

# La qualité et la sécurité des soins, clé de voûte de l'enseignement

A Fribourg, la formation en soins infirmiers s'oriente sur la qualité et la sécurité des soins. Dans cette optique, l'approche ABCDE a été développée pour enseigner le raisonnement clinique sur lequel se base le diagnostic infirmier et la planification des soins.

Texte: Alain Verdon, Grégoire Menoud

La sécurité des patients est fortement associée à la qualité des soins infirmiers prodigués. Le lien de causalité entre une dotation infirmière insuffisante et la survenue d'événements indésirables est démontré (Aiken et al., 2014). Une étude réalisée en Suisse révèle que plus de douze pourcents des patients ont subi des préjudices pendant leur hospitalisation et