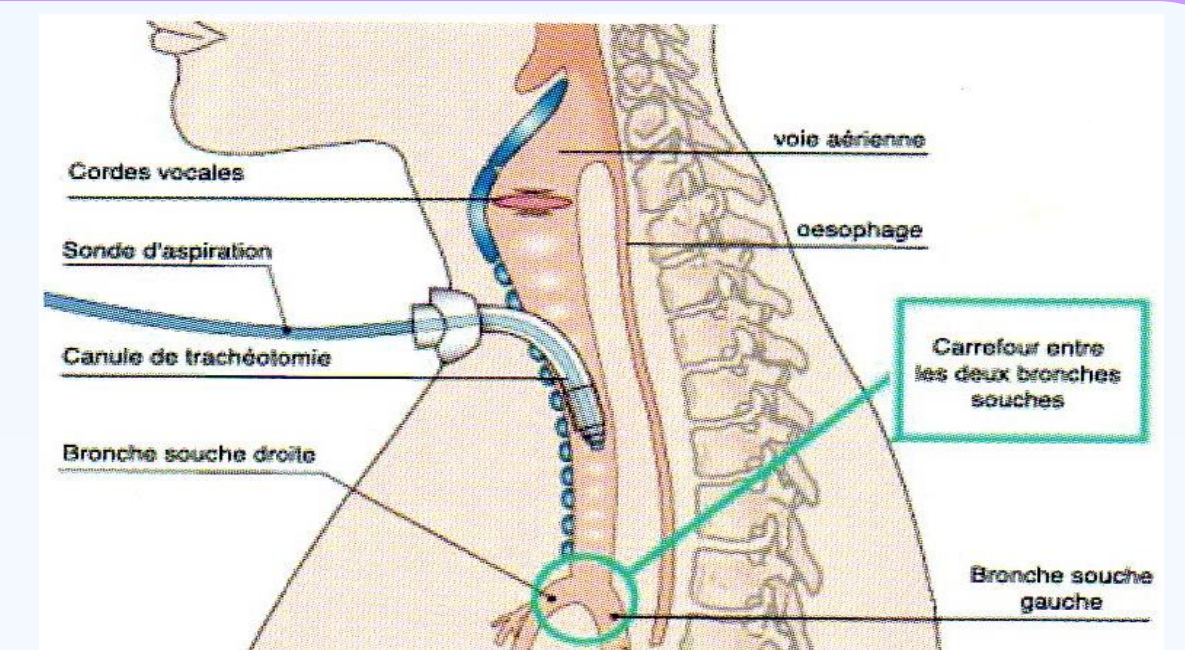


CANULES DE TRACHEOTOMIE CHEZ L'ENFANT : OPTIMISATION DU PROGRAMME D'EDUCATION THERAPEUTIQUE

A.Thiémélé¹, J.Coléou¹, P. Husson¹, A. Coiffard², A. Léon², R. Escalup¹
1. Service de Pharmacie - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux 2. services de Pédiatrie et ORL
Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades, AP-HP, 149 rue de Sèvres 75015 Paris

INTRODUCTION

Une trachéotomie réalisée à plus ou moins long terme nécessite quotidiennement la mise en place de soins fréquents et spécialisés d'aspiration des sécrétions et de nettoyage des canules. Les parents d'enfants trachéotomisés deviennent ainsi des soignants et doivent être formés à prodiguer ces soins. Il existe dans notre établissement des pratiques très différentes selon les services parmi lesquelles deux programmes d'éducation thérapeutique (ETP) distincts.



