Ecole d'Infirmier(e)s Anesthésistes Diplômé(e)s d'Etat

UE 7- MEMOIRE PROFESSIONNEL
En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste
2017-2019

EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES ANESTHESIQUES :

Utilisation des lames de laryngoscope plastiques et métalliques au CHU de Poitiers

Introduction : Sur le plateau standard d'intubation du CHU de Poitiers, 4 types de lames sont présentes. Plusieurs études recommandent, en cas de chirurgie programmée chez l'adulte ne présentant pas de critères d'intubation difficile (ID), l'utilisation d'une lame plastique (LP) plus économique qu'une lame métallique (LM). Néanmoins, depuis 2016, les commandes de LP ont chuté de 23% parallèlement aux commandes de LM qui ont augmenté de 48%. Le nombre d'intubations au CHU de Poitiers au bloc opératoire (BO) est resté stable aux alentours de 14 000 par an. L'objectif de cette étude a été d'évaluer les pratiques professionnelles sur l'utilisation des lames de laryngoscope plastiques et métalliques au BO au CHU de Poitiers ainsi que les différents critères motivant le choix du type de lames de laryngoscope par les opérateurs.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude monocentrique**,** prospective et observationnelle qui a duré 4 mois, du 01 octobre 2018 au 31 janvier 2019. Le recueil de données a été effectué au sein des blocs opératoires de chirurgie programmée auprès d'adultes éligibles par l'intermédiaire d'un questionnaire. Un observateur indépendant a relevé, si l'intubation était faite par lame plastique ou métallique, les caractéristiques de la population, les opérateurs ayant effectué les laryngoscopies, les spécificités des intubations, les critères de choix de la lame de laryngoscope ainsi que les ressentis par rapport à l'exposition glottique.

Résultats : 250 patients ne présentant pas de critère prédictif d'intubation difficile (score < 6) ont été inclus dans cette étude**.** 133 intubations (53%) ont été réalisées par lame métallique confirmant le changement dans les pratiques professionnelles depuis 2016, les caractéristiques démographiques et les consultations d'anesthésie (CA) des groupe LP et LM étant similaires. Sur la totalité des dossiers de l'étude, 63% des CA sont incomplètes sur la traçabilité des critères d'ID. Le choix des lames de laryngoscopie a été influencé pour les LM par les antécédents du patient (38,3%), le score prédictif d'ID (20,3%), l'inexpérience de l'opérateur (12,8%) et par le MAR (10%). Les LP ont été choisies par habitudes de pratique dans plus de 90 % des cas.

Discussion : Cette étude observationnelle a montré que malgré l'absence de critère d'intubation difficile seulement 47% des intubations ont été réalisées par lame plastique mettant en avant l'inconfort et la réticence des opérateurs à utiliser ce type de matériel. L'intubation orotrachéale est un geste qui se doit d'être rapide et sécurisant pour le patient mais aussi pour l'équipe anesthésique. A l'heure où le recyclage et l'écologie sont en plein essor, l'utilisation des lames plastiques basée uniquement sur un critère économique doit être réévaluée.

Mots-clés : Evaluation des pratiques professionnelles – Lames de laryngoscope – Blocs Opératoires - Choix raisonné - Ecologie – Recyclage

Auteur : Victoire NOWAK

Directeur de mémoire : Docteur Jean-Matthieu BRASSEUR