

Evaluation d'un outil d'aide à la prise en charge en anesthésie pédiatrique en milieu non spécialisé

B. Nancy¹, M. Cotterel¹, L. Touffet¹, D. Sauvanaud¹, C. C. Arvieux¹, G. Gueret^{1,*}
¹anesthésie réanimation, CHU BREST, Brest, France

Introduction: En France, de nombreuses anesthésies pédiatriques sont réalisées en milieu non spécialisé. Il nous a donc paru intéressant d'évaluer un outil d'aide à la prise en charge en anesthésie pédiatrique auprès des personnels d'anesthésie ne travaillant pas dans des services spécialisés. Le but de cette étude était de déterminer si l'utilisation d'un outil d'aide à la prise en charge en anesthésie pédiatrique, sous la forme d'une réglette aide-mémoire, permettait d'améliorer la prise en charge d'enfants en milieu non spécialisé.

Matériel et Méthodes: Il s'agit d'une étude multicentrique réalisée auprès de médecins et internes en anesthésie réanimation ainsi que d'IADE et élèves IADE ne travaillant pas en service spécialisé de pédiatrie. Chaque personne interrogée tirait au sort parmi 4 cas cliniques 2 cas à renseigner sans réglette, et 2 autres avec la réglette. Les questions concernaient quatre catégories : le matériel, les traitements, les solutés d'hydratation et les constantes vitales. Pour chacune des questions des 4 cas cliniques, les taux de bonnes réponses sans et avec la réglette ont été comparés à l'aide du test statistique du Chi 2 avec un taux de signification $p < 0,05$.

Résultats: 47 personnes ont répondu aux questions des 4 cas cliniques : 11 MAR, 21 internes d'anesthésie, 14 IADE et un élève IADE. 14 personnes travaillaient en CHG, 32 en CHU, et une en clinique.

Le tableau 1 résume l'ensemble des résultats

	matériel	traitement	solutés	constantes
Sans réglette	54,3	79,7	37,2	77,2
Avec réglette	89,8	82,9	42,6	91,2
	P < 0,05	P < 0,05	NS	P < 0,05

pourcentage de bonnes réponses par catégorie selon l'utilisation ou non de la réglette

Discussion: Il ressort que pour le choix du matériel de ventilation et celui des posologies des principales drogues, les réponses sont significativement améliorées par notre outil. Ceci laisse penser que l'utilisation de la réglette pourrait améliorer la prise en charge des enfants en milieu non spécialisé. Le taux élevé de réponses erronées concernant le choix des solutés d'hydratation per-opératoire et leur débit de perfusion par des personnes déclarant régulièrement endormir des enfants souligne les mauvaises connaissances des règles d'hydratation chez l'enfant. Ce taux de mauvaises réponses persistait en revanche malgré l'utilisation de la réglette, nous faisant remettre en question la clarté des informations fournies par notre outil. Les résultats de notre étude mettent en évidence l'utilité que pourrait avoir cette réglette dans le cadre d'une pratique non régulière de l'anesthésie pédiatrique.

Disclosure of Interest: None Declared

Keywords: evaluation des connaissances, pédiatrie, réglette