

BEST OF
2018

de la littérature

Nouara BAGHDADI

Chantal LEGER

*XXIXe Congrès National de la SF2H
Montpellier 6, 7 et 8 juin 2018.*

Pourquoi les blouses des chirurgiens sont-elles vertes ou bleues ?



[Lise Loumé](#), Science et avenir 28.04.2017

Today's Surg Nurse, 1998 Mar-Apr;20(2):28-34.

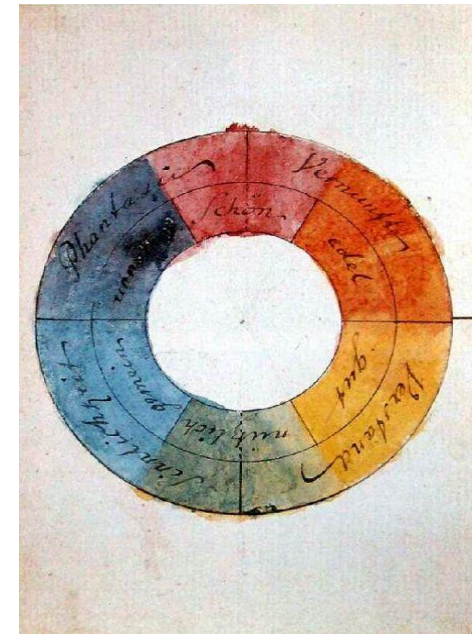
Surgical scrubs--where we were, where we are going.

Belkin NL.

Abstract

Prior to the 1900s, surgical caps, gowns, and gloves do not appear to have been used. Until 1914, all apparel was white in color, but because it caused eye glare, was abandoned in favor of green, and later teal blue scrubs. Today, the type of scrub used must be compatible with the degree of exposure anticipated to bloodborne pathogens.

- Avant 1900 : peu de calots, blouses, gants
- Avant 1914, les tenues étaient blanches, symbole de propreté
- Les teintes vertes ou bleues sont complémentaires aux teintes rouges des organes et du sang humain
- En jetant des coups d'œil au vert le chirurgien devient plus attentif aux nuances du corps humain



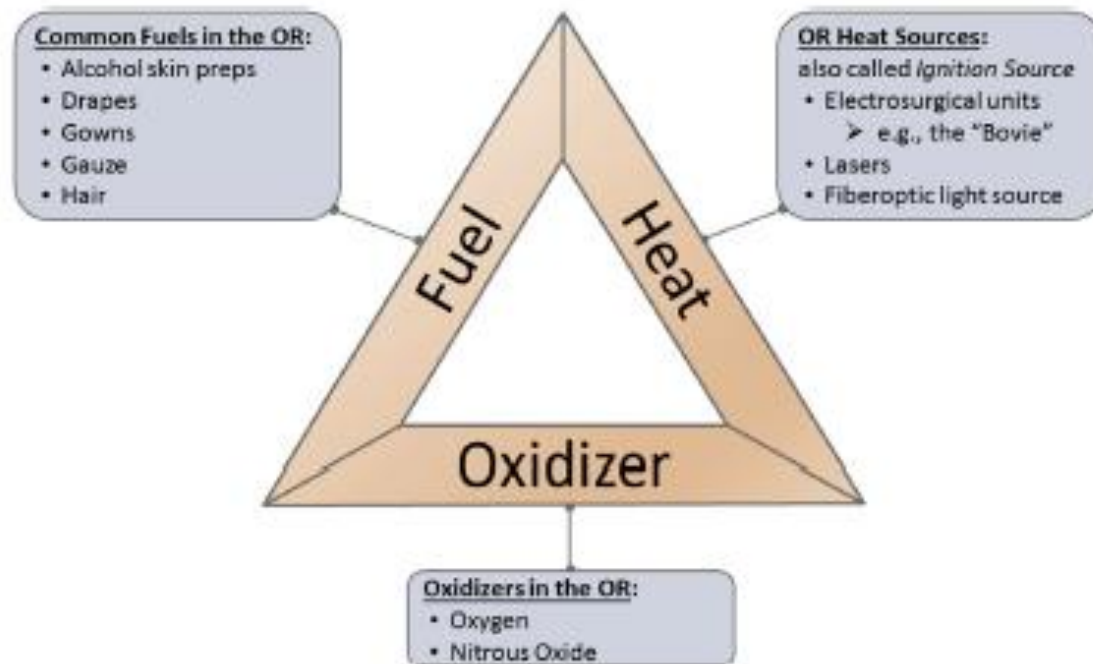
"Roue des couleurs"
Wolfgang von Goethe (1809)

