

A photograph of a modern hospital building with a glass facade, viewed through a white diamond-shaped frame. The building has multiple stories and a courtyard area with trees and a wooden walkway. The sky is clear and blue.

LA RECHERCHE PARAMEDICALE

Pour qui ? Pour quoi? Comment?

L'HÔPITAL
Nord Franche-Comté

Congrès CREUF

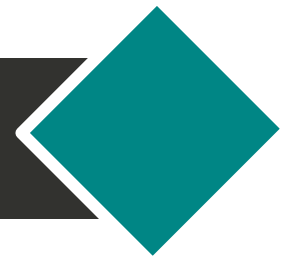
31/03/2023

Nahila HIMER IRC

Pour qui?

- La recherche paramédicale a pris un essor très important depuis plus de 10 ans ;
- Les divers appels à projet notamment le PHRIP (Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale) ou les appels à projets des GIRCI (APPARA...) ont été un des leviers qui a permis son développement
- La recherche paramédicale = recherche clinique ou recherche en soin portée par les paramédicaux (infirmiers, ergothérapeutes, orthophonistes, kinésithérapeutes...)
- Formés aux Bonnes Pratiques Cliniques (BPC).

Pour qui ?



Les bonnes pratiques cliniques :

- Les bonnes pratiques cliniques représentent un ensemble de principes dont le but est d'assurer la sécurité des personnes participant à la recherche ainsi que l'intégrité et la justesse des données.
- GIRCI dispense une formation aux BPC en distanciel.
- A l'issue de la formation, il y a un examen final sous forme de questionnaire. Un certificat est remis lorsqu'un minimum de 80% de réponses justes est alors atteint.

Pour quoi ?



- C'est une démarche scientifique qui vise à répondre à une question que l'on se pose dans sa propre pratique, dans un but de produire de nouvelles connaissances ;
- D'améliorer la qualité et la sécurité des prises en charge des patients ;
- Faire évoluer nos pratiques en fonction de l'évolution des techniques de soins, d'éducation thérapeutique, de l'évolution sociétale, des besoins de prise en charge du patient et de sa famille;
- Enrichir ses connaissances ;
- Contribuer à la valorisation professionnelle et personnelle.

EXEMPLES TINTHAMAR

Méd. Intensive Réa (2016) 25:S161-S170
DOI 10.1007/s13546-016-1219-y

ARTICLE ORIGINAL / ORIGINAL ARTICLE

Étude du Transport INTrA-Hospitalier du MALade de Réanimation (TINTAHMAR)

Intrahospital Transport of Critically Ill Patients

F. Brouard · G. Muller · P. Michel · S. Ehrmann · D. da Silva · A. Kimmoun · O. Hamzaoui · J.C. Lacherade · C. Audoin · F. Boissier · S. Hraiech · D. Grimaldi · N. Aissaoui · SRLF Trial Group

Reçu le 12 mai 2016 ; accepté le 5 juillet 2016
© SRLF et Lavoisier SAS 2016

- Etude observationnel multicentrique.
 - Le transport intrahospitalier (TIH) est un soin fréquent en réanimation et potentiellement à risque d'événement(s) indésirable(s) (EI) pour le patient.
 - Des recommandations récentes ont été émises par les sociétés savantes afin de diminuer l'incidence des EI.
 - L'impact de celles-ci sur la charge de travail des IDE n'avait pas été évalué.
 - **Objectif principal** : évaluer le temps pendant lequel l'IDE est sollicité pendant un TIH
 - **Objectifs secondaires** : décrire les pratiques concernant le TIH, en évaluant leur adéquation aux recommandations, comparer la charge de travail en fonction de l'organisation des services et de quantifier le nombre d'EI durant le transport.
- 20 patients avaient été inclus

Constats concernant l'adéquation aux recommandations :

- **Il n'existait pas de procédure standardisée et de procédure de traçabilité dans notre service**
 - Création d'une check liste comportant des prérequis au transport
 - Traçabilité dans le DPI
 - **Les médecins n'accompagnaient pas les soignants** (Recommandation forte des sociétés savantes)
 - Accompagnement d'un médecin de façon systématique lors du transport d'un patient intubé ventilé
 - **Pas de formation existante** :
 - Mise en place d'un programme de formation des soignants et sensibilisation aux points de vigilance
- ❖ Evaluation secondaire via une enquête de pratique, pour évaluer l'efficacité des outils

❖ **Amélioration de nos pratiques en assurant la sécurité des patients**

EXEMPLES: RIR VOLGA (volume résiduel gastrique)