OBJECTIF

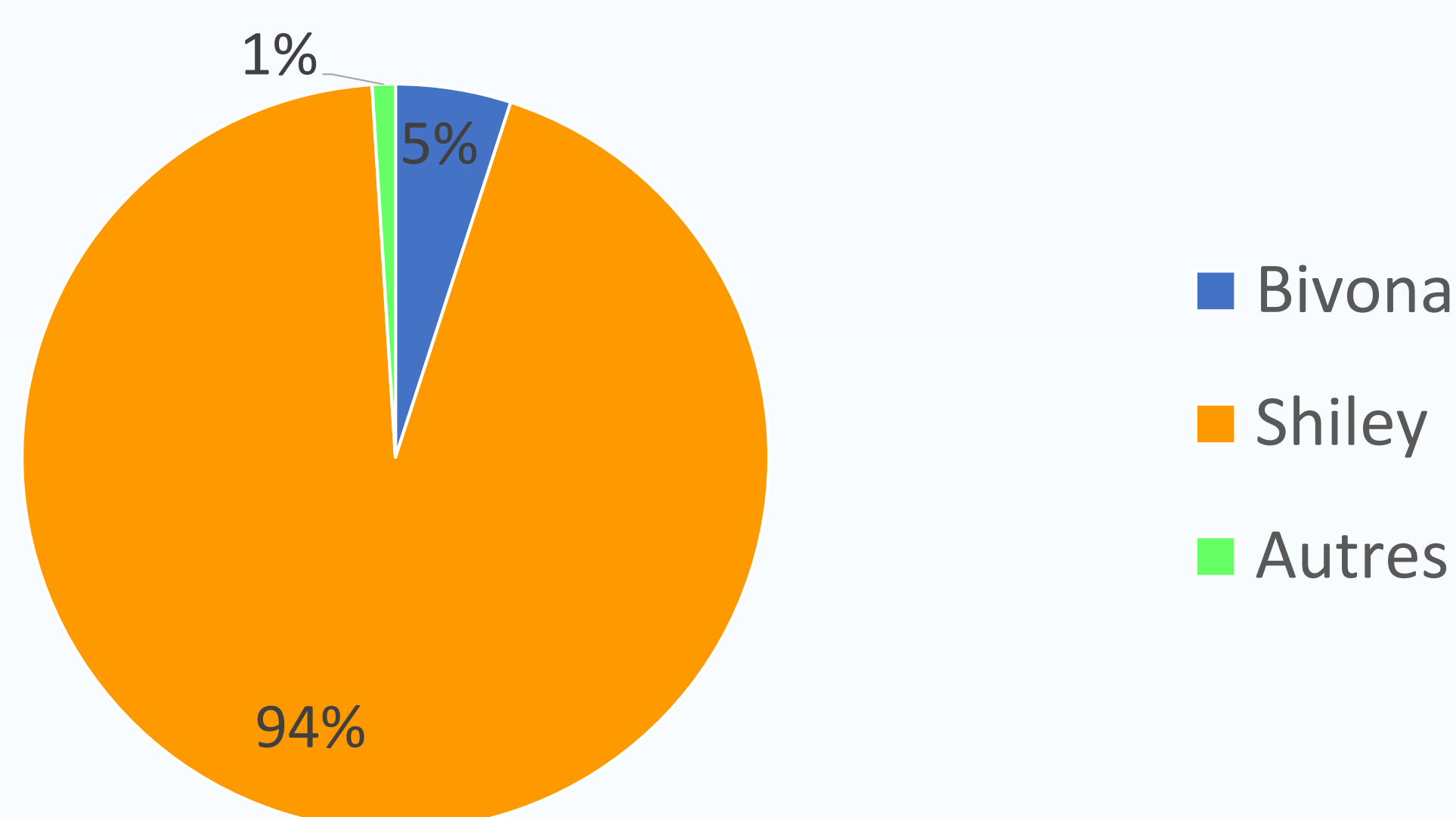
L'objectif de ce travail a été tout d'abord de réaliser un état des lieux sur les différentes pratiques de soin des patients trachéotomisés, puis d'harmoniser ces pratiques au sein de l'établissement pour une prise en charge identique quels que soient les services d'hospitalisation des enfants.

MATERIELS ET METHODE

Constitution d'un groupe de travail pluridisciplinaire (chirurgiens ORL, IDEs référents de l'ETP, cadre référent hygiéniste et pharmaciens) pour permettre l'harmonisation des pratiques de soins effectuées aux patients porteurs de canules de trachéotomie entre les différents services. Un recueil des différentes recommandations laboratoires, des procédures en vigueur, des documents préexistants dans les différents services pour prendre en charge les enfants trachéotomisés et documents remis aux parents lors de l'ETP a également été réalisé.

RESULTATS

Répartition de l'utilisation des canules de trachéotomie pour les patients sortants



Actualisation des procédures d'aspiration endotrachéale et de prise en charge des patients porteur de canule de trachéotomie

PRESE EN CHARGE KOST OPERATOIRE DE LA TRACHEOTOMIE EN REANIMATION PEDIATRIQUE		ASPIRATION ENDOTRACHEALE	
Rédacteur principal : Patrice HUSSON - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris		Rédacteur principal : Patrice HUSSON - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris	
Co-rédacteurs : Aude COIFFARD - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris		Co-rédacteurs : Aude COIFFARD - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris	
Validation (avec fonction) : Dr. Thierry BOUTIER - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris		Validation (avec fonction) : Dr. Thierry BOUTIER - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris	
Approbation : Dr. Thierry BOUTIER - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris		Approbation : Dr. Thierry BOUTIER - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris	
Diffusion : Dr. Thierry BOUTIER - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris		Diffusion : Dr. Thierry BOUTIER - Unité Fonctionnelle des Dispositifs Médicaux - Service de Pharmacie - Hôpital Universitaire Necker - Enfants Malades - AP-HP - 149 rue de Sèvres - 75015 Paris	

