

Impact d'une formation sur la connaissance des techniques de nébulisation dans un hôpital général

Martine Generet¹, Pascale Oumaziz², André Nayes³, Christine Danguy⁴

C.H.U. Charleroi - Pharmacie Hôpital Civil¹ - Service de Pneumologie C.H.U. Charleroi² - Département Infirmier C.H.U. Charleroi³ - Pharmacie Hôpital A. Vésale⁴

Introduction

- L'administration des médicaments est un acte infirmier
- Les connaissances des infirmiers concernant les médicaments sont variables
- Une bonne connaissance des techniques de nébulisation améliore l'efficacité des traitements de la broncho-pneumopathie chronique obstructive et de l'asthme²
- Thème « Médicament » intégré dans les journées de séminaire annuel destinées au personnel infirmier et soignant du C.H.U. de Charleroi (1436 lits)

Méthode

- Formation continue de janvier à décembre 2009 pour le personnel infirmier et soignant de l'institution portant sur
 - ♦ Les techniques d'administration des médicaments inhalés
 - ♦ La prévention des effets indésirables des médicaments inhalés
 - ♦ L'entretien et hygiène du matériel
- Enquête menée de janvier à décembre 2011 auprès du personnel infirmier et soignant lors d'une journée de séminaire, évaluant les connaissances de base des techniques de nébulisation (questionnaire à choix multiple)
- Résultats
 - Evaluation de la connaissance des techniques de base : taux de réponses correctes

Personnel

Infirmier

Impact de la formation continue: comparaison du taux de réponse correcte entre le personnel infirmier et soignant ayant suivi ou non la formation en 2009

Personnel

soignant

- ♦ Statistiques
 - ♦ Test de chi carré

Objectifs

- Evaluer la connaissance des techniques de préparation et d'administration des médicaments nébulisés des infirmiers de l'institution en 2011
- Evaluer l'impact de la formation de 2009 sur les connaissances des techniques de nébulisation

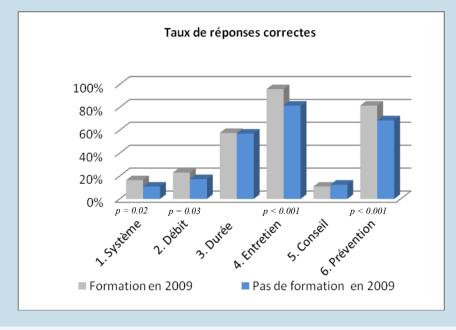
Questions

- A quel système de nébulisation donne-t-on la préférence pour une meilleure administration dans la majorité des situations ?
- 2. Quel est le débit (litres/minute) généralement utilisé durant une nébulisation?
- 3. Quelle est la durée idéale (minute) d'une séance de nébulisation ?
- 4. A quel moment doit-on procéder à l'entretien du matériel utilisé pour la nébulisation ?
- 5. Quels conseils devez-vous donner au patient durant la nébulisation ?
- 6. Quels conseils devez-vous donner au patient après la nébulisation d'un corticostéroïde ?

Résultats

Questionnaires remplis 2011	1048	835 (79.6%)	213 (20.3%)
Participation à la formation de 2009	597	514 (61.5%)	83 (38.9%)
Pas de participation à la formation de 2009	403	305 (75.6%)	98 (24.3%)
			N
Ancienneté au CHU Charleroi		5 ans 10 ans -15 ans -20 ans 20 ans	181 132 111 143 473
Type de service		ins aigus irurgie édecine eriatrie ychiatrie itres	161 168 256 143 15 215
Fréquence d'utilisation des techniques de nébulisation		(/ jour (/ semaine (/mois mais	508 71 102 338

Total



Discussion

- Les réponses correctes ont été commentées et expliquées
- Bonne connaissance de l'entretien du matériel et de la prévention des effets indésirables des corticostéroïdes inhalés
- Le débit (6-8 litres/minute), le système de nébulisation (choix entre embout buccal et masque) et les conseils associés (respirer par la bouche pendant la nébulisation et pratiquer quelques apnées si possible) ne sont pas maîtrisés. La durée de nébulisation (5-10 minutes) est par contre mieux connue
- Impact positif de la formation de 2009 sur 4 aspects techniques de la nébulisation, sans changer fondamentalement le degré de connaissance
- Nécessité de progresser dans la transmission des messages clés

Conclusion

- Les connaissances de base des techniques de nébulisation ne sont pas entièrement maîtrisées
- Impact positif partiel d'une formation continue sur les connaissances de base des techniques de nébulisation

Références

- 1. Circ. Ministérielle du 19/07/2007 (M.B. du 29/08/2007) relative à l'A.R. du 18/06/1990 portant fixation de la liste des prestations techniques des soins infirmiers.
- 2. Rau JL. Practical problems with aerosol therapy in COPD. Respir Care 2006;51:158-72