ECOLE D'INFIRMIER(E)S ANESTHESISTES DIPLOME(E)S D'ETAT

UE 7 - MÉMOIRE PROFESSIONNEL

En vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'Infirmier Anesthésiste

2021-2023

ÉTUDE RÉTROSPECTIVE SUR LA MISE EN PLACE DE LA RAAC AU CHU DE POITIERS
INTRODUCTION Dans le contexte de la RAAC, une procédure de réhabilitation post opératoire en SSPI a vu le jour au CHU de Poitiers en janvier 2023. Notre étude porte sur sa mise en place. Nous cherchons à observer l'efficience du projet en termes de reprise de la réhydratation orale, d'impact sur les NVPO et sur la reprise de la mobilité.
OBJECTIF DE L'ÉTUDE Déterminer si la proposition de boissons a augmenté grâce à la nouvelle procédure, son acceptation par le patient et ses conséquences ou non sur les NVPO. Évaluer la reprise de l'autonomie.
MÉTHODOLOGIE Dans cette étude monocentrique rétrospective, 2038 patients ont été inclus sur 2 périodes comparatives. La phase Contrôle du 1er octobre au 31 décembre 2022, avant mise en œuvre de la procédure avec 970 patients et la phase Intervention du 1er janvier au 31 mars 2023 après application du protocole avec 1068 patients. Il s'agissait de patients hospitalisés en UCA et Clinique Chirurgicale ayant un acte d'anesthésie et passant par la SSPI centrale. Les interventions sous ALR seule étaient non incluses par passage en SSPI évité. Les patients se voyaient proposer de l'eau dès leur arrivée en SSPI. L'équipe cochait ensuite dans le dossier informatisé si oui ou non une boisson avait été proposée, si oui ou non elle avait été acceptée. L'incidence des NVPO, définie par présence ou non de NVPO et/ou administration de Zophren en SSPI a été recueillie. La présence de cathéter veineux obturé, le passage en position assise, le premier lever ont été considérés. Tous les éléments mis en place et concourant à la reprise d'une mobilité antérieure à la chirurgie ont été relevés.
RÉSULTATS La proposition de boisson s'est élevée à 61% dans le groupe Intervention contre 28% dans le groupe Contrôle. L'acceptation de la boisson n'est pas différente entre les groupes (p=0,83). Les NVPO s'élèvent à 22% en Contrôle contre 25% en Intervention. La différence n'est pas significative (p=0,15). Déperfusion, cathéter obturé, position assise, sortie de bloc sans O2, sortie déléguée, avaient des valeurs significatives avant/après avec p=0,001.
CONCLUSION Le projet de réhabilitation post opératoire en SSPI semble fonctionner. Pour la réhydratation orale précoce avec une proposition de boisson qui double après mise en œuvre. Les NVPO ne retrouvent pas d'augmentation significative. Les éléments dédiés à la reprise de la mobilité sont significatifs et au vu de la forte puissance statistique, les résultats sont fiables.
Mots clés : RAAC, boisson, SSPI, NVPO, mobilité
Auteur : Bezamat Amandine
Directeur de mémoire : Pr Boisson Matthieu, Rémy Panhaleux

SCHOOL OF STATE-CERTIFIED ANAESTHETIST NURSES

UE 7 PROFESSIONAL THESIS

For the National Diploma of Anaesthetist Nurse

2021-2023

RETROSPECTIVE STUDY ON THE IMPLEMENTATION OF ERAS AT THE POITIERS HOSPITAL CENTER

INTRODUCTION : In the context of ERAS, a postoperative rehabilitation procedure in the PACU was implemented at Poitiers University Hospital in January 2023. Our study focuses on the implementation of this procedure. We aim to observe the efficiency of the project in terms of resumption of oral hydration, impact on PONV, and restoration of mobility.

OBJECTIVE OF THE STUDY : To determine whether the new procedure has led to an increase in the offer of oral fluids, its acceptance by patients, and its effects on PONV. To assess the recovery of autonomy.

METHODOLOGY : In this retrospective monocentric study, 2038 patients were included over two comparative periods. The Control phase from October 1st to December 31st, 2022, before the implementation of the procedure, included 970 patients. The Intervention phase from January 1st to March 31st, 2023, after the implementation of the protocol, included 1068 patients. The study included patients hospitalized in the UCA and the Clinique Chirurgicale undergoing an anesthetic procedure and passing through the central PACU. Patients undergoing only regional anesthesia were excluded as they bypassed the PACU. Upon arrival in the PACU, patients were offered water. The team then documented in the electronic medical record whether a beverage had been offered, and whether or not it had been accepted. The incidence of PONV, defined by the presence or absence of PONV and/or administration of Zophren in the PACU, was recorded. The presence of a blocked venous catheter, the transition to a sitting position, and the first mobilization were considered. All factors contributing to the recovery of preoperative mobility were recorded.

RESULTS : The offer of oral fluids increased to 61% in the Intervention group compared to 28% in the Control group. The acceptance of beverages did not differ between both groups (p=0.83). The incidence of PONV was 22% in the Control group versus 25% in the Intervention group. The difference was not significant (p=0.15). Deperfusion, blocked catheter, sitting position, O2-free OR discharge, and delegated discharge showed significant differences before and after the intervention, with p=0.001.

CONCLUSION : The postoperative rehabilitation project in the PACU appears to be effective. There was a twofold increase in early oral hydration (EOH) following implementation. There was no significant increase in PONV. The elements related to the recovery of mobility showed significant changes, and considering the high statistical power, the results are reliable.

Keywords: ERAS, EOH, PACU, PONV, mobility

Author : Bezamat Amandine

Supervisor: Pr. Matthieu Boisson, Mr. Rémy Panhaleux