne	<input type="checkbox"/> 1 aspiration murale supplémentaire <input type="checkbox"/> 2 Rallonges électriques <input type="checkbox"/> 1 grand scalytique <input type="checkbox"/> Remplissage du chariot de soins <input type="checkbox"/> Chariot à l'entrée avec charlottes, masques, plusieurs façons d'hoprub <input type="checkbox"/> Signalétique + bloc en chambre accès restreint + sur la porte (cf : p15) <input type="checkbox"/> Marche pied	<input type="checkbox"/> Pacemaker accessible <input type="checkbox"/> Nécessité d'une voie d'abord supplémentaire <input type="checkbox"/> Vérification des résultats des examens complémentaires
Médicaments. Voies d'abords		
<input type="checkbox"/> Montage voie d'urgence (cf. schéma ci-dessous), étiquetage avec rallonge et remplissage connecté au robinet, anticiper remplissage <input type="checkbox"/> Relais d'amines anticipé <input type="checkbox"/> Feuille médicaments d'urgence imprimée <input type="checkbox"/> Préparation des médicaments d'urgence <input type="checkbox"/> Antalgie et sédation : adapter le débit continu + bolus + curares en accord avec le CDC <input type="checkbox"/> Commande LH1, les appeler 15 minutes avant le bloc pour faire venir le Tarbox en chambre	<input type="checkbox"/> Présoles <input type="checkbox"/> Médicaments d'urgence <input type="checkbox"/> Solide de remplissage <input type="checkbox"/> Sédation et antalgie (voir p. 12) <input type="checkbox"/> Couverture antibiotique à questionner	
Environnement		
<input type="checkbox"/> Tête de lit décalée d'au moins 80 cm du mur	<input type="checkbox"/> Maximiser l'espace en chambre	



