

Département femme-mère-enfant

# Introduction d'un rôle d'IPS aux urgences pédiatriques

Charlotte Quansah (MScIPS)

IPS aux urgences pédiatriques de l'Hôpital de l'Enfance de  
Lausanne (HEL), CHUV

Diane de Kaenel (MScIPS)

IPS aux urgences pédiatriques de l'Hôpital de l'Enfance de  
Lausanne (HEL), CHUV

Vice-présidente de la Commission professionnelle des IPS (CP-IPS)

Présidente de l'Assemblée Vaudoise des IPS (AVIPS)



# Conseil international des infirmières (CII)



## Définition de Nurse practitioner = infirmière praticienne spécialisée (IPS)

- Une IPS est une infirmière de pratique avancée qui intègre les **compétences cliniques** associées **aux soins infirmiers et à la médecine** afin d'évaluer, de diagnostiquer et de gérer les patients.
- Les IPS sont des **infirmiers généralistes** qui, après une formation complémentaire (minimum **master**), sont des cliniciens **autonomes**.

# Conseil international des infirmières (CII)

- Les IPS **sont formés pour diagnostiquer et traiter** les affections sur la base de lignes directrices fondées sur des données probantes qui incluent des **principes infirmiers** axés sur le traitement de la **personne dans son ensemble** plutôt qu'uniquement de l'affection ou de la maladie.
- L'IPS apporte une **perspective globale aux services de santé** en combinant l'expertise clinique dans le **diagnostic** et le **traitement** des problèmes de santé, y compris la **prescription** de médicaments, et en mettant davantage l'accent sur la **prévention** des maladies et la **gestion** de la santé.

# Infirmière de pratique avancée (IPA)

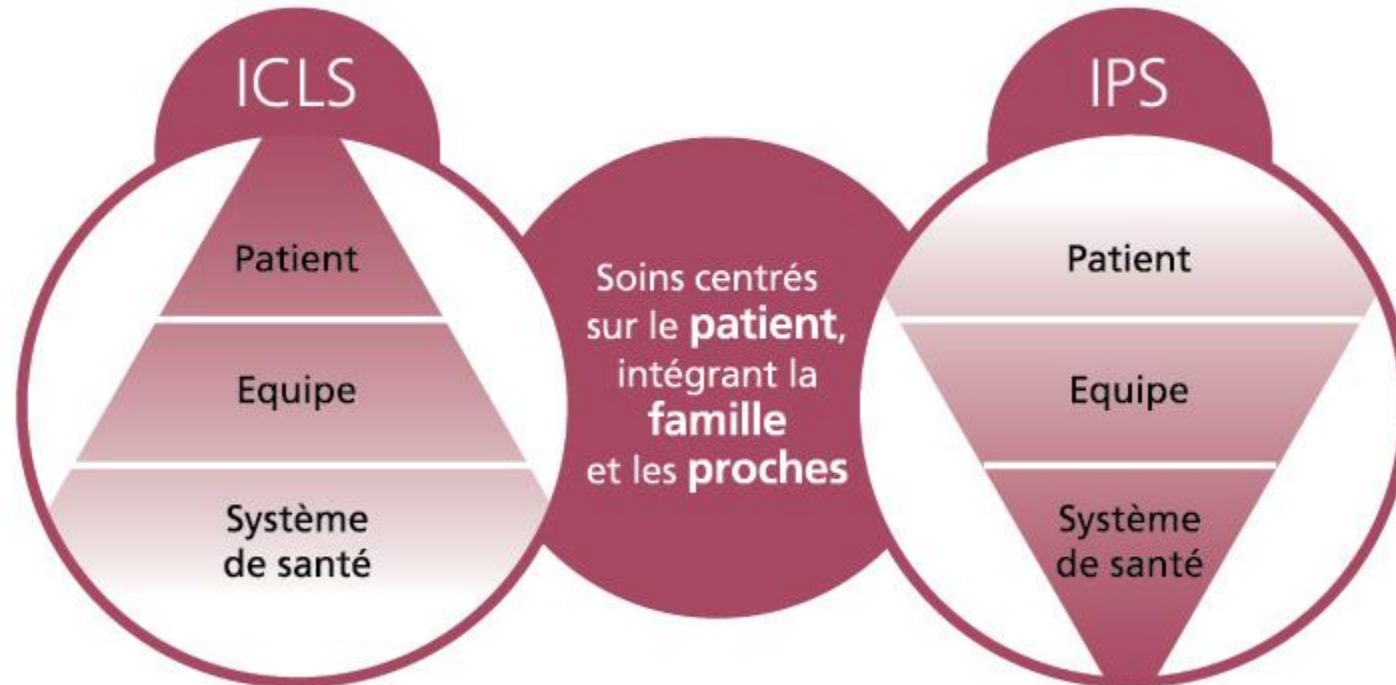
## 2 rôles = 2 masters = 2 cahiers des charges

