

Communications libres IADE - session B

ID: 42

Impact du COVID-19 sur les pratiques de pré-oxygénation des infirmiers anesthésistes des Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest

F. Lacoua*(1), C.Foubert(2), Y.Le gall(3), M.Laffon(1)

(1) Anesthésie Réanimations, CHRU Tours, Tours, France , (2) Hôpital TROUSSEAU, CHRU TOURS, Tours, France , (3) Ecole IADE, Université François Rabelais, CHRU TOURS, Tours, France

**Auteur présenté comme orateur*

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

La pandémie de COVID-19 a entraîné des modifications des pratiques de la gestion des voies aériennes du fait des recommandations (1). Dans la littérature, l'impact de ces changements de pratiques des IADE en post COVID-19 n'est pas connu. L'objectif de cette étude était d'étudier l'influence du COVID-19 sur les pratiques de pré-oxygénation en anesthésie chez les IADE dans la prise en charge des patients non-COVID (utilisation du circuit filtre et du circuit accessoire avant et après la pandémie)

Matériel et méthodes:

Type d'étude : étude quantitative, prospective, multicentrique

Matériel et méthode incluant la méthodologie statistique : Après accord de la Direction des Soins de chaque établissement des Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest (CHRU de Tours, CHU Rennes, CH Le Mans, CH La Roche-sur-Yon, CH Blois, CH Chartres, CH Cholet, CH Dreux, CH Saint-Brieuc, CH Saint-Malo, CH Saint-Nazaire) participant à notre étude, un questionnaire numérique était adressé par courriel aux IADE. Le recueil de données avait eu lieu entre le 11 mai et le 12 juin 2022. Ce questionnaire totalement anonyme permettait d'évaluer la fréquence d'utilisation du circuit filtre et du circuit accessoire pour la pré-oxygénation. Les résultats sont exprimés en pourcentage. Les comparaisons de proportions « avant/ après » ont été effectuées par un test du CHI². Un $p < 0,05$ retenu comme seuil de significativité.

Résultats & Discussion:

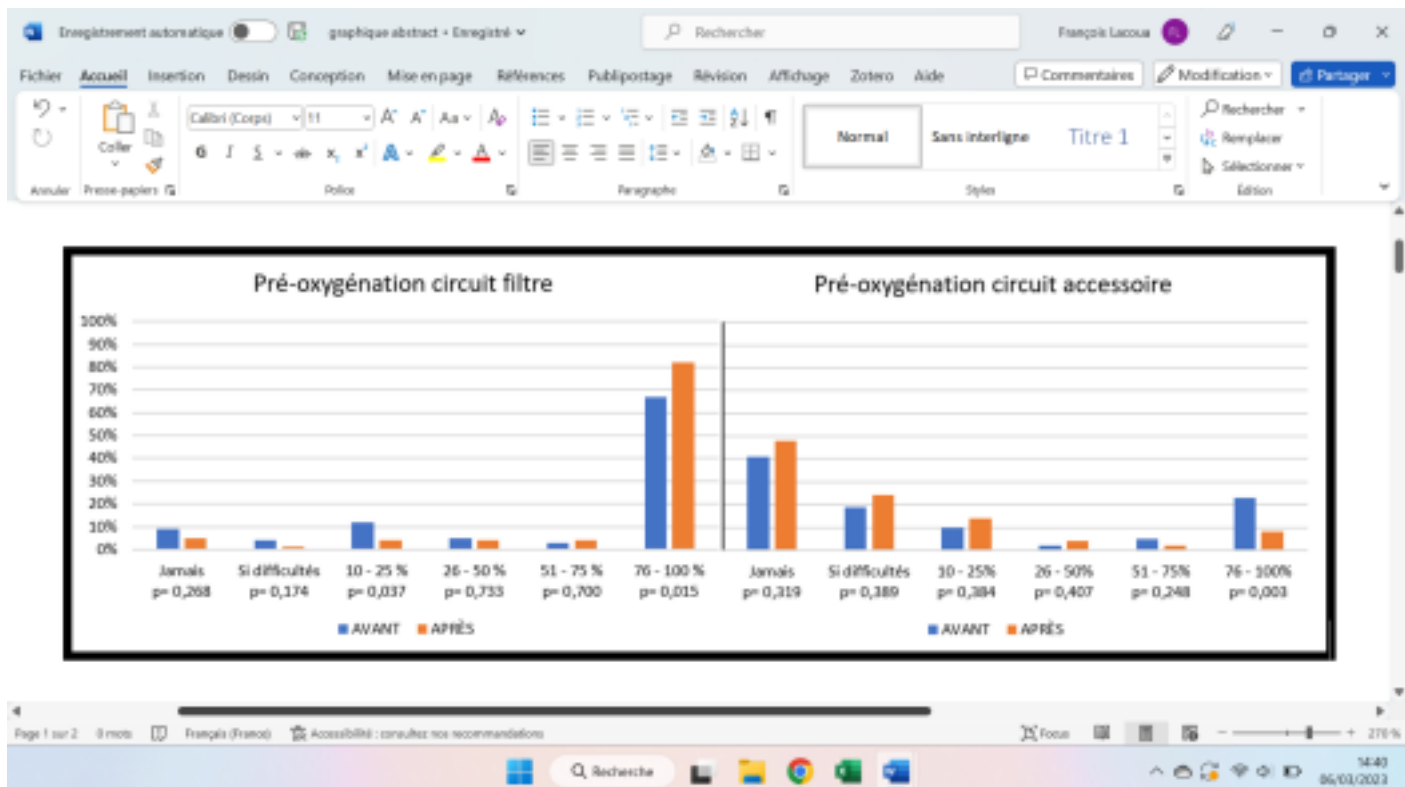
Résultats et discussion : 485 IADE avaient reçu le questionnaire, 385 IADE ont été exclus car sans réponse et 100 questionnaires ont été analysés. Ce nombre de questionnaires permettait une photographie comparable aux dernières données démographiques des IADE en France (âge, lieu d'exercice). Notre étude notait une augmentation de 15% de l'utilisation du circuit filtre ($p=0,015$) et une diminution de 15% de l'utilisation du circuit accessoire ($p=0,003$) pour la pré-oxygénation chez les IADE qui déclaraient l'utilisaient dans 76-100% des cas.

Conclusion:

Conclusion : Notre étude met en évidence que la pandémie du COVID-19 a augmenté l'utilisation du circuit filtre au détriment du circuit accessoire pour la pré-oxygénation des patient non-COVID. Des recherches futures pourront permettre de savoir si ce changement s'inscrit sur le long terme.

Références bibliographiques:

Référence : 1. Propositions pour la prise en charge anesthésique d'un patient suspect ou infecté à Coronavirus COVID-19 - La SFAR [Internet]. Société Française d'Anesthésie et de Réanimation. 2020 [cité 21 janv 2022]. Disponible sur: <https://sfar.org/propositions-pour-la-prise-en-charge-anesthesique-dun-patient-suspect-ou-infecte-a-coronavirus-covid-19/>



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.