

# Evaluation de la contention lors des soins au SMUR pédiatrique



Ophélie Lamy, puéricultrice  
SMUR pédiatrique, CHU Dijon  
5<sup>e</sup> Journée nationale des SMUR pédiatriques- nov. 2017

# Contexte

- ▶ SMUR pédiatrique de Dijon, lors des urgences :
  - Equipe : 1 pédiatre/médecin et 1 IPDE/IDE
  - Population concernée : enfants de 0 à 2 ans
  - Transports principalement secondaires
  - Soins réalisés dans les hôpitaux périphériques

# Objectifs

- ▶ Evaluer la contention pendant les soins effectués lors des transports en urgence
- ▶ Cibler pour quels soins et quelle population nous utilisons le plus la contention



# Méthode utilisée

- ▶ Présentation du projet à l'équipe
- ▶ Etude prospective en 3 temps :
  - Feuille d'explication du recueil de données
  - Feuille de recueil de données
  - Complément de données
- ▶ Analyse des résultats
- ▶ Présentation des résultats à l'équipe
- ▶ Travail en groupe pour mettre en place des actions



# Echelle contention PRIC<sup>©</sup>

## Physical Restraint Intensity scale in Children

- **Niveau 0** : pas de contention l'enfant est calme et détendu
- **Niveau 1** : «contention douce» : une partie du corps de l'enfant est juste maintenu (par une personne) sans réaction de retrait de l'enfant
- **Niveau 2** : «contention moyenne» une ou plusieurs parties du corps de l'enfant sont maintenues (par une personne) avec réaction de retrait de l'enfant
- **Niveau 3** : «contention forte» une ou plusieurs parties du corps de l'enfant sont maintenues fermement, (par plusieurs personnes) l'enfant proteste, crie, pleure
- **Niveau 4** : «contention très forte» une ou plusieurs parties du corps de l'enfant sont maintenues (par plusieurs personnes) avec réaction de retrait, agitation importante de l'enfant, se débat fortement malgré la contention.

# Feuille de recueil de données

N° d'appel.....

## Fiche de recueil de données

Date de recueil :

Heure :

Voici une liste non-exhaustive de soins effectués auprès de l'enfant, réalisés avec ou sans contention :

Intubation endotrachéale - Aspiration endotrachéale - Aspiration Nez/Bouche – DRP  
Pose VVP - Pose VVC - Bilan Veineux - Bilan artériel - Bilan Capillaire/dextro - Pose SNG  
Pesée -PL - Pose drain thoracique - Exsufflation - Prise TA - Installation dans couveuse  
/barquette - Autres...

***Remplir une ligne du tableau pour chaque soin réalisé***

Soin 1 : Type : Heure :	Présence des parents :  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Distraction avant le soin : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Distraction pendant le soin : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Evaluation PRIC© :
-------------------------------	--	---	---	--------------------

## Complément de données

N° d'appel.....

- **Date de naissance de l'enfant :**
- **Age gestationnel :**
- **Contexte particulier :** jumeau / triplé / autre ..... / non
- **Pathologie de l'enfant :**
  - 1 - Détresse respiratoire
  - 2 - Prématurité
  - 3 – Chirurgicale
  - 4 – Infection
  - 5 - Anoxo-ischémie
  - 6 - Bronchiolite
  - 7 - Autre
- **Antalgiques reçus :**
- Antalgiques de fond :

- **Sexe :**
- **Ventilation :**
  - 0- Air ambiant
  - 1- Intubé-ventilé
  - 2- VNI
  - 3- Lunettes O2

1 - Sufentanil	OUI	NON
2- Morphine	OUI	NON
3 - Nalbuphine	OUI	NON
4 - Paracétamol	OUI	NON
5 - Autre :	OUI	NON

- Antalgiques pour les soins :

1 - Kétamine	OUI	NON
2 - Propofol	OUI	NON
3 - Bolus Sufentanil	OUI	NON
4 - Bolus Morphine	OUI	NON
5 - MEOPA	OUI	NON
6 - Sucrose	OUI	NON
7 - EMLA	OUI	NON
8 - Autre :	OUI	NON

- **Évaluation de la douleur pendant le transport :** OUI NON
- **échelle utilisée :**



# Etude prospective

- du 28 février au 8 mai 2017
- Etude exhaustive : 48 patients inclus et 3 exclus
- Description de la population en fonction des pathologies principales et de leur âge :

Pathologies rencontrées	Prématurité	Détresse respiratoire	Chirurgie	Autre
Nombre D'enfants	16	18	6	23
Tranche d'âge	De 25 à 35 SA	De naissance à 6 jours	De 17 jours à 6 mois	De naissance à 20 mois
<i>Médiane</i>	<i>31 SA</i>	<i>Naissance</i>	<i>1 mois</i>	<i>1 mois</i>



# Résultats et analyse de données

- ▶ Tableau excel avec encodage des données
- ▶ Réalisation de tableaux avec logiciel  
« intercooledstata 9.0 »
- ▶ Beaucoup de données :  
48 patients et 163 soins
- ▶ Soins et populations ciblés pour l'instant





- ▶ 79% des enfants avec évaluation de la douleur
- ▶ Niveaux de contention principalement entre 0 et 2

### Niveaux de contention plus élevés :

- ▶ Pathologies: bronchiolite et anoxo–ischémie
- ▶ Ventilation: VNI
- ▶ Soins:
  - Installation sur le module
  - Installation de la VNI
  - Effractions cutanées / pansements
  - Intubation oro-trachéale
- ▶ Antalgiques:
  - + d'antalgiques de fond = – de contention
  - + d'antalgiques de soins = + contention





Selon l'âge et/ou la  
pathologie :

Installation en  
incubateur

ou  
en « barquette »



# Discussion des résultats

- ▶ Facteurs intervenants dans la contention : patient, pathologie, soin, soignant
  - Patient: population à risque ?
  - Pathologies: anoxo-ischémie et bronchiolite : 3 patients concernés : nouvelle étude en hiver ?
  - Soins: installation, mise en place VNI, ponctions veineuses, intubation : pas assez d'antalgiques ? Soin banalisé ? Sécurité de l'enfant ?
  - Soignant: stress de la situation ?



# Actions à court et moyens termes

- ▶ Présentation des résultats à l'équipe
- ▶ Travail d'équipe sur les soins qui posent problème, réalisation de protocoles



# Conclusion

- ▶ Investissement de l'équipe au projet
- ▶ Aperçu de la contention lors des soins
- ▶ Evolution des pratiques à venir





**Merci pour votre attention !**