Infirmière **clinicienne** spécialisée

Infirmière **praticienne** spécialisée

40 % dans les soins directs

60 % hors soins, soutien à l'équipe, recherche



75 % soins directs auprès de la patientèle définie

10 % soins indirects via un soutien clinique et une collaboration interprofessionnelle

5 % collaboration à la recherche en sciences infirmières et clinique médicale

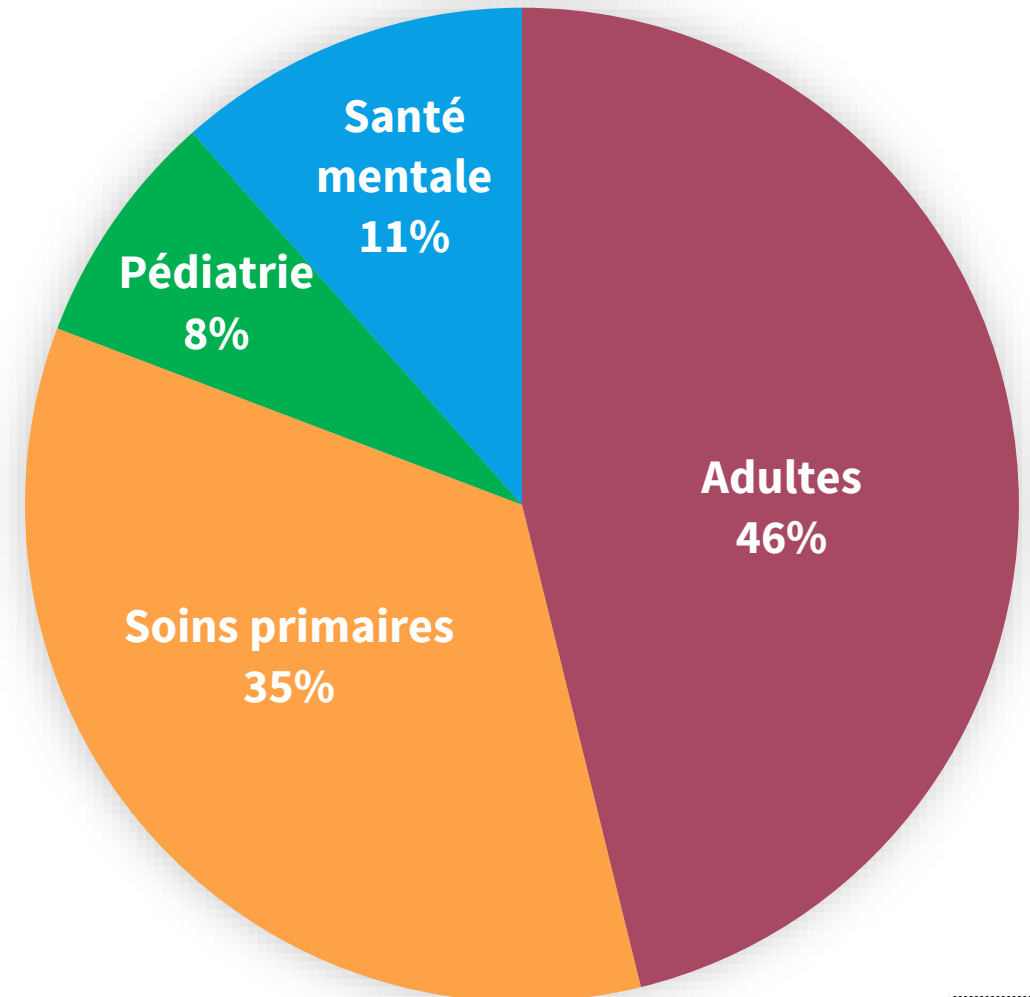
10 % formation continue (100h en 2 ans)