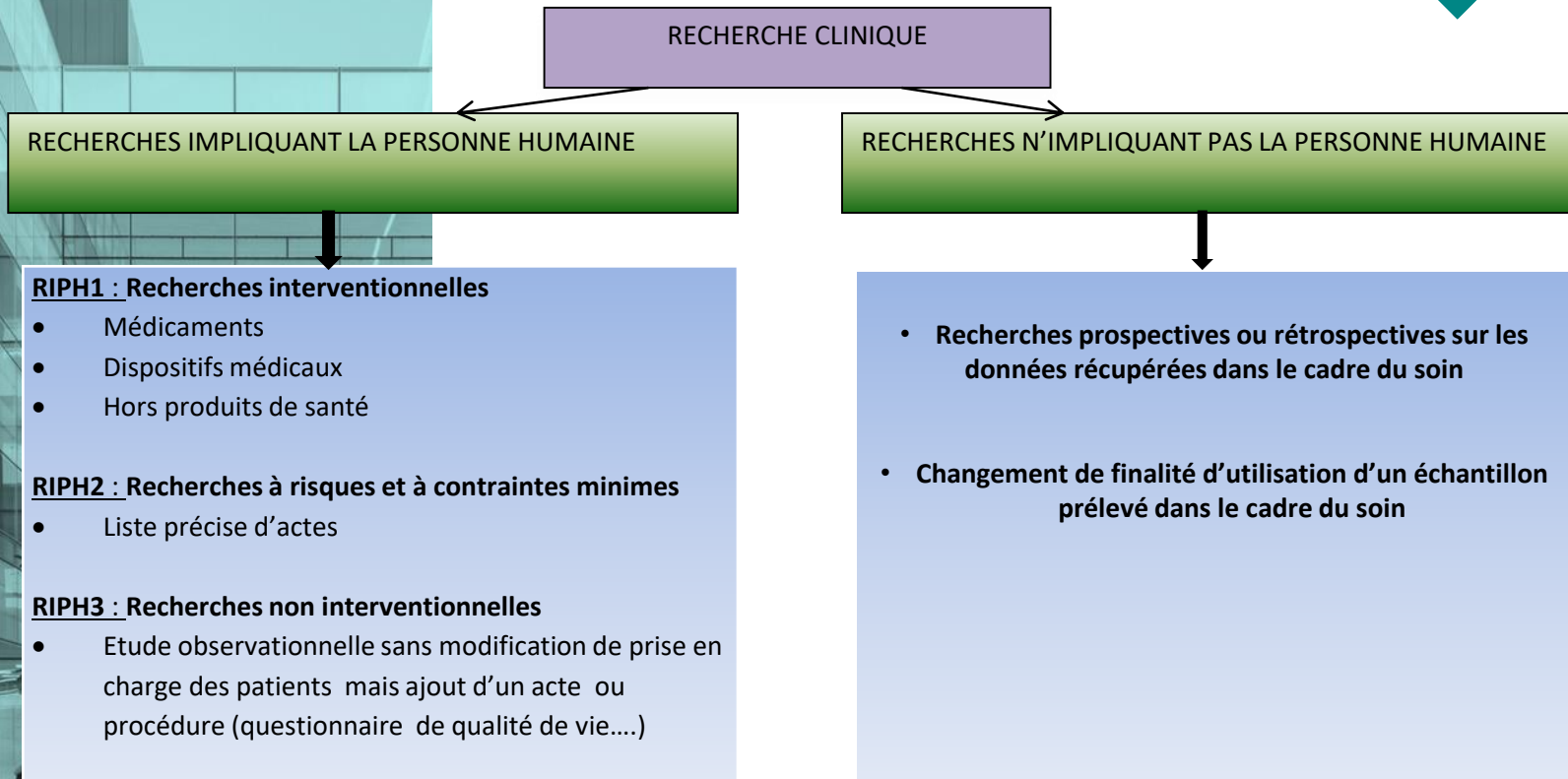


- Recommandation experts SRLF 2003 : mesures toutes les 4 à 6 h au début
- Impact de ne pas mesurer le volume gastrique résiduel chez les patients ventilés mécaniquement recevant une alimentation entérale précoce. Une étude prospective avant-après

Résultat :

- ❑ Mesurer le volume du résidu gastrique pour prédire la régurgitation ne sert à rien
- ❑ Dans notre service arrêt des mesures du résidu gastrique
- ❖ Réduction de la charge de travail et gain économique
- ❖ Mise à jour des recommandations

Comment ?



Les différentes catégories de recherche sont soumises à des obligations réglementaires spécifiques, qui déterminent les rôles et responsabilités de chacun.

Comment?



- Investigateur :

Responsable de la réalisation pratique de l'essai proposé par le promoteur, et de la synthèse des données.