Operating Room Fires and Surgical Skin Preparation



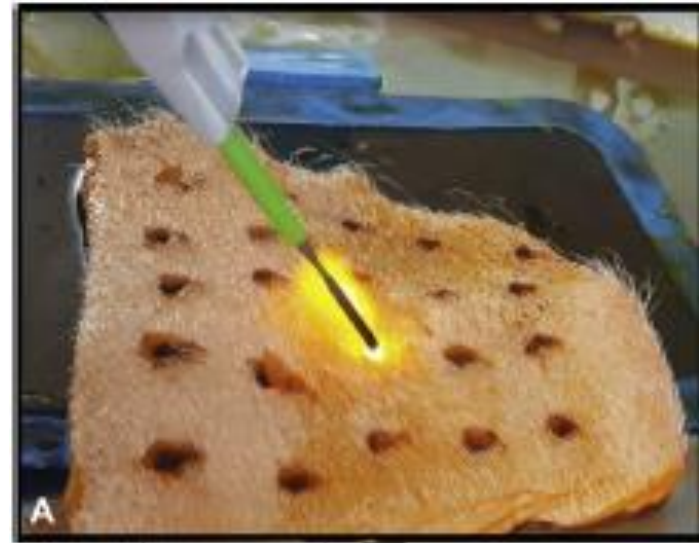
Edward L Jones, MD, MS, Douglas M Overbey, MD, Brandon C Chapman, MD, Teresa S Jones, MD, MS, Sarah A Hilton, MD, John T Moore, MD, FACS, Thomas N Robinson, MD, MS, FACS

- Combinaison de facteurs favorisant les incendies :



Méthodologie

- Modèle standardisé de peau de porc (15 x 15 cm).
- Un bistouri électrique "Bovie" :
 - activé 2 secondes
 - Puissance de coagulation 30 Watts
 - 21% d'oxygène dans air ambiant



- Deux modèles :
 - Peau glabre Vs créations de cuvettes (contenance environ 0,26 ml)

Méthodologie

- Deux modèles :
 - Immédiatement après application ATS
 - 3 mn après application ATS
- AVEC et SANS alcool
- ATS alcooliques :
 - 70% isopropanol A (IPA) + 2% de gluconate de chlorhexidine
 - 74% d'IPA + 0,7% PVPI
 - 70% d'IPA
 - 20 essais par modèle et pour chaque antiseptique

Pooling vs No Pooling of Alcohol-Based Skin Préparations (n=120)

Variable	No pooling, n (%)	Pooling, n (%)	p Value
Chlorhexidine-IPA			
Immediate	2 (10)	19 (95)	<0.001
3-min delay	3 (15)	15 (75)	<0.001
Plain IPA			
Immediate	6 (30)	4 (20)	0.72
3-min delay	1 (5)	0 (0)	1.0
Iodine-IPA			
Immediate	5 (25)	0 (0)	0.05
3-min delay	2 (10)	1 (5)	1.0