# MScIPS en Suisse

Au total: **52 IPS** et étudiants IPS

- 16 diplômés: VD
- 35 étudiants: VD, GE, NE, FR
- 1 demande de reconnaissance (Québec)

Domaines d'orientation



# Cadre légal de l'IPS: Vaud

## 2017: Loi sur la santé publique (LSP): article 124bis

1. L'IPS est une personne dont la formation, de niveau **master**, lui permet d'assumer, dans son champ de compétences et de manière **autonome**, les responsabilités médicales suivantes :
  - a. **prescrire et interpréter des tests** diagnostiques ;
  - b. effectuer des **actes médicaux** ;
  - c. **prescrire des médicaments** et en assurer le **suivi et les ajustements**.
2. L'IPS pratique en principe à titre **dépendant**, au sein d'un établissement sanitaire ou d'une organisation de soins. Il peut toutefois également pratiquer à titre **indépendant**, dans le cadre d'une **convention** passée avec un médecin autorisé à pratiquer à titre indépendant.
3. L'IPS assume la **responsabilité pénale des actes** qu'il effectue en application de l'alinéa 1. Le règlement précise les limites des responsabilités civiles énumérées à l'alinéa 1. Les organisations professionnelles concernées sont consultées sur le règlement.

# Cadre légal de l'IPS: Vaud

## 2020: règlement sur l'exercice des professions de la santé

Dans le cadre de son champ de pratique, l'IPS est habilité à :

- a. procéder à **l'évaluation de l'état de santé** global pour énoncer des hypothèses et des diagnostics et identifier les besoins des patients ;
- b. **prescrire et interpréter des examens diagnostiques** en vue de confirmer ou d'écarter la présence d'un problème de santé, **choisir le traitement** le plus approprié, effectuer une **surveillance ou un suivi**, procéder à divers dépistages ;
- c. **prescrire des médicaments** et **effectuer des actes médicaux** en vue de prévenir, traiter, stabiliser ou soulager une symptomatologie associée à un problème de santé, surveiller l'évolution clinique d'une symptomatologie, d'un problème de santé, maintenir ou favoriser l'autonomie fonctionnelle, la santé et le bien-être ;
- d. **prescrire l'intervention d'autres professionnels de la santé**, en vue d'assurer une prise en soins complète du patient ;
- e. **délivrer des certificats** médicaux tels que des certificats d'arrêt de travail, de bonne santé, ou d'incapacité de travail

# Cadre légal de l'IPS: Vaud

## 2020: règlement sur l'exercice des professions de la santé

L'IPS sollicite l'avis du médecin partenaire lorsque :

- a. les soins requis dépassent ses compétences ;
- b. les résultats escomptés du traitement ou la cible thérapeutique ne sont pas atteints ;
- c. la convention le prévoit.

Le champ de pratique de l'IPS se définit par :

- a. l'orientation clinique ;
- b. le point fort clinique ;
- c. la convention et le cahier des charges.