Investigateur coordonnateur

Investigateur principal

- Promoteur :

Individu ou organisme qui prend l'initiative de la réalisation d'un essai clinique.

INVESTIGATION

RESEAU DE RECHERCHE/CONGRES:

- Réseau de la recherche et innovations paramédicales du Grand-Ouest
- Réseau crics

Sélection des études lauréates de l'appel à projet (PHRIP)

PROPOSITION DE PARTICIPER A DES PROJETS DE RECHERCHE PARAMEDICAUX

Discussion interne avec le cadre du service

Confirmation de participation au promoteur

INVESTIGATION



ETUDE DE FAISABILITE / SELECTION



DESIGNATION D'UN INVESTIGATEUR PRINCIPAL
FORME AU BPC



CONVENTION ENTRE ETABLISSEMENT



DEROULEMENT DE L'ETUDE

Comment?



- Mise en place
- Elaboration de procédures
- Formations des paramédicaux au protocole
- Aide au recrutement.
- Recueil de données
- Clôture de l'étude

Investigations : études réalisées

- **Etude SNOW :**

« Évaluer l'efficacité de l'anesthésie locale par spray réfrigérant sur l'intensité de la douleur ressentie lors de la réalisation d'une ponction artérielle chez le patient éveillé de réanimation ou soins intensifs, en comparaison avec un placebo. » (CH de Versailles)

Inclusion de 43 patients

- **GAME-OVER :**

« GAspillage Médicamenteux : Etude Observatoire En Réanimation en France. » (CHITS)

Quantifier le gaspillage médicamenteux

Déroulement sur 24H - Forte implication des paramédicaux

Inclusion de 20 patients

Investigation: en cours

- **Etude Arboréa:**

« Étude de l'impact de l'utilisation d'un outil d'aide à la décision de contention mécanique des patients hospitalisés en réanimation. Essai multicentrique randomisé en stepped-wedge. » (CHU Clermont Ferrand)

Inclusion de 36 patients

Investigation : Etudes à venir



- Etude Propose :

« *Evaluation de l'effet de deux différentes techniques de décubitus ventral sur la survenue d'escarres chez les patients sous ventilation mécanique invasive, atteints de SDRA en service de réanimation. Etude multicentrique, prospective randomisée contrôlée.* » (CHRU de Tours)

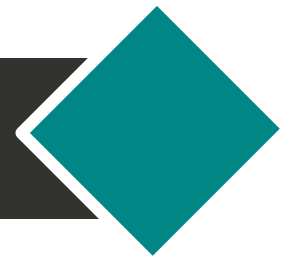
- Etude GINGER:

« *Enquête de pratiques sur la gestion de la glycémie chez les patients hospitalisés en réanimation.* » (SRLF) Évaluer l'impact des protocoles de gestion de la glycémie sur la variabilité glycémique des patients hospitalisés en réanimation

- Etude GAME-Ov BLOC:

« *GAspillage MEdicamenteux : Etude ObserVationnelle au Bloc Opératoire en France.* » (SFAR)

Investigation : études non retenues



- NO GARROT (médecine interne) CH René Dubois pontoise
« *Effet de l'abstention de garrot sur la réduction de la douleur lors des prélèvements veineux des personnes âgées : Essai randomisé NO-GARROT* »

Nombre de patients proposés insuffisant

- FAVORI (hémodyalise) : CH LE PUY EMILE ROUX
« *Impact de l'orientation du biseau sur la ponction de la Fistule ArtérioVeineuse en séance d'hémodialyse. Etude comparative randomisée multicentrique.* »

Matériel utilisé dans le service ne correspond pas aux critères exigés par le promoteur.

PROMOTION



- Vous avez une idée de recherche à réaliser ?
- Identifier la problématique
- Réaliser une revue de la littérature si possible
- Solliciter votre unité de recherche clinique

PROMOTION



Il n'y a pas de mauvaises idées, il faut oser!

PROMOTION : études paramédicales en cours



- **Diabète coach** : protocole en cours de finalisation pour soumissions réglementaires
- **NURSDRA** : (Nahila Himer) protocole en cours d'écriture
- **Infirmières en Pratiques Avancées** :
Soutien méthodologique et soumission aux instances réglementaires si applicable
Personnel sensibilisé dans les services

CONCLUSION

- Promouvoir la recherche paramédicale doit pouvoir contribuer à une amélioration de la qualité de la prise en charge des patients.
- La sensibilisation des soignants à cet aspect encore méconnu de leur profession peut contribuer au développement de la culture d'évaluation de leurs pratiques, dont le patient sera, à terme, le bénéficiaire, mais également à l'amélioration des pratiques et de la qualité de vie au travail.

Merci de votre attention