Pas de
différence

à 0 mn

22%

38%

à 3 mn

10%

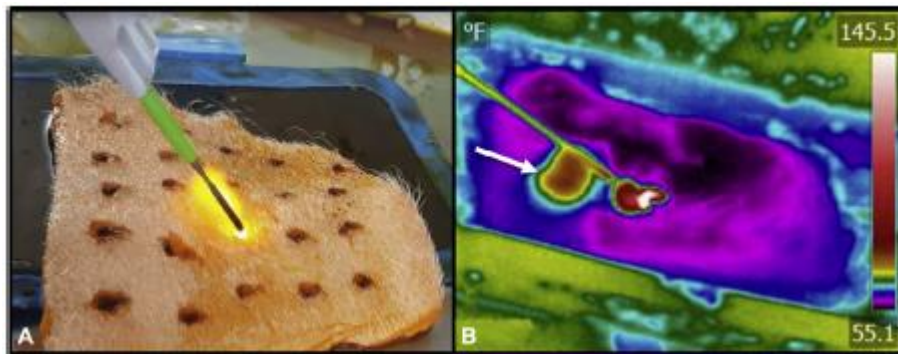
27%



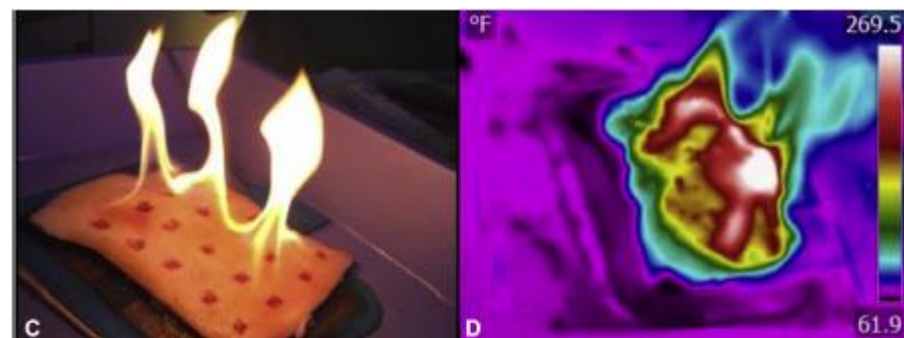
Types of Surgical Fires with Pooling of Alcohol-Based Surgical Skin Preparations

Variable	Flash flames, n (%)	Spreading flames, n (%)
Chlorhexidine-IPA		
Immediate	10 (50)	9/19 9 (45)*
3-min delay	9 (45)	6/15 6 (30)*
Plain IPA		
Immediate	4 (20)	0 (0)
3-min delay	NA	NA
Iodine-IPA		
Immediate	NA	NA
3-min delay	0 (0)	1 (10)*

48%



Flash < 1 seconde



Flamme nécessitant extinction



Contents lists available at ScienceDirect

American Journal of Infection Control

journal homepage: www.ajicjournal.org



Major Article

Use of a verbal electronic audio reminder with a patient hand hygiene bundle to increase independent patient hand hygiene practices of older adults in an acute care setting

Shanina C. Knighton PhD, RN ^{a,b,*}, Mary Dolansky PhD, RN ^{a,b}, Curtis Donskey MD ^{c,d},
Camille Warner PhD ^a, Herleen Rai MD ^e, Patricia A. Higgins PhD, RN ^{a,d}

- Objectifs :
 - Vérifier si un rappel audio permet l'amélioration de l'hygiène des mains (PHA) chez les patients

- Méthode :
 - 3 jours
 - 2 groupes randomisés

Groupe 1 (n=41)



VIDEO



HANDOUT

Groupe 2 (n=34)



VIDEO



HANDOUT

ACTIVATED Electronic Audio Reminder (EAR) & mounted hand sanitizer



NON-ACTIVATED Electronic Audio Reminder (EAR)- digital alarm clock only & mounted hand sanitizer