L'IPS atteste auprès de la commission du suivi d'une **formation continue d'au moins 100 heures par période de deux ans** dont au moins 75 heures effectuées dans le point fort clinique et 25 heures en formation accréditée



# PEPPA:

Participatory

Evidence-based

Patient-focused

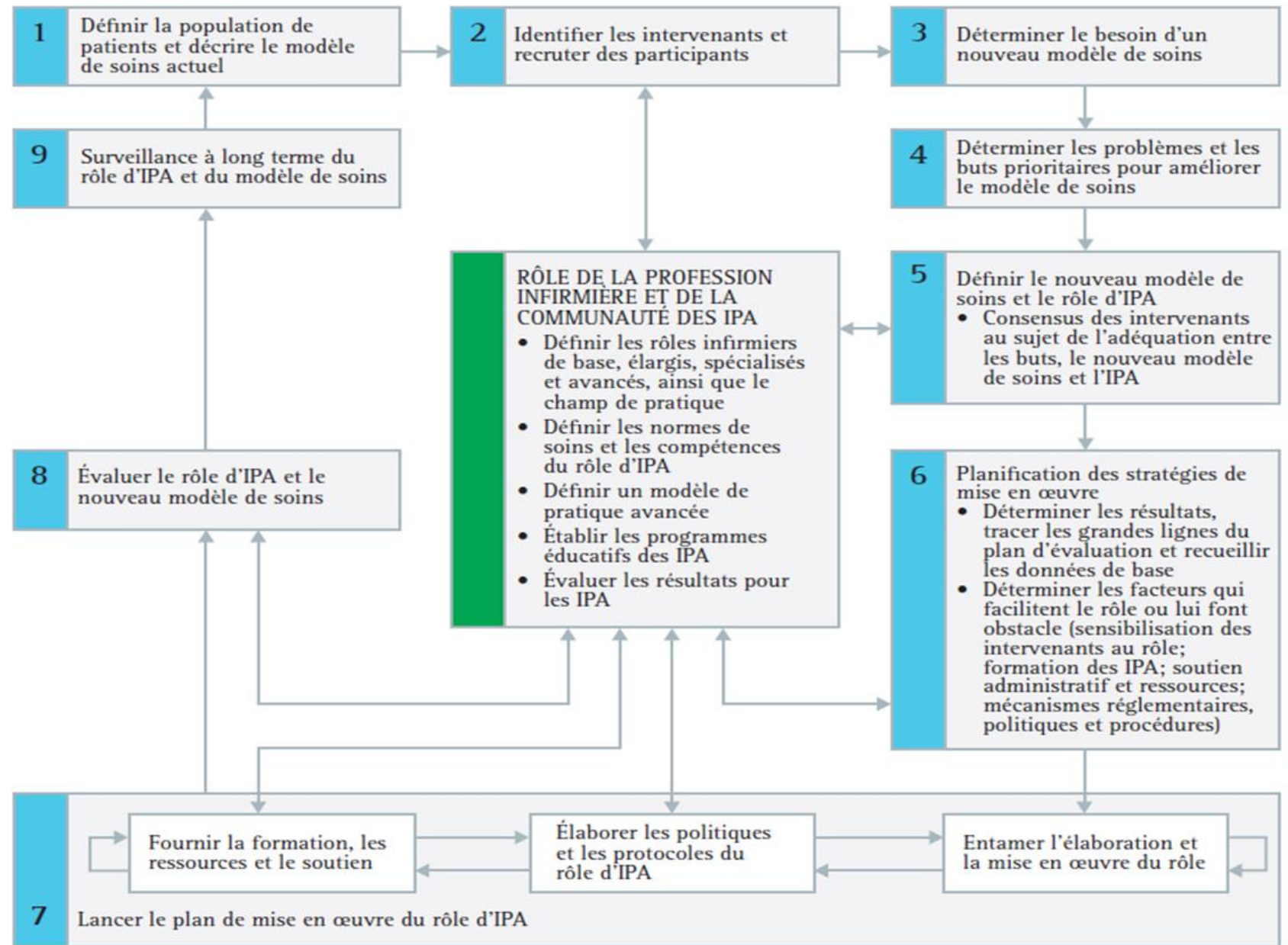
Process for

Advanced practice nursing (APN)  
role development,  
implementation, and evaluation

**Cadre conceptuel** pour  
soutenir le processus  
d'implantation d'un  
nouveau rôle de PIA

Bryant-Lukosius, D.

DiCenso, A.



