



THE JOANNA BRIGGS INSTITUTE

Joanna Briggs Institute Clinical Fellowship Program

Implantation des prises de sang capillaires dans les services des
urgences et d'hospitalisation de l'hôpital de l'enfance

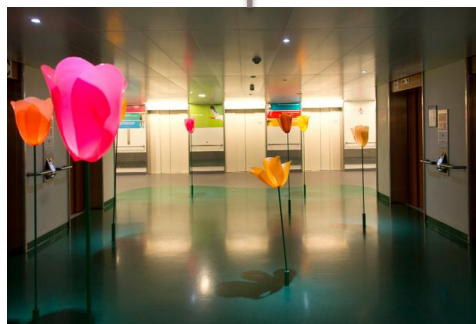
Jolanda Barras et Sandra Zoni

DFME_PED_HEL

Contexte

Département femme-mère-enfant

2017



Prise de sang
capillaire effectuée par

Infirmière
ASSC

Laborantine

~2022



Site d'implantation



Service des
urgences

Laboratoire
collaboration

Service
d'hospitalisation

Médecine, psychiatrie, chirurgie viscérale et
orthopédique, néonatalogie

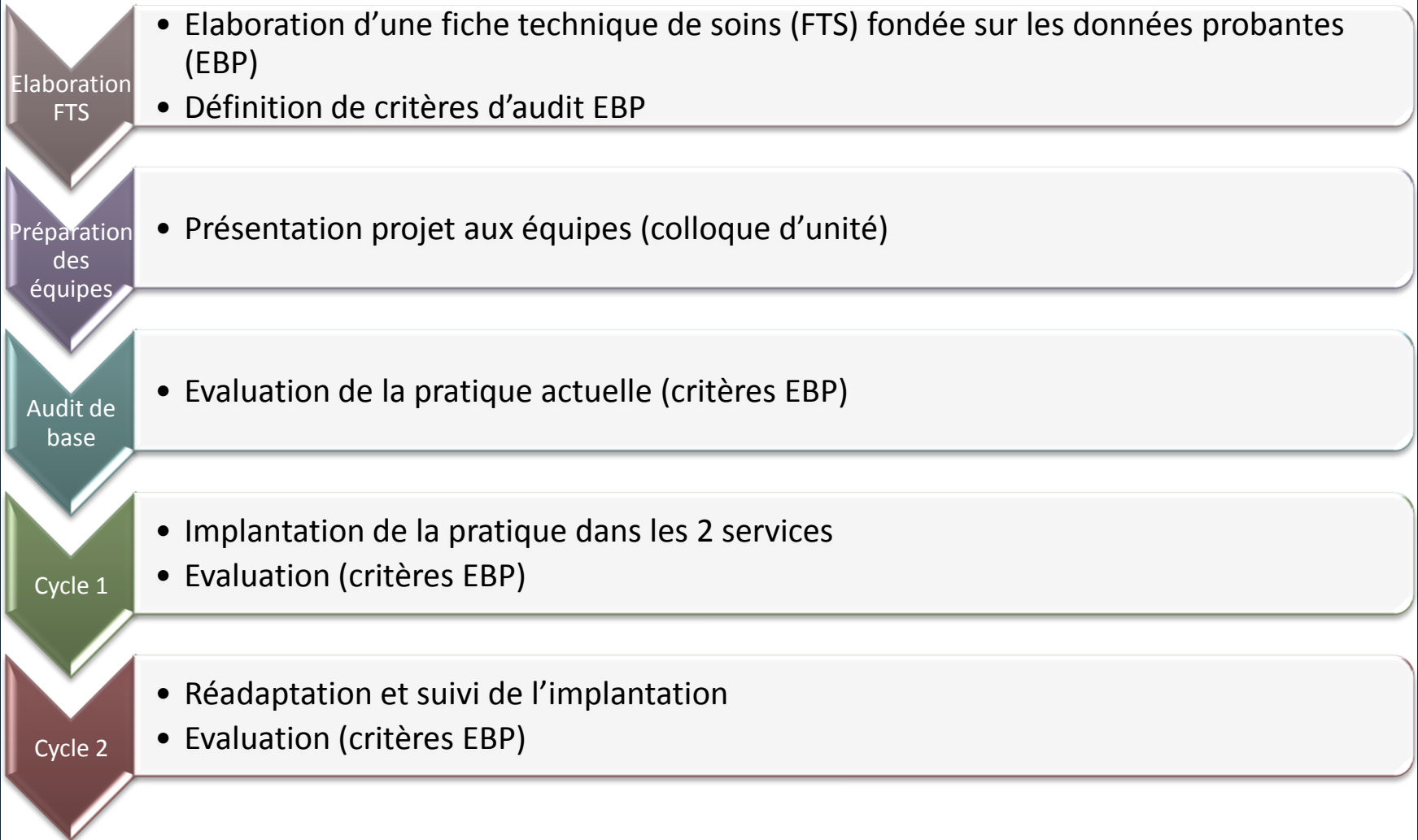
- 33 ID et ASSC
- 25 prélèvements capillaires par mois en journée