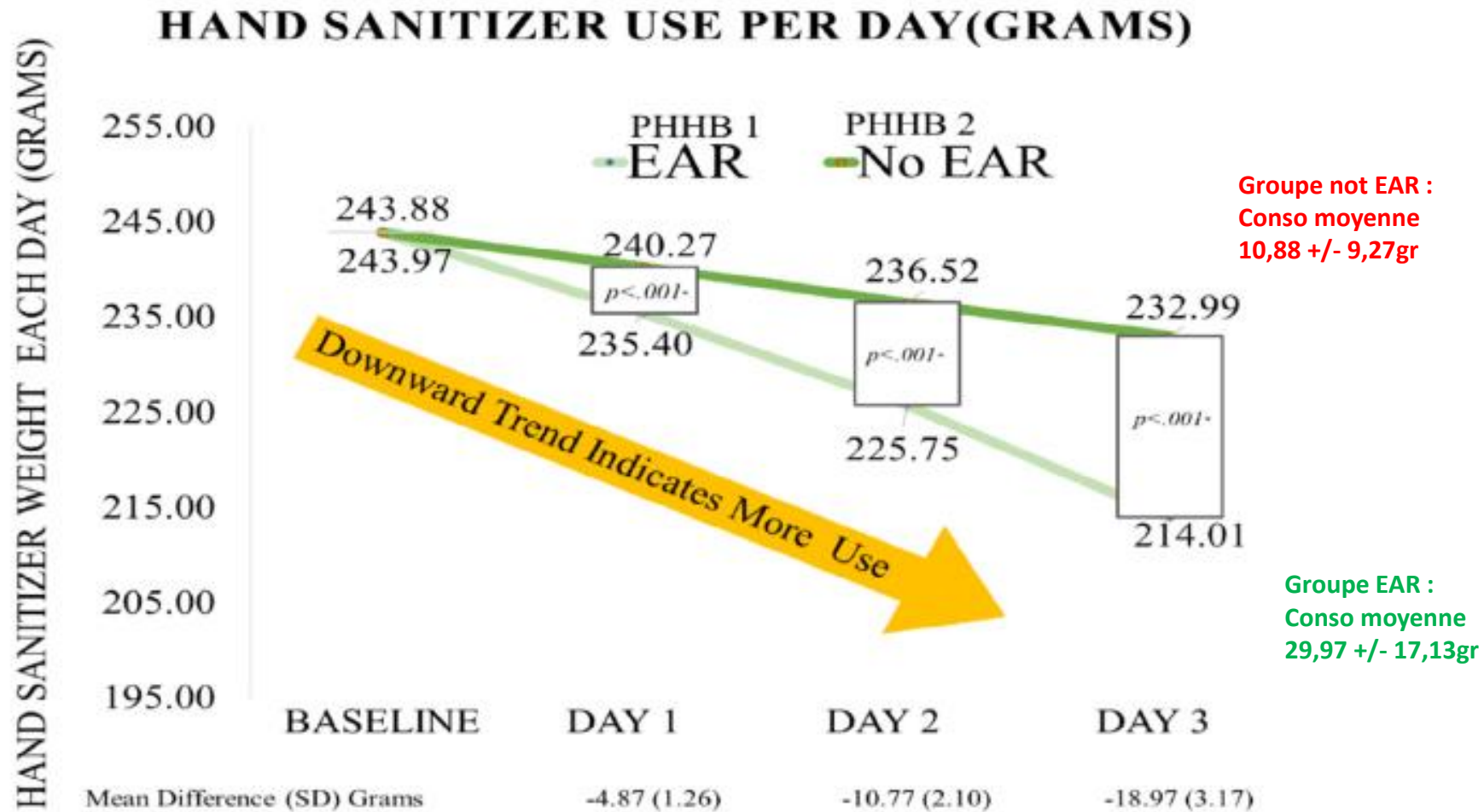


- Received 8-oz bottle of alcohol-based hand sanitizer and asked to do a return demonstration during enrollment
- Hand Dynamometer & Quick Disability, Arm, Shoulder Questionnaire administered



Patient Hand Hygiene Behavior
Bottle Weight/Hand Sanitizer Product Use (Grams)

Ça marche





The Effects of Social Influence on Nurses' Hand Hygiene Behaviors

Susan E. Piras, PhD, RN
Ann Minnick, PhD, RN, FAAN
Jana Lauderdale, PhD, RN, FAAN

Mary S. Dietrich, PhD
Timothy J. Vogus, PhD

- Étude descriptive USA / IDE d'USI dans deux établissements USA (750 et 250 lits) :
 - Auto questionnaire sur les comportements et croyances
 - observations directes avec application I-Srub
 - opportunité OMS avant/après contact patient

Association perception, intention / observance (p < 0,05)

- La perception de l'importance HM est élevée et associée à une observance déclarée forte
- Les comportements ne sont pas en accord avec les intentions

Table 2. Descriptive Summaries of TPB Scores and HH (n = 100)

TPB Construct Scores	Median (IQR)	Min, Max
Attitude (n = 98) (range, 3-147)	63 (57-70)	15, 98
Subjective norm (n = 98) (range, 3-147)	99 (72-119)	12, 147
Perceived control (n = 99) (range, 2-98)	48 (34-61)	8, 98
Intention (range, 1-7)	7 (6-7)	4, 7
Hand Hygiene		
Observed, %	55 (33-77)	0, 96
Self-reported, %	90 (80-100)	5, 100

For consistency, median and IQR are reported for all distributions. Observed HH was normally distributed with mean, 55.3% (SD, 26.3%).

