Ecole Régionale 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
2012-2014

EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES DU RECRUTEMENT ALVEOLAIRE PAR LES IADE DU CHU DE POITIERS

De nos jours, avec la ventilation protectrice à bas volume courant, le Recrutement Alvéolaire (RA) est remis en avant dans le but de réexpandre les atélectasies induites par l'aération limitée de l'alvéole. Nous avons observé des prises en charge ventilatoires à bas volume courant et l'application d'une PEEP mais rarement de Recrutement Alvéolaire. Nous nous sommes interrogés sur les pratiques professionnelles des Manœuvres de Recrutement Alvéolaire (MRA) des IADE du CHU de Poitiers

Dans un premier temps, cette étude est descriptive de type évaluation des pratiques professionnelles, composée de deux questionnaires. Dans un second temps cette étude est rétrospective par exploitation du logiciel Diane©. Les statistiques sont descriptives.

70% des IADE réalisent des MRA au moins une fois par semaine dans leur pratique courante. 96% des IADE recrutent par inflation au ballon d'anesthésie. Pour 57% d'entre eux leur critère principal est l'aspect clinique du patient, à 82% ils recrutent devant une désaturation. Sur le versant préventif, 74% des IADE effectuent un RA sur les patients à BMI supérieur à 30.

La meilleure combinaison temps-pression pour la réalisation de la MRA est encore inconnue, elle est à adapter au patient et à l'environnement du bloc opératoire. Elle est surtout à adapter au monitorage de la volémie.

Notre manœuvre de référence devrait être l'incrémentation des pressions par palier tant au niveau pulmonaire que systémique, surtout pour les patients monitorés par pression brassard non invasive. La formation des IADE aux MRA à l'aide du respirateur et la traçabilité de ces manœuvres sont des points à améliorer.

Mots clés : Manœuvre de recrutement alvéolaire ; Ventilation Mécanique Protectrice ; Atélectasies ; Anesthésie ; Inflation soutenue ; PEEP

Auteur : CARD Marie-Caroline

Directeur de mémoire : Dr PETITPAS Franck

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

PROFESSIONAL DISSERTATION
To obtain the National Diploma in Anaesthetic Nursing
2012-2014

EVALUATION OF THE PROFESSIONAL PRACTICES OF THE ALVEOLAR RECRUITMENT BY THE ANAESTHETIC NURSES OF THE UNIVERSITY POITIERS HOSPITAL

Nowadays, with protective mechanical ventilation at low tidal volume, the Alveolar Recruitment (AR) has been brought to the fore in the aim of re expanding atelectasis induced by limiting the aeration of the alveolus. Ventilatory management with low tidal volume and the application of a PEEP were observed but rarely Alveolar Recruitment. The professional practice of Alveolar Recruitment Manœuver (ARM) by the anaesthetic nurses of University Poitiers Hospital was studied.

First of all, a descriptive and assessment of the professional practices, composed of two questionnaires were carried out. Secondly, a retrospective study using Diane© software was done. The statistics were descriptive.

70% of anaesthetic nurses carried out ARM at least once a week as part of their routine practice. 96% of anaesthetic nurses inflated lungs with the anaesthesia rebreathing bag. For 57% of them, the principal criteria was the patient's clinical condition; 82% performed inflation in the case of desaturation. When preventive care was necessary, 74% did AR on patient with BMI higher than 30.

The best time-pressure combination for ARM is still unknown and must be adapted to the patient and the environment of the operating theatre. Above all, it must be adapted to volemic monitoring.

The recommendation should be step-by-step increment of pressure to benefit pulmonary as well as systemic aspect; particularly for patients monitored by a non invasive blood pressure cuff. Training of anaesthetic nurses with the ventilator in ARM and traceability of these maneuvers are points to be improved.

Keywords : Alveolar recruitment maneuver; Protective mechanic ventilation; Atelectasis; Anaesthesia; Sustained inflation; PEEP.

Author : CARD Marie-Caroline

Supervisor : Dr PETITPAS Franck