

Communication orale IDE

ID: 181

Facteurs associés au stress des infirmier(e)s lors des toilettes au lit en réanimation : analyse ancillaire de la cohorte NURSIE

P. Kerhleus*(1), B. Popoff(1), V. Compère(1), E. Besnier(1,2), T. Clavier(1,2)

1. Department of Anesthesiology, Critical Care and Perioperative Medicine, Rouen University Hospital, 1 rue de Germont, 76000 Rouen, France, 2. Normandie Univ, UNIROUEN, INSERM U1096, 22 boulevard Gambetta, 76000 Rouen, France

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

Les infirmiers diplômés d'état (IDE) des services de réanimation sont à risque de développer un stress aigu ou chronique. Cela peut aboutir à un syndrome d'épuisement professionnel (« burn-out ») qui a des conséquences néfastes sur leur santé et leur bien-être, ainsi que sur la qualité des soins qu'ils dispensent. L'objectif de cette étude était de rechercher les facteurs associés au stress des IDE de réanimation lors des procédures de toilette au lit.

Matériel et méthodes:

Analyse ancillaire de la cohorte NURSIE, précédemment publiée (Decormeille G, Maurer-Maouchi V, Mercier G, Debock S, Lebrun C, Rouhier M, et al. Adverse Events in Intensive Care and Continuing Care Units During Bed-Bath Procedures: The Prospective Observational NURSIng during critical care (NURSIE) Study. Crit Care Med. 1 janv 2021;49(1):e20-30). Le stress était décrit après la procédure de toilette par l'IDE selon une échelle visuelle analogique allant de 0 [aucun stress] à 10 [extrêmement stressé(e)]. Seuls les soins associant un binôme IDE/aide-soignant(e) ont été inclus. Les IDE étaient considéré(e)s comme « stressé(e)s » si leur évaluation de stress était $\geq 1/10$. Pour chaque soin, des données concernant le service de réanimation, le patient et le soignant ont été relevées.

Résultats & Discussion:

Nous avons analysé 934 toilettes au lit, dont 272 ont été stressantes pour les IDE, réalisées dans 20 services de réanimation francophones. Après analyse univariée, 15 facteurs différents ont montré une différence statistique (cf. tableau 1). En analyse multivariée les facteurs associés à l'absence de stress étaient un nombre de mobilisations quotidiennes inférieur à 4 dans le service (OR=0,53 ; IC 95% [0,38-0,75]), la présence d'un protocole de mobilisation (OR=0,48 ; IC 95% [0,32-0,70]), et l'ancienneté de l'IDE en réanimation (OR= 0,94 ; IC 95% [0,90-0,96]). Les facteurs associés à la présence d'un stress étaient la survenue d'une complication lors du soin (OR=2,14 ; IC 95% [1,44-3,17]) et le fait que le patient soit sédaté (OR=2,1 ; IC 95% [1,44-3,06]).

Conclusion:

Notre étude a permis de mettre en évidence cinq facteurs indépendants d'influence du stress, trois protecteurs (protocole, nombre de mobilisations et ancienneté de l'IDE) et deux inducteurs (patient sédaté et survenue d'une complication). Ces résultats nécessitent une confirmation par une étude prospective adaptée.

Tableau 1 : Analyse univariée des résultats

Caractéristiques	IDE stressé(e)s (n=272)	IDE non stressé(e)s (n=662)	p
<i>Caractéristiques des centres</i>			
Nombre de lits dans le service, médiane (Q1-Q3)	20 (15-26)	18 (12-20)	<0,001
Réanimation médicale, n (%)	149 (54,8%)	193 (29,15%)	<0,001
Présence d'un protocole de soin, n (%)	59 (21,7%)	185 (28%)	0,0495
Recours à l'intérim, n (%)	18 (6,6%)	70 (10,6%)	0,0647
Nombre de mobilisation par jour, n (%)			
<4	148 (24,5%)	456 (75,5%)	<0,001
≥ 4	124 (37,8%)	206 (62,2%)	<0,001
Nombre d'ETP IDE par lit, moyenne (±SD)	2,51 (±0,51)	2,59 (±0,62)	0,1
Nombre d'AS par lit, moyenne (±SD)	1,44 (±0,44)	1,67 (±0,54)	<0,001
Nombre de lits par interne, moyenne (±SD)	2,6 (±0,93)	2,8 (±1,2)	0,37
Nombre de lits par médecin sénior, moyenne (±SD)	2,6 (±0,7)	2,4 (±0,8)	0,071
<i>Caractéristiques des patients</i>			
Age, années, moyenne (±SD)	64,5 (±14,5)	65,7 (±14,1)	0,239
IMC, kg/m ² , moyenne (±SD)	27,7 (±6,4)	26,6 (±6,12)	0,0407
IGSII, points, moyenne (±SD)	59 (±19)	56 (±18)	0,224
Sexe masculin, n (%)	181 (67,5%)	405 (62,3%)	0,15
Patients sédatisés, n (%)	135 (49,6%)	213 (32,2%)	< 0,001
Patients curarisés, n (%)	37 (13,6%)	57 (8,6%)	0,023
Patients sous Noradrénaline, n (%)	133 (48,9%)	263 (39,8%)	0,0109
<i>Caractéristiques des soignants</i>			
Age de l'IDE			
< 33 ans, n (%)	196 (72,6%)	365 (55,2%)	<0,001
≥ 33 ans, n (%)	74 (27,4%)	296 (44,8%)	<0,001
Ancienneté diplôme IDE, années, médiane (Q1-Q3)	5 [3-10]	7 [4-13]	<0,001
Ancienneté en réanimation de l'IDE, années, médiane (Q1-Q3)	3 [2-8]	6 [2,75-10]	<0,001
Complication lors du soin, n (%)	77 (28,1%)	89 (13,4%)	<0,001

SD : écart-type (Q1-Q3) : espace inter quartile, ETP : équivalent temps-plein

IDE : infirmier(e)s diplômé(e)s d'état, AS : aide-soignant(e), IMC : indice de masse corporel

L'index de gravité simplifié (IGS II) est basé sur 15 variables et scores pour un total de 0 à 163, le score est proportionnelle à la gravité du patient.

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.