Les professionnels surestiment leurs pratiques d'hygiène des mains

Compétences attendues de l'infirmière de pratique avancée en France : recommandations d'experts à partir d'une étude Delphi modifiée

Competencies expected of the advanced practice nurse in France: Expert recommendations based on a modified Delphi study

Florence Ambrosino (M Sc N Inf) (infirmière pratique avancée en coordination de parcours complexe, formatrice, consultante en santé, comité de pilotage du GIC Répasi)^{a,*}, Cécile Barrière (M Sc N Inf) (infirmière pratique avancée en gérontologie, coordinatrice au réseau Alp'Agés, comité de pilotage du GIC Répasi)^a, Jane-Laure Danan (Inf PhD) (chargée de mission recherche, DDS-ETS Maison-Blanche, GHT Paris psychiatrie et neurosciences, présidente Fine-EU, chercheur associé Ethos-Interpsy, université de Lorraine)^b, Brigitte Lecointre (Inf) (infirmière libérale, Présidente de l'Anfiide)^a

<https://doi.org/10.1016/j.refri.2017.11.003>
2352-8028/© 2018 Publié par Elsevier Masson SAS.

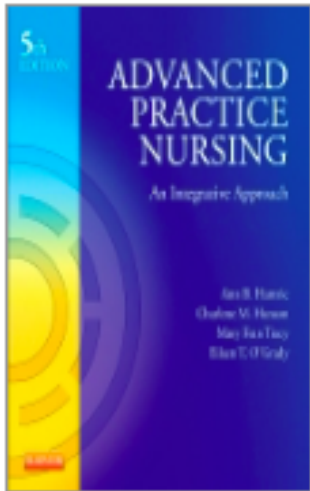
Pour citer cet article : Ambrosino F, et al. Compétences attendues de l'infirmière de pratique avancée en France : recommandations d'experts à partir d'une étude Delphi modifiée. Revue francophone internationale de recherche infirmière (2018), <https://doi.org/10.1016/j.refri.2017.11.003>

Méthodologie et développement

- Revue de la littérature internationale
- Basé sur référentiel de compétences de l'infirmier généraliste
- Met en exergue :
 - l'expertise clinique,
 - la pratique fondée sur les données probantes,
 - le leadership clinique
 - l'autonomie dans l'exercice professionnel.

10 compétences

- Validées par le groupe experts IPA
- Réparties dans le cadre défini par Hamric et al



Advanced Practice Nursing, 5th Edition

by Ann B. Hamric, PhD, RN, FAAN, Charlene M. Hanson, EdD, RN, CS, FNP, FAAN, Mary Fran Tracy, PhD, RN, APRN, CNS, FAAN and Eileen T. O'Grady, PhD, RN, ANP

Compétences requises Validées par le groupe experts IPA (n=10) Dans le champ de compétences ouvert à l'IPA		Les 10 compétences réparties dans le cadre défini par Hamric et al *
		La pratique clinique experte
1	Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic	Utiliser des outils d'évaluation d'éducation de prévention S'appuyer sur les données de la science
2	Concevoir et conduire un projet de soins personnalisé	
4	Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique	
5	Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs, préventifs et de dépistage	

* Hamric AB et col, Advanced practice nursing: an integrative approach. :Elsevier/Saunders;2014.

