

# Ventilation non invasive au Service d' Accueil des Urgences : évaluation d' une démarche d' amélioration des pratiques professionnelles

MOURASSE P , LELOUP M , ROZIER PA , MEDARD M , LESIEUR O  
Centre Hospitalier de LA ROCHELLE Pôle SAMU Urgences Réanimation

## Introduction:

L' efficacité de la ventilation non invasive (VNI) au service d' accueil des urgences (SAU) est indissociable des modalités de réalisation de la technique (protocole, formation, surveillance). Dans le cadre d' une évaluation des pratiques professionnelles (EPP), nous avons comparé nos pratiques de la VNI avant (période 1), 1 mois (période 2) et 6 mois (période 3) après la mise en place de mesures correctives.

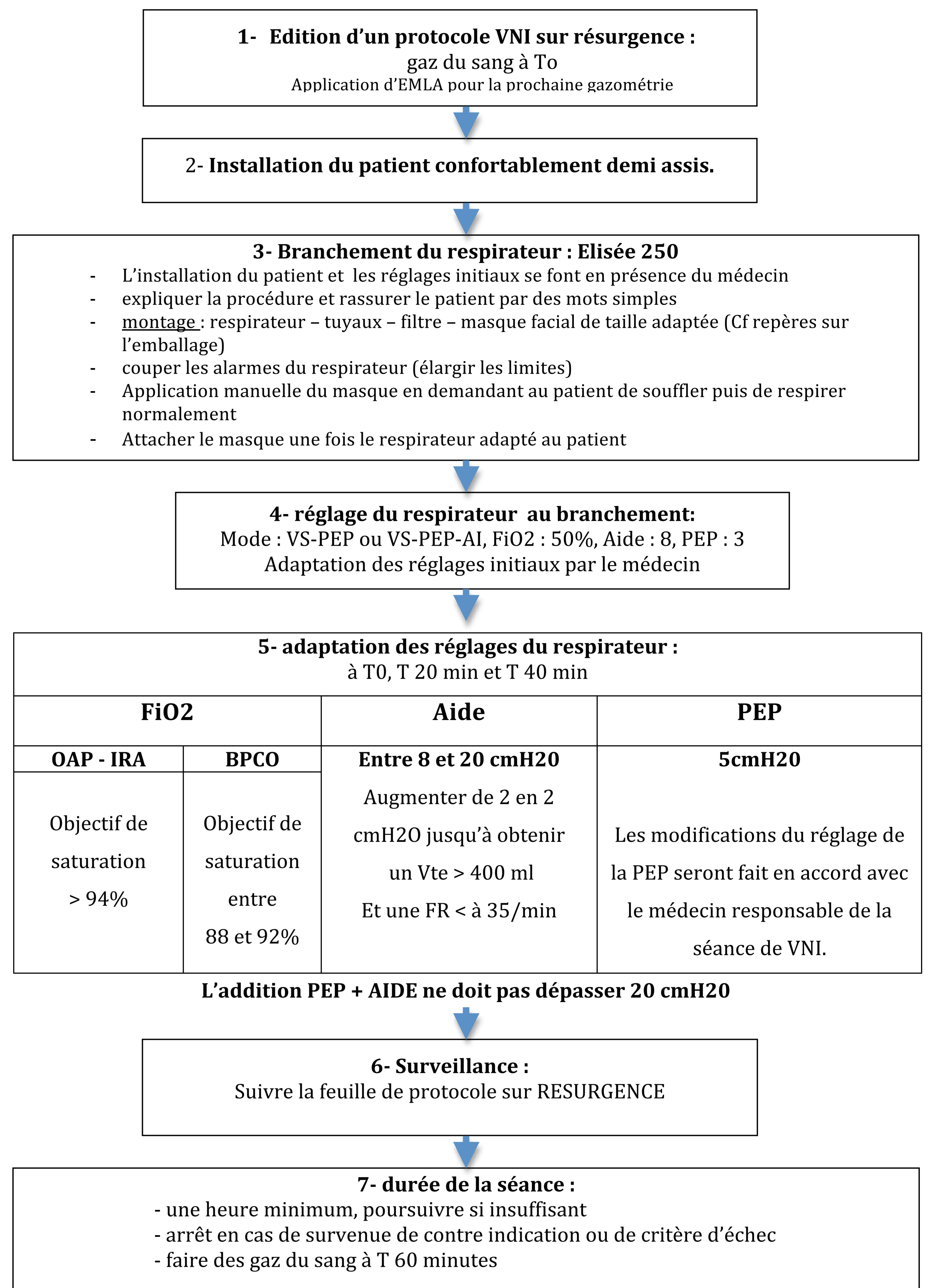
## Méthode

Nous avons réalisé l' audit clinique ciblé proposé à l' issue de la conférence de consensus sur la VNI au cours de l' insuffisance respiratoire aiguë (2006). Pour chaque période étudiée, 20 dossiers ont été analysés. Les mesures correctives mises en place entre les périodes 1 et 2 comportaient : une procédure opérationnelle standardisée, la formation du personnel, le recueil informatisé des indications, des conditions de mise en œuvre, de la surveillance clinique et biologique, des échecs et des complications de la VNI

### Feuille de surveillance informatisée

VNI débutée en SMUR :	<input type="text"/>			
Indication de la VNI :	<input type="text"/>		si autre précisez : <input type="text"/>	
<b>REGLAGES DU RESPIRATEUR</b>				
mode :				<input type="text"/>
Horaires	T 0	T 20	T 40	T 60
FiO2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PEP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>SURVEILLANCE</b>				
Glasgow	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dyspnée	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Saturation	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pressions	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
% fuites	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Evolution :	<input type="text"/>			
Faut-il intuber ce patient si aggravation ? :	<input type="text"/>			
Tolérance :	<input type="text"/>			
Complications :	<input type="text"/>			
Durée totale de la séance :	<input type="text"/>			
Commentaires :	<input type="text"/>			

## PROTOCOLE DE VNI AUX URGENCES



## Résultats

L' analyse de la période 1 confirme l' absence de procédure standardisée et un recueil insuffisant des conditions de mise en œuvre et des paramètres de surveillance. L' amélioration spectaculaire constatée après la mise en place des mesures correctives (période 2) porte aussi bien sur les critères organisationnels que sur la qualité du recueil des donnés. L' analyse à 6 mois (période 3) montre une diminution de l' adhésion à la procédure mise en place.

Information disponible et conformité au protocole	Avant N = 20	A 1 mois N = 20	A 6 mois N = 20
Indication de la VNI	16	20	20
Conditions de mise en œuvre (respect du protocole)	4	20 (15)	20 (13)
Paramètres de surveillance	3	20	15
Oxymétrie de pouls	8	20	15
Causes d'échec	Non renseigné	2/2	2/2
complications	Non renseigné	1/1	0

## Conclusion

Les mesures correctives ont amélioré le recueil des informations concernant la VNI et permis de vérifier la conformité des pratiques au protocole du service. Le désinvestissement des soignants constaté à 6 mois justifie une réévaluation et une remobilisation régulières. Une étude prospective de plus grande ampleur permettra d' évaluer l' impact de ces mesures sur l' efficacité de la VNI.