



# RECHERCHE EN SOINS

Catherine GRIZARD  
CLINIQUE MUTUALISTE SAINT ETIENNE

Symposium Recherche en Sciences Infirmières  
Vendredi 11 janvier 2019

# D.U. RECHERCHE EN SOINS

- Octobre 2013 à décembre 2014
- ESM : Ecole Supérieure Montsouris – Paris (dorénavant au sein de la faculté Paris Est Créteil)
- Heures de cours (sessions de 2 ou 3 jours d'affilée)+ stage + mémoire
- Une promotion de 12 avec des IDE, 1 puéricultrice, 1 professeur d'éducation physique adaptée, 1 IDE psy, 1 psychomotricienne.....
- → Recherche en soins ≠ recherche infirmière

# D.U. RECHERCHE EN SOINS

- Très intéressant d'emblée mais compliqué quand on part de zéro (aucune notion pendant la formation initiale).
- Méthode et moyen très Important pour une reconnaissance scientifique de l'expertise de notre profession.

# SUJET DU MEMOIRE

## UNE SITUATION QUI POSE QUESTION :

### **bloc**

- **IADE en sénologie à la Clinique Mutualiste de St Etienne**
- **Mastectomie partielle +/- curage axillaire**
- **→ hospitalisation systématique de 3/4 jours**

### **Pré-op**

- **Patientes totalement déprimées et stressées**
- **Parcours de soins inconnu, éloignement de leur famille, détresse importante dans un contexte critique d'annonce d'un cancer**

### **réflexion**

- **Prise en charge peu satisfaisante, intime conviction que l'on pourrait faire mieux**
- **Chirurgie rapide et peu douloureuse, pourquoi pas de l'ambulatoire ?**

# SUJET DU MEMOIRE

## LA QUESTION DE DEPART :

**DU de  
Recherche**

**IDEE  
Pour le  
mémoire**

**Question  
De Départ**

- **Mémoire de Fin d'Etudes →**
- **Présentation d'un protocole de Recherche en Soins**

- **Retour vers mon questionnement dans le domaine de la sénologie**

- **« un encadrement précoce et adapté permettrait-il aux patientes bénéficiant d'une mastectomie partielle avec curage axillaire d'être prise en charge en ambulatoire ? »**

# SUJET DU MEMOIRE

## LA PHASE EXPLORATOIRE :

**Sur le terrain**

- **Vérification de la Pertinence de la question : interrogation des professionnels au niveau régional puis national, parcours de soins ailleurs (clinique Montpellier, centre Gauducheau Nantes, Gustave Roussy...)?**

**Littérature**

- **Légitimation de la question au regard des données probantes de la littérature scientifique, en France et à l'étranger (bibliothèques, sociétés savantes, bonnes pratiques...)**

**Chemin  
Clinique**

- **Quel est le chemin clinique actuel et qu'est ce qui pourrait être modifié ?**

# SUJET DU MEMOIRE

## LA PROBLEMATIQUE :

**INTERET**

- **Pourquoi cela n'a pas été fait auparavant ?**
- **Avis des l'établissements (direction), des professionnels (chirurgiens), des patientes (avis)**

**Freins**

- **Quels sont les freins :**
- **Médicaux, financiers, pratiques ?**

**MENTALITES**

- **Pourquoi ambulatoire ne rime t'il pas avec cancer ? Pour les patients, pour les soignants ?**

## REPONSES TROUVEES:

### MEDICAL

- **Aucun frein médical démontré (EPP rétrospective sur 1 an)**
- **Nécessité d'une prise en charge plus précoce**

### FINANCIER

- **Bornes basses jusqu'en avril 2014, depuis elles ont disparu donc plus de frein financier bien au contraire**

### MENTALITES

- **Frein intellectuel et psychologique important quant à la cancérologie en ambulatoire (de la part des patients et des soignants)**

### NOMENCLATURE

- **Au niveau de la CNAM le suivi post opératoire de ces patientes en extra hospitalier n'est pas coté et le Redon n'existe pas en libéral.**

## ACTIONS ENTREPRISES

EPP

- **L'EPP rétrospective qui servira de base à l'étude**

ETUDE

- **Etude Observationnelle, Prospective, monocentrique, mixte (qualitative et quantitative)**

NOUVEAU  
CHEMIN

- **Elaboration d'un nouveau chemin clinique en accord avec tous les professionnels et la direction**

## L'ETUDE

**EPP**

- **Mesure, analyse et évaluation des besoins, soins médicaux et paramédicaux des patientes hospitalisées en chirurgie conventionnelle (rétrospective sur 10 mois)**
- **Questionnaire téléphonique du taux de satisfaction de leur prise en charge en hospitalisation**

**ETUDE PROSPECTIVE  
SUR 12 MOIS**

- **Création d'une consultation infirmière de soutien pré opératoire pour les patientes de sénologie opérée en ambulatoire.**
- **Création d'un classeur de liaison pluridisciplinaire pour l'extra hospitalier**
- **Création d'une consultation infirmière plaie et cicatrisation accessible à tous moments dans l'établissement.**
- **Entretien semi-directif de fin de parcours pour évaluer leur prise en charge**

# SUJET DU MEMOIRE

## RESULTATS ET MISE EN PRATIQUE

**résultats**

- **Que de très bons résultats et retours**
- **Uniquement 2 patientes switchées en hospitalisation (raisons médicales)**
- **Aucune ré-hospitalisation**

**clinique**

- **Développement ++ de l'ambulatoire en sénologie (environ 50%)**
- **Maintien du poste d'IDE de soutien et coordination en sénologie et de sa consultation pré opératoire pour l'ambulatoire**
- **Maintien de la consultation IDE plaie et cicatrisation pour tous les patients d'ambulatoire**
- **Organisation d'un suivi personnalisé des patientes par une société de coordination extérieure ( si curage axillaire ou soins plus importants)**

**perso**

- **2 Symposiums régionaux sur la sénologie en ambulatoire**
- **Intégration au conseil d'administration de l'Association Française de Chir Ambu**
- **Une nouvelle fonction sur un nouveau poste**

# CONCLUSIONS

- Le processus et les méthodes de Recherche ne sont pas innés et un apport théorique et pratique initial au sein des études d'infirmiers sont indispensables.
- Nous n'avons pas tous l'âme d'un chercheur mais si nous avons tous les bases, les plus intéressés pourrons un jour s'en servir et les autres en comprendrons l'utilité pour l'évolution de notre profession.

# CONCLUSIONS

- Même les études les plus simples mais appliquées au terrain peuvent engendrer de belles créations et améliorer la prise en charge des patients
- La Recherche en Soins est très « personne dépendante », il faut donc la promouvoir et la développer afin de rechercher le soutien de nos directions et du monde médical.

# CONCLUSIONS

- Aucune recherche ne peut se faire seul, elle demande du temps (énormément), de l'organisation, de la logistique et ..... de l'argent.
- D'où l'intérêt de se tourner vers **les centres de recherche existants** (qui ont dans leurs missions un soutien aux projets extérieurs)
- et les **PHRIP** (Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale) qui toutes les années financent des projets paramédicaux (dépôt de dossier avant avril de chaque année)

**JE VOUS REMERCIE**



**DE VOTRE ATTENTION!!!**