

LA PLACE DE L'IADE AU BLOC PÉDIATRIQUE

CHU STRASBOURG HAUTEPIERRE
Pôle Anesthésie/Réanimations chirurgicales
SAMU/SMUR

J. BONNOMET/C.PARUTTO/H.MOUSSA
Congrès 2015 TOLOS'IADE
Novembre 2015

Présentation du bloc op de chirurgie pédiatrique

- 4 salles d'opération
- 14 équipes chirurgicales
- Anesthésie hors bloc opératoire 2 à 3x / semaine
IRM, RX vasculaire interventionnelle, Scanner
- 5 IADE, 6 MAR, 2 IDE, 1 AS
- 4200 anesthésies / an
- 3 unités de soins: 1 unité BB 10 lits, 1 unité hospitalisation ambulatoire 12 lits, 1 unité hospitalisation traditionnelle 24 lits
- 1 unité de réanimation chirurgicale et pédiatrique

Spécificités en chirurgie pédiatrique

- **Spécificité du patient** : âge (naissance - 18 ans) physiologie, communication, parents
- Multiplicité du matériel en fonction de l'éventail de l'âge
- Gestion du matériel
- **Spécificité de la chirurgie** : toutes les chirurgies sont présentes
- Connaissance des diverses pathologies
- Connaissance du déroulement des interventions
- Pratiques d'anesthésie variées

Anesthésie pédiatrique

- **Prise en charge spécifique de l'enfant**
 - Transmissions avec l'unité de soins
 - Communication adaptée à l'enfant
 - Observation du jeune patient (physique et émotionnelle)
- **Dossier médical** : autorisation parentale, consentement éclairé signé des 2 parents, bracelet d'identité antécédents médicaux (prématurité, affection ORL et bronchique) capital veineux, appareil bucco-dentaire, poids

Rôle de l'IADE

- **Accompagnement** de l'enfant tout au long de son parcours anesthésique
- **Préparation** de l'aire d'anesthésie adaptée à l'âge de l'enfant, son poids, le type de chirurgie
- **Connaissance** des ALR adaptées
- **Organisation et coordination** des différents actes
- **Collaboration** avec les différents acteurs du bloc op

Et l'anesthésie....



- Installation du jeune patient
- Réchauffement
- Abord veineux
- Ventilation manuelle et mécanique
- Dilution des produits anesthésiques
- Remplissage vasculaire
- Surveillance hémodynamique et respiratoire adaptée à l'âge et au poids

Installation

- Présence aux côtés de l'enfant dès son arrivée : **pourquoi ?**
 - Son âge et son comportement
 - Prémédication
 - Patients particuliers : handicapés, autiste
- Présence de l'IADE en salle d'opération : **pourquoi ?**
 - Agilité de l'enfant
 - Ceinture de sécurité

Réchauffement

- Prématuré : couveuse
- Réchauffement précoce
par couverture à air pulsé
- Bonnet pour BB
- Monitoring par sonde thermique
- Ne pas découvrir l'enfant



Abord veineux

- Connaissance du capital veineux
- Abord veineux difficile chez le nourrisson entre 6 et 18 mois (BB grassouillet)
- Technique particulière adaptée au jeune patient
- Fixation soigneuse
- Préparation du dispositif de remplissage en fonction de l'âge (PSE, système Dial a flow, type de soluté)
- Réglage du débit de perfusion en fonction du poids et de la chirurgie





Pression positive



Ventilation

- Particularités des VAS chez le BB et l'enfant de – 3 ans
- Connaissances des techniques de ventilation
- Connaissances des paramètres ventilatoires
- Connaissances du matériel : Valve d'AMBU, Valve de DIGBY LEIGH, lame de MILLER
- Ventilation au masque
- Pose de masque laryngé et intubation
- Fixation du dispositif supra laryngé utilisé en fonction de l'âge, de la chirurgie



Dilution/Remplissage

- Maitriser la règle de 3
- Vérifier la prescription à 2 fois
- Vérifier le dosage des flacons utilisés
- Connaître les posologies courantes utilisées
- Présenter le produit pour vérification lors des injections ALR
- Apprécier les pertes sanguines et urinaires
- Ne pas attendre.....

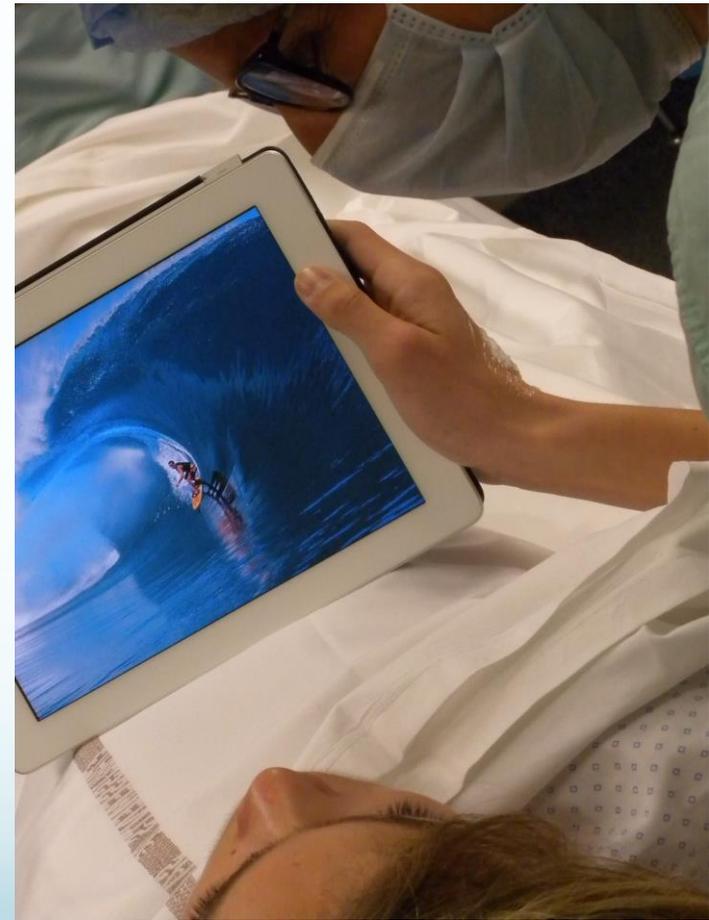




Prise en charge émotionnelle

- Tenir compte de l'âge de l'enfant et de son développement cognitif (stade de PIAGET)
- Enfant : Capacité d'évasion
- Confusion entre l'imaginaire et le réel
- Pas de représentation corporelle avant l'âge de 6 ans
- Séparation avec ses parents
- Rupture avec son monde

VOYAGE HYPNOTIQUE



Objectif de cet accompagnement



- Modifier une situation insatisfaisante
- Limiter les mémorisations négatives
- Réduire l'anxiété
- Rompre la spirale Peur/Douleur
- Décaler l'enfant de la réalité sensorielle et émotionnelle du soin

Doudou.....



- Le doudou est « un objet transitionnel qui est un élément indispensable dans la vie de l'enfant. » *Marcel RUFO*
pédopsychiatre
- Objet de réassurance/ objet particulier auquel le nourrisson est attaché et l'aide à supporter l'angoisse de séparation d'avec sa mère.
- Rôle propre : Protection, Accompagnement, Ami, Confident, lien affectif.
- Doudous : Tétine, mouchoir, linge, vêtement maternel, jouet, peluche, couverture....

- Ne se substitue pas à l'enfant

Premiers pas

- **Rôle précurseur:** les IADE ont été les premières formées à l'hypno analgésie.
- **Prise en soin des enfants** avec accompagnement hypnotique(à partir de 8 ans) : avant une induction anesthésique, pour une intervention sous AL, en post opératoire et douleurs chroniques dans les unités de soins.
- **Mise en place** d'un « entretien hypnose » lors de la consultation anesthésique pour les accompagnements hypnotiques programmés.

L'entretien « hypnose »

- Fait par l'IADE et **autorisé** par les médecins anesthésistes

BUT

- **Inform**er l'enfant et ses parents de la procédure hypnotique
- **Préciser** l'organisation de la journée opératoire
- **Confirmer** les moyens antalgiques définis
- **Recueillir** les préférences de l'enfant : jeux, musique, sport, loisirs
- **Définir** un thème pour l'accompagnement hypnotique
- **Recueillir** le consentement de l'enfant et des parents

- *Document officiel*



Conséquences...

- **Collaboration** plus étroite entre les différents acteurs
- Nouvelle **démarche positive**
- **Modification** du langage professionnel
- Utilisation de **métaphores, d'images**
- **Mots positifs**
- **Décoration** du bloc par une graphiste
- **Ambiance** feutrée, accueillante

Ailleurs ...

- **Adaptabilité**
 - Aux locaux et aux personnels soignants → adulte
- **Géographie**
 - Bloc de chirurgie pédiatrique excentré
 - Hors bloc non spécifique à l'anesthésie pédiatrique
 - Maintenance et gestion du site par X IADE
- **Gestion du matériel**
 - A distance
 - Anticipation et organisation pointue

Transmettre nos compétences

- Encadrement des étudiants IADE
 - Participation aux formations hospitalo-universitaires
- Participation pratique et théorique
- Enseignement à l'institut de formation des infirmiers anesthésistes

Notre particularité

ESPRIT D'ÉQUIPE

COMPLIANCE

RAPIDITÉ

DISPONIBILITÉ

ADAPTABILITÉ

ORGANISATION

AME D'ENFANT

JOUEUSES

ANTICIPATION

COMMUNICATION

CONFIANCE

FORMATION À LONG TERME





Merci de votre attention