# PEPPA

**Etape 1 : définir la population et le modèle de soins**

Population des Urgences de l'Hôpital de l'Enfance de Lausanne

**Etape 2 : identifier les intervenants et recruter les participants**

Groupe de travail créé en 2019 à l'HEL

**Etape 3 : déterminer le besoin d'un nouveau modèle de soins**

Amélioration des soins

**Etape 4 : déterminer les problèmes et les buts prioritaires pour améliorer le modèle de soins**

Soins holistiques accessibles, sécuritaires, de qualité et équitables  
Prévention et promotion  
empowerment  
éducation  
thérapeutique

**Etape 5 : Définir le nouveau modèle de soins et le rôle d'IPA**

Convention et cahier des charges  
Rôle dans la clinique  
Rôle hors clinique

# PEPPA

## Etape 6 : Planification des stratégies de mise en œuvre

Indicateurs, plan d'évaluation, données

Barrières et facilitateurs

Soutien administratif, ressources, règlements, politiques, procédures

## Etape 7 : lancer le plan de mise en œuvre du rôle d'IPA

Urgences HEL: IPS a débuté en 2022

## Etape 8 : évaluer le rôle d'IPA et le nouveau modèle de soins

Retours positifs

Statistiques

Etudes

## Etape 9 : surveillance à long terme du rôle d'IPA et le nouveau modèle de soins

Futurs besoins

Nouveaux indicateurs

Nouvel hôpital des Enfants

# Que dit la littérature sur les IPS aux urgences pédiatriques?

- Diminution du taux d'hospitalisation et des re-consultations
- Diminution du temps d'attente
- Diminution de la morbidité et de la mortalité
- Diminution des symptômes des maladies chroniques
- Augmentation de l'adhésion thérapeutique par des interventions d'éducation
- Augmentation de la satisfaction des patients
- Augmentation du temps disponible pour les médecins pour traiter des maladies complexes
- Amélioration des connaissances et compétences de l'équipe soignante
- Amélioration des connaissances et compétences des parents et des enfants sur leur propre santé (littératie en santé)

Sakr et al. (1999). *Lancet*, 354(9187), 1321-1326.

Grant et al. (2017). *International Journal of Nursing Studies*, 75, 51-57

Barr et al. (2000). *Accid Emerg Nurs*, 8(3), 144-147.

Byrne et al. (2000). *J Clin Nurs*, 9(1), 83-92.

Carter et al. (2007). *CJEM*, 9(4), 286-295.

Grant et al. (2017). *Int J Nurs Stud*, 75, 51-57

Chavez et al. (2017). *Int J Nurs Stud*, 78, 61-75

Woo et al. 2017, Smith & Hodgins, 2018

**Core Competencies for Interprofessional Collaborative Practice** : Report of an Expert Panel, 2011, D.C. : *Interprofessional Education Collaborative*. Disponible sur : [https://aamc-meded.global.ssl.fastly.net/production/media/filer\\_public/70/9f/709fedd7-3c53-492c-b9f0-b13715d11cb6/core\\_competencies\\_for\\_collaborative\\_practice.pdf](https://aamc-meded.global.ssl.fastly.net/production/media/filer_public/70/9f/709fedd7-3c53-492c-b9f0-b13715d11cb6/core_competencies_for_collaborative_practice.pdf)

# Motifs de consultation :

## problèmes courants de pédiatrie générale, chirurgie, traumatologie

- **Cutané** : infectieux et inflammatoire
- **Abdominal** : diarrhées, vomissements, douleurs abdominales
- **ORL** : otalgie, odynophagie, rhinite
- **Respiratoire** : toux, stridor, sibilances, difficulté respiratoire légère à modérée
- **Uro-génital** : inflammation génitale, dysurie
- **Traumatismes**: plaies, brûlures, corps étrangers, traumatisme crânien, traumatisme des membres
- **Pleurs du nourrisson**
- Enfant se présentant avec **maladie chronique**
- Enfant ayant **déjà consulté** pour le même motif, sans péjoration, pronostic vital non engagé
- **Adolescents** présentant une thymie abaissée ou plaintes somatiques multi-investiguées
- **Constat de coups et blessures**

**Pour tous ces patients** : consultation binôme infirmière IPS aux urgences

## CAS CLINIQUE

Adolescente de 13 ans consulte pour de la fièvre depuis 8 jours au retour de voyage, toux avec difficulté respiratoire, fatigue et baisse de l'appétit. La patiente est sous amoxicilline depuis 5 jours sans amélioration des symptômes.