- 35 ID et ASSC
- 15 prélèvements capillaires par mois en journée

But

- Implanter la pratique des prélèvements capillaires sanguins basée sur les données probantes chez les infirmières et assistante en soins et santé communautaire (ASSC) des services des urgences et d'hospitalisation de l'hôpital de l'enfance durant la journée

Processus





Audit de Base (février 2017)

Définition des critères d'audit selon EBP

1

- L'âge et le poids de l'enfant sont considérés pour choisir le site de ponction et le type de lancette

2

- Le site de ponction et le type de lancette utilisé pour le prélèvement sont conformes

3

- Les professionnels ont reçu l'information et l'enseignement sur la nécessité de ne pas comprimer le site de ponction

4

- Les professionnels ont reçu l'information et l'enseignement sur la nécessité d'essuyer la première goutte de sang avec une compresse pour éviter toute contamination

5

- Si prélèvement multiple, l'ordre de prélèvement est le suivant: gazométrie, hématologie, chimie, sérologie

6

- La microvette est remplie avec la quantité de sang nécessaire (niveau indiqué) et fermée correctement. Au besoin, la microvette est retournée pour mélanger l'anticoagulant au sang



Audit de Base: résultats

- En journée, 100% des prélèvements de sang capillaires sont effectués par les laborantines
 - ✓ critères 1-2-5-6 non évaluable
- Certains professionnels ont déjà pratiqué ce soin durant leur cursus professionnel
 - ✓ critères 3-4 difficilement évaluable



Cycle 1_(mars-avril 2017)

Implantation de la pratique dans les services

Février
2017

- Présentation du soin (FTS) à l'ensemble des ID /ASSC lors du colloque transversal (ppt)

Février
2017

- Envoi de la FTS par e-mail à l'ensemble des ID /ASSC
- Affichage de la FTS dans le desk infirmier des 2 services

Mars
2017

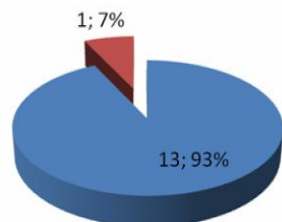
- Enseignement du soin au lit du patient par les laborantines

Avril-mai
2017

- Encadrement/supervision des ID /ASSC lors du soin par les laborantines
- **Evaluation de la pratique**

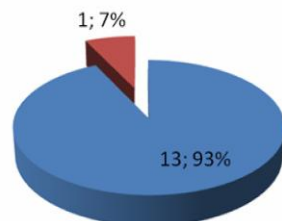


Cycle 1: résultats



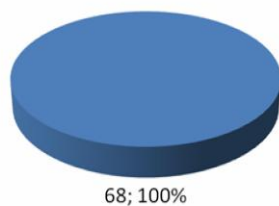
■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 1:** L'âge et le poids de l'enfant sont considérés pour choisir le site de ponction et le type de lancette
- (n=14 prélèvements)



■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 2:** Le site de ponction et le type de lancette utilisé pour le prélèvement sont conformes
- (n= 14 prélèvements)



