UE-7 Professional Dissertation

En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier anesthésiste 2018/2020

La place de l'IADE en salle de naissance dans la surveillance de l'analgésie péridurale

Introduction : En France, l'infirmier anesthésiste (IADE) exerce dans différents secteurs et son rôle y est clairement établi. Cependant, il y en a un pour lequel le débat persiste : la salle de naissance. En effet, à l'heure actuelle, il n'existe pas de textes légiférant cette présence de l'IADE et d'un établissement à l'autre les politiques divergent. Au CHU de Poitiers, les IADE n'y sont pas postés.

Objectifs : L'objectif de cette étude est d'évaluer la perception de la plus-value d'une présence IADE en salle de naissance lors d'une analgésie péridurale. Elle interroge trois catégories professionnelles : les médecins anesthésistes (MAR), les sages-femmes (SF) et les IADE. L'hypothèse de ce travail est que la présence permanente d'un IADE en salle de naissance serait un gage de sécurité et de qualité dans la prise en charge des parturientes.

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude des pratiques professionnelles par le biais d'un questionnaire distribué aux MAR, aux SF et aux IADE. Il intègre des questions à réponse fermées, courtes et ouvertes. C'est une étude multicentrique établie sur les sites hospitaliers de Poitiers et de Niort.

Résultats : Au total, 82 questionnaires ont été récoltés, avec un taux de participation variant de 50% à 80% selon les catégories professionnelles. Malgré une étude de faible ampleur, celle-ci a permis de mettre en évidence des tendances représentatives intéressantes. Nous avons relevé des réponses plutôt homogènes chez les MAR et le SF alors qu'une certaine variabilité était présente entre les IADE de Niort et ceux de Poitiers. Globalement, la perception de la présence d'un IADE en salle de naissance est positive. Elle conforte ce sentiment que l'IADE est gage de sécurité et de qualité dans la prise en charge anesthésique des parturientes et plus spécifiquement lors de l'analgésie péridurale. Nous avons également constaté une richesse de données lors des questions ouvertes. Enfin, des regrets sont évoqués face à un manque de communication et de cohésion entre les IADE et les SF lors de ce travail commun.

Conclusion : Au vu de ces résultats, la pertinence d'un IADE en salle de naissance semble indéniable. Deux axes d'amélioration se dessinent : la rédaction de nouveaux questionnaires plus précis, moins généralistes basés sur les réponses données initialement permettraient d'approfondir la réflexion. Et le développement de projets communs, d'élaboration de protocoles pourraient être un moyen de favoriser la communication entre les IADE et les SF. Néanmoins, pour conclure, nous ne pouvons occulter les contraintes matérielles émanant de la mise en place de tels projets. En effet, elles sont intrinsèquement liées à la création de budget. Elles nécessitent de détacher du personnel, de mettre à disposition des locaux et du temps et la politique économique hospitalière ne le permet pas aisément.

Mots clés : IADE, salle de naissance, analgésie péridurale.

Auteur : Charlotte Falaise
Directeur de mémoire : Dr Hervé Lanquetot