**Que fait l'IPS ?**

# CAS CLINIQUE

L'IPS:

- **Analyse** des signes vitaux et l'évaluation faite par l'infirmière
- **Récolte** des données
  - PQRSTU avec identification des facteurs de risques et des drapeaux rouges
  - SAMPLE avec état de santé habituelle, statut vaccinal, traitement
  - HEADSSS évaluation psychosociale de l'adolescent
- Réalise un **examen clinique** de chaque système

# CAS CLINIQUE

Pratique clinique	Apports MScIPS 120 crédits	Cadre légal cantonal
Entretien IPS aux urgences	Consultation IPS, Expérience en milieu professionnel Systémique familiale, interventions systémiques	Convention Cahier des charges LSP Article 124bis REPS Article 49b Registre Cantonal Autorisation de pratique
Procède à un raisonnement clinique probabiliste <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Infection virale (grippe, covid)</i></li> <li>• <i>Infection bactérienne (surinfection, tuberculose, mycoplasme)</i></li> </ul>	Evaluation clinique physique et état mental Anatomie et physiologie Raisonnement clinique Expérience en évaluation clinique Evaluation clinique et paraclinique spécialisée	
Ordonne des examens <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>POCUS, RX, FSC, CRP, frottis</i></li> </ul>	Physiopathologie et mesures diagnostiques Economie de la santé	
Pose un diagnostic et l'annonce	Méthodes de recherche, revues systématiques/guidelines	
Propose un plan de traitement et de surveillances	Pratique résultats probants Education thérapeutique, approches thérapeutiques	
Réalise une ordonnance	Pharmacologie clinique	
Donne un arrêt scolaire	Evaluation clinique physique et état mental	
Transmet au médecin traitant	Expérience en milieu professionnel	



## Take Home Message

- La **formation spécifique IPS de niveau Master** et un **cadre légal** sont indispensables à une pratique sécuritaire et de qualité
- Le **modèle PEPPA** offre une structure pour la mise en place du rôle
- L'intégration des IPS offre **un modèle de soins alternatif**, optimisant les compétences infirmières et médicales pour **améliorer la qualité des soins** et répondre à la demande croissante et de plus en plus en complexe de la population.

# Bibliographie et références

Advanced Practice Nursing Toolkit, Bryant-Lukosius D. Disponible : [www.cancercareontario.ca/en/guidelines-advice/treatment-modality/nursing-care/advanced-practice-nursing-toolkit](http://www.cancercareontario.ca/en/guidelines-advice/treatment-modality/nursing-care/advanced-practice-nursing-toolkit)

Bryant-Lukosius D, Dicenso A, Browne G, Pinelli J, A participatory, evidence-informed, patient-centred process for APN, J Adv Nurs. 2004 Dec;48(5):519-29

International Council of nurses, Guidelines on advanced practice nursing, 2020. Disponible: [www.icn.ch/sites/default/files/2023-06/ICN\\_APN%20Report\\_EN.pdf](http://www.icn.ch/sites/default/files/2023-06/ICN_APN%20Report_EN.pdf)

Médecine Universitaire Suisse (unimedsuisse), Document d'orientation unimedsuisse sur le développement d'un profil professionnel d'«infirmier praticien/infirmière praticienne», 2023. Disponible: [www.unimedsuisse.ch/application/files/4716/8372/1689/20230502\\_unimedsuisse\\_DocumentOrientationIP\\_FR.pdf](http://www.unimedsuisse.ch/application/files/4716/8372/1689/20230502_unimedsuisse_DocumentOrientationIP_FR.pdf)

**MERCI pour votre attention**

**Questions ?  
Réflexions?  
Commentaires?**