■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 3:** Les professionnels ont reçu l'information et l'enseignement sur la nécessité de ne pas comprimer le site de ponction
- (n= 68 professionnels)



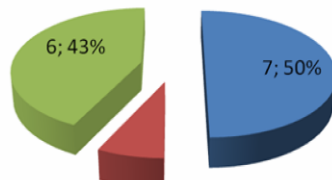
Cycle 1: résultats



68; 100%

■ Oui
■ Non
■ NAP

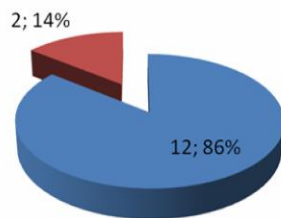
- **Critère 4:** Les professionnels ont reçu l'information et l'enseignement sur la nécessité d'essuyer la première goutte de sang avec une compresse pour éviter toute contamination
- (n=68 professionnels)



1; 7%

■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 5:** Si prélèvement multiple, l'ordre de prélèvement est le suivant: gazométrie, hématologie, chimie, sérologie
- (n= 14 prélèvements)



■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 6:** La microvette est remplie avec la quantité de sang nécessaire (niveau indiqué) et fermée correctement. Au besoin, la microvette est retournée pour mélanger l'anticoagulant au sang.
- (n= 14 prélèvements)



Cycle 1: Constat

- ☺ Les critères de qualité pour un prélèvement de sang par ponction capillaire sont respectés en majorité

- ☹ 38% (14/37) des prélèvements de sang capillaires prescrits durant la période ont été effectués par une ID ou ASSC
 - Intégrer le soin dans le quotidien (planification)
 - Examen particulier (VS)
 - Plusieurs années avant nouvel hôpital des enfants



Cycle 2 (avril-juillet 2017)

Réadaptation et suivi de l'implantation

Fin avril
2017

- Présentation des résultats du Cycle 1 aux professionnels
- Ajustement du nombre de prise de sang capillaire pouvant potentiellement être effectué par ID et ASSC (retrait des VS)

Mai 2017

- Impulsion ICS, ICUS et ICL
- Aide pour intégrer le soins dans l'organisation quotidien
- Maintien de l'encadrement/supervision des professionnels par laborantine

Juin-Juillet
2017

- **Evaluation de la pratique**



Cycle 2: résultats



43; 100%

■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 1:** L'âge et le poids de l'enfant sont considérés pour choisir le site de ponction et le type de lancette
- (n=43 prélèvements)



43; 100%

■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 2:** Le site de ponction et le type de lancette utilisé pour le prélèvement sont conformes
- (n= 43 prélèvements)



68; 100%

■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 3:** Les professionnels ont reçu l'information et l'enseignement sur la nécessité de ne pas comprimer le site de ponction
- (n= 68 professionnels)



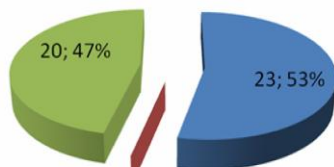
Cycle 2: résultats



68; 100%

■ Oui
■ Non
■ NAP

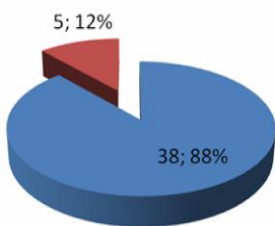
- **Critère 4:** Les professionnels ont reçu l'information et l'enseignement sur la nécessité d'essuyer la première goutte de sang avec une compresse pour éviter toute contamination
- (n=68 professionnels)



0; 0%

■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 5:** Si prélèvement multiple, l'ordre de prélèvement est le suivant: gazométrie, hématologie, chimie, sérologie
- (n= 43 prélèvements)



■ Oui
■ Non
■ NAP

- **Critère 6:** La microvette est remplie avec la quantité de sang nécessaire (niveau indiqué) et fermée correctement. Au besoin, la microvette est retournée pour mélanger l'anticoagulant au sang.
- (n= 43 prélèvements)