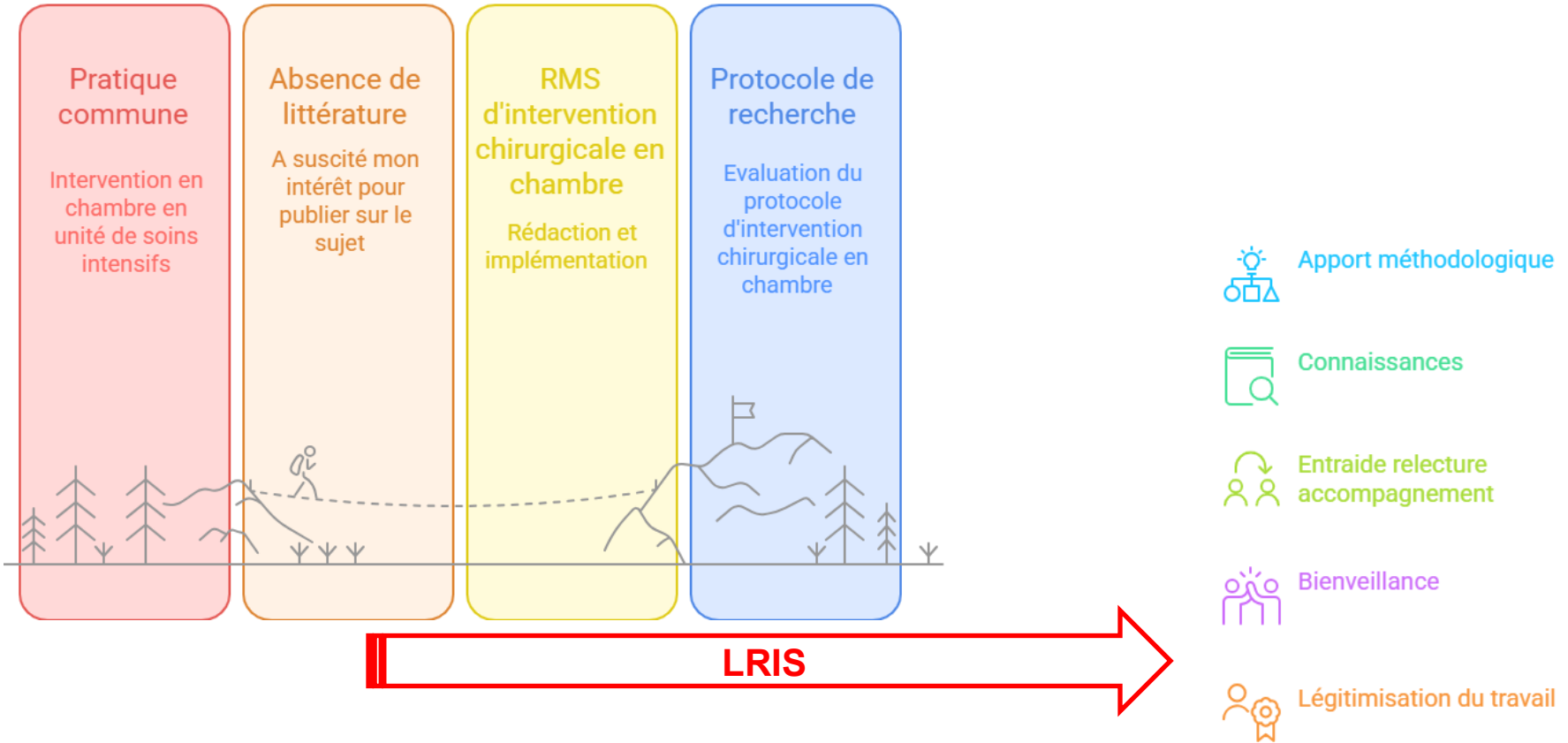
03. Entre clinique et recherche



03. Entre clinique et recherche

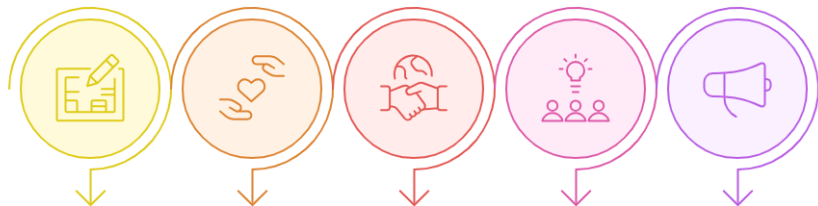


03. Entre clinique et recherche



04. Laboratoire de Recherche et d'Implémentation en Soins

Les missions du LRIS



Conceptualisation de projets

Conseiller dans la conception de projets de recherche.

Soutien à l'autonomie

Favoriser l'indépendance des collaborateurs et collaboratrices en recherche.

Développement de collaborations

Développer des partenariats scientifiques nationaux et internationaux.

Soutien aux projets

Soutenir les idées de projets des collaborateurs et collaboratrices.

Diffusion de la recherche

Diffuser les travaux de recherche et d'implémentation à l'interne et à l'externe.

Activités



Projets de recherche

Accompagner ou réaliser des projets de recherche et d'implémentation.



Événements scientifiques

Animer des événements scientifiques tels que des conférences et des ateliers.



Expertise scientifique

Offrir une expertise scientifique pour la réflexion institutionnelle.



Partenariats académiques

Coordonner les partenariats académiques nationaux et internationaux.



Activités du conseil

Coordonner les activités du Conseil académique de la DS.



Formation continue

Contribuer à la formation continue en interne et externe.



Assistance à la publication

Offrir une assistance lors de projet de publication scientifique.



Stages de recherche

Offrir des places et un encadrement pour des stages de recherche.

05. Retombées et perspectives

Qualité des soins

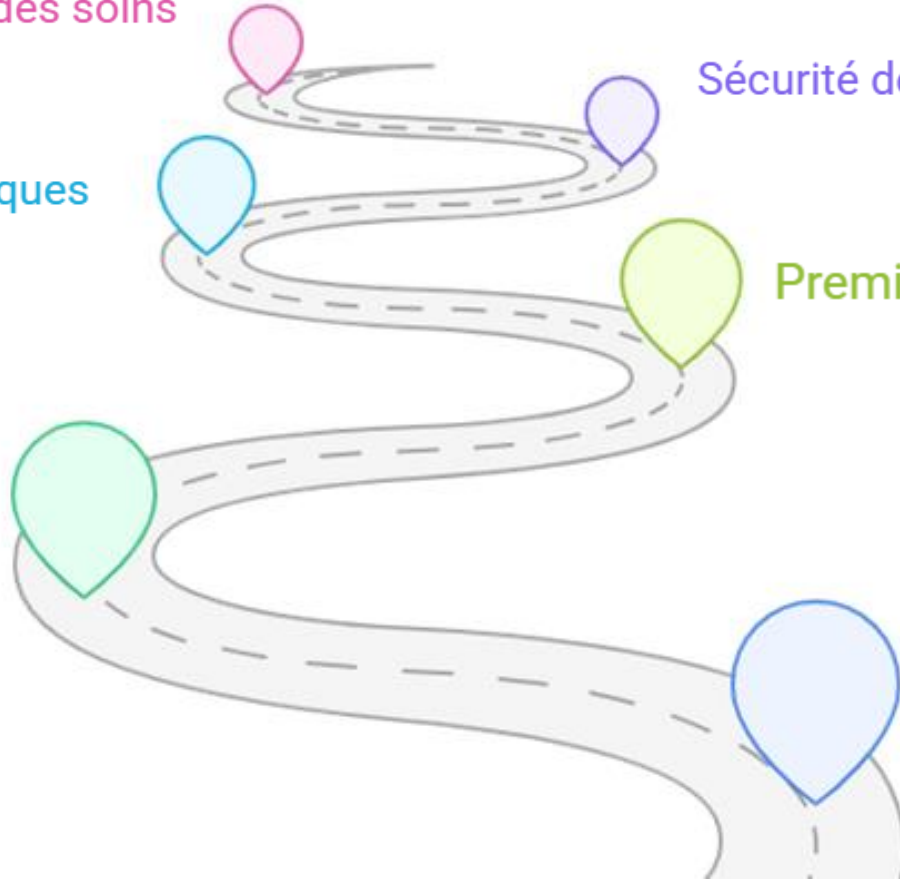
Sécurité des patients

Amélioration des pratiques

Première publication

Participations à des congrès

Analyse des résultats, améliorations, poursuite du projet





MERCI !

Nathalie Bochaton
Sylvie Détraz
Lilian Penforinus
Alice Bordessoule

Et l'intégralité de l'équipe de l'USIP et du LRIS