Harmonisation des 2 programmes d'ETP

Formation des parents

Services concernés : ORL et Pédiatrie général
Durée de formation : 3 à 4 semaines

IDE référente :

- ORL : 1 mais absence de temps dédié
- Pédiatrie générale : 1 référente dans 3 programmes d'ETP

Formation des 2 parents :

- ORL toujours
- Pédiatrie général idéal

Vers une formation systématique des 2 parents

Création d'un temps plein ETP pour l'IDE référente d'ORL

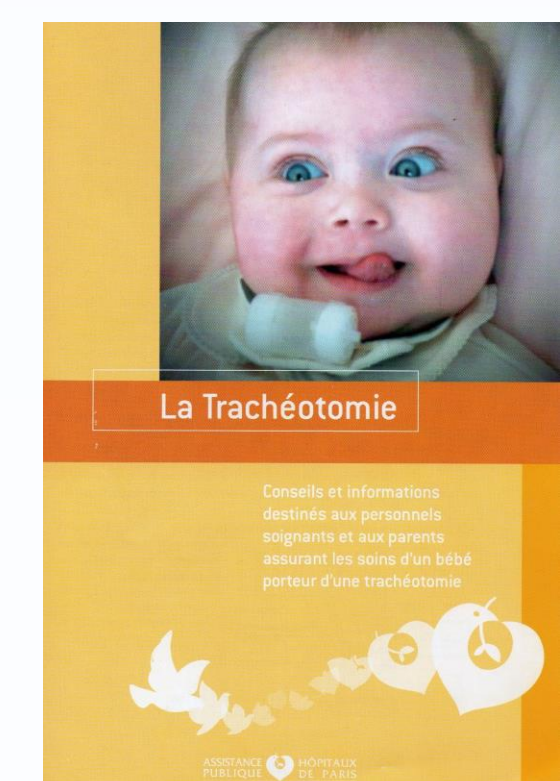
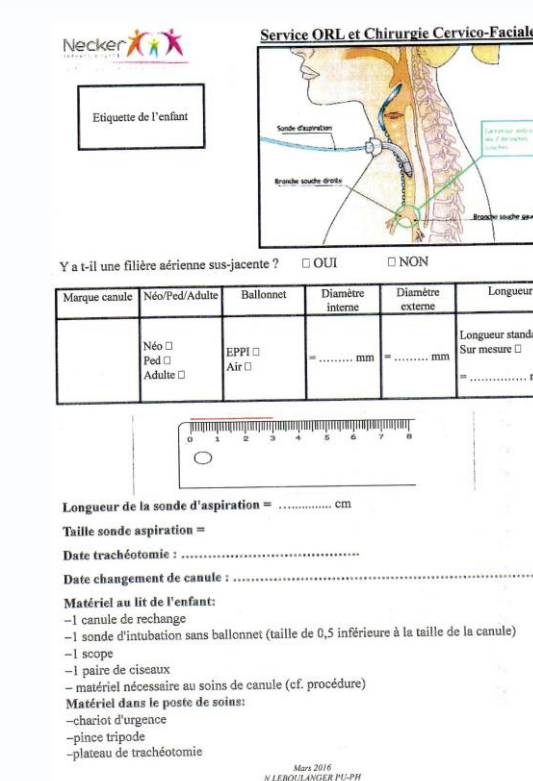
Rythme de changement des canules

Suivi des recommandations laboratoire et harmonisation entre service

Type de canule	Materiau	Laboratoire	Changement	Nettoyage	Durée maximale d'utilisation
Canule Shiley	PVC	Medtronic	tous les 7 jours	oui	29 jours
Canule Bivona	Silicone	Smith Medical	tous les 21 jours	oui	29 jours

Harmonisation de la documentation

Création pour les parents d'une check-list du matériel à avoir en sortie d'hospitalisation



1 seule et unique fiche d'identification de la canule de trachéotomie
1 seul et unique livret d'ETP pour la trachéotomie chez les enfants

CONCLUSION

Ce travail permet une prise en charge égale des patients quelque soit le service d'hospitalisation. Une économie est également possible grâce à une discussion sur le nettoyage des canules dans les services et sur la fréquence de changement. L'harmonisation des deux programmes d'ETP et la création de nouveaux supports novateurs (film, blog, forum...) avec les deux IDEs référentes sont en cours d'élaboration.