Compétences requises Validées par le groupe experts IPA Dans le champ de compétences ouvert à l'IPA		Compétences réparties dans le cadre défini par Hamric et al *
		La prise de décision éthique
3	Développer des réflexions éthiques dans les situations de soins	<p>Applique les principes éthiques</p> <p>Sait identifier les dilemmes éthiques</p> <p>Est capable de mettre en œuvre un processus de raisonnement éthique pour dépasser les difficultés rencontrées.</p> <p>Peut également être amenée à plaider la cause du patient (<i>patient advocacy</i>).</p>

* Hamric AB et col, Advanced practice nursing: an integrative approach. :Elsevier/Saunders;2014.

Compétences requises Validées par le groupe experts IPA		Compétences réparties dans le cadre défini par Hamric et al *
Dans le champ de compétences ouvert à l'IPA		
		La collaboration
6	Etablir des partenariats de soins en vue d'une collaboration centrée sur la personne soignée	<p>Auprès du patient, mais aussi en transversalité ou en soutien auprès des équipes.</p> <p>Collaboration avec le patient et ses proches, avec le médecin et avec tous les professionnels acteurs du parcours de soin.</p>

* Hamric AB et col, Advanced practice nursing: an integrative approach. :Elsevier/Saunders;2014.

Compétences requises Validées par le groupe experts IPA Dans le champ de compétences ouvert à l'IPA		Compétences réparties dans le cadre défini par Hamric et al *
		Le leadership clinique et professionnel
7	Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle et celle de ses pairs	Agent de changement et en promoteur de l'innovation Exerce en formation initiale, mais aussi dans le champ de la formation continue adulte

* Hamric AB et col, Advanced practice nursing: an integrative approach. :Elsevier/Saunders;2014.

<p style="text-align: center;">Compétences requises Validées par le groupe experts IPA</p> <p style="text-align: center;">Dans le champ de compétences ouvert à l'IPA</p>	<p style="text-align: center;">Compétences réparties dans le cadre défini par Hamric et al *</p>
	<p style="text-align: center;">La recherche et la pratique fondée sur les données probantes (EBN)</p>
<p>8</p> <p>Rechercher, analyser et produire des données professionnelles et scientifiques</p>	<p>Facilite le transfert de connaissances au sein des milieux cliniques</p> <p>Promotion de l'EBN auprès des soignants,</p> <p>Intègre la pratique fondée sur les données probantes (EBN) à son raisonnement clinique.</p> <p>Facilite le développement d'une culture scientifique dans les environnements de soins</p>

* Hamric AB et col, Advanced practice nursing: an integrative approach. :Elsevier/Saunders;2014.

Compétences requises Validées par le groupe experts IPA Dans le champ de compétences ouvert à l'IPA		Compétences réparties dans le cadre défini par Hamric et al *
		La consultation
9	Organiser une activité de consultation infirmière de pratique avancée	Consultation de première ligne : patients et familles Consultation de seconde ligne : positionne l'IPA en personne ressource auprès d'équipes de soins, sur un domaine d'expertise
		L'expertise et le conseil
10	Informier, former les patients et les familles	Connaît les risques associés aux pathologies et aux traitements et informe le patient sur les effets secondaires, leur détection, leur prévention et leur gestion.

* Hamric AB et col, Advanced practice nursing: an integrative approach. :Elsevier/Saunders;2014.

Conclusion

- Prérequis : diplôme IDE
- Raisonnement clinique : expérience professionnelle
- Bases théoriques/soins IDE et recherche solides : DU, master....
- Champ d'expertise par domaine d'exercice
- Régulation spécifique à l'exercice IPA
- Mesures transitoires pour intégration titulaires de master

The Impact of Isolation on Healthcare Worker Contact and Compliance With Infection Control Practices in Nursing Homes

Lisa Pineles ^(a1), Chris Petruccelli ^(a1), Eli N. Perencevich ^(a2), Mary-Claire Roghmann ^(a1) ... 

<https://doi.org/10.1017/ice.2018.50> Published online: 02 April 2018

Sciences Sociales et Santé, Vol. 36, n° 1, mars 2018

Le rôle des professionnels de santé dans la généalogie des recommandations et dans leur mise en application

*Jean Pierre Gangneux
Centre Hospitalier Universitaire de Rennes*

Généalogie des bonnes pratiques d'hygiène : déclinaisons locales et travail d'accord dans le cas de la mucoviscidose

Chloé Langeard*, Guy Minguet**