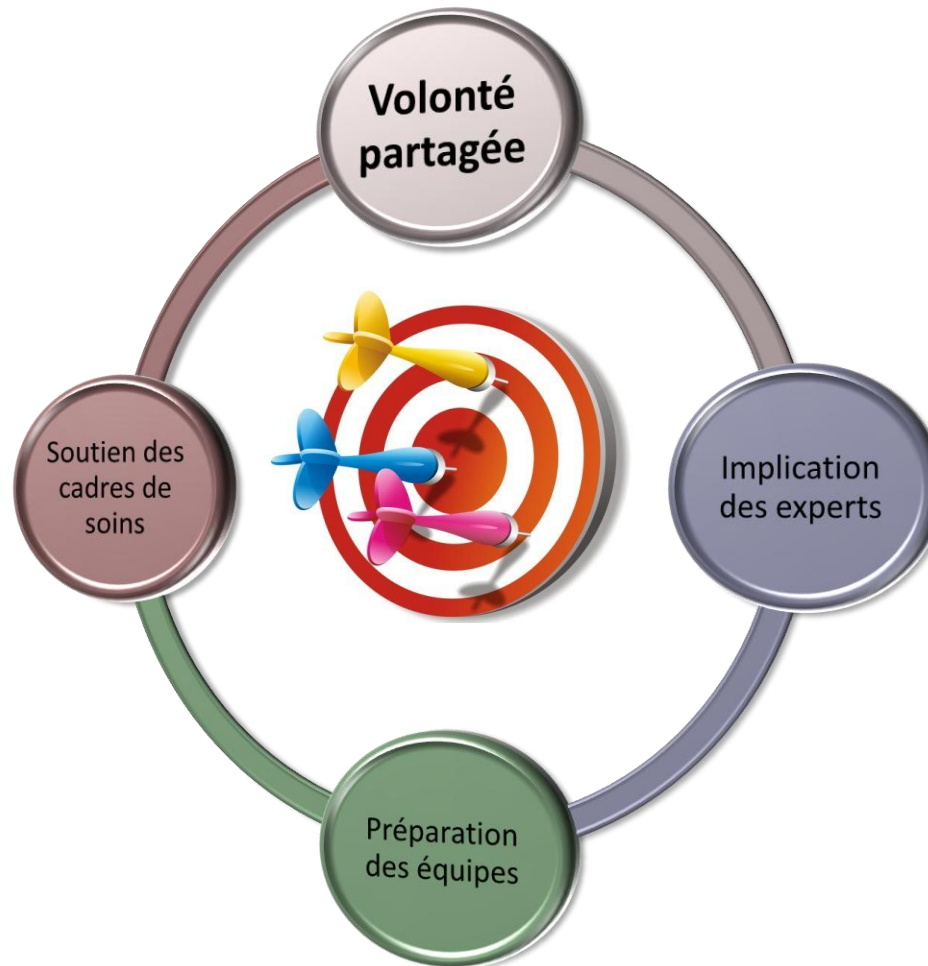
Cycle 2: Constat

- 😊 87% (43/49) des prélèvements de sang capillaires prescrits durant la période ont été effectués par une ID ou ASSC
- 😊 Les critères de qualité pour un prélèvement sanguin capillaires selon EBP sont remplis dans la majorité de cas

Facilitateurs et barrières

- + Soutien départemental au projet
- + Implication des cardes
- + Investissement du laboratoire
- + Technique maîtrisée chez certains soignants
- + Une volonté partagée des parties prenantes à restituer ce soin aux ID et ASSC
- Intégration du soin dans la planification journalière des ID et ASSC
- Temps dévolu à l'enseignement et à l'évaluation relativement court

Take home message



Remerciements

- ☺ Direction des soins du département femme-mère-enfant
- ☺ ICS Hôpital de l'enfance et polycliniques médicales pédiatriques
- ☺ L'ensemble des laborantines de l'HEL
- ☺ ICUS des 2 services UH et URG
- ☺ Infirmiers cliniciens URG
- ☺ L'ensemble des infirmiers et ASSC de l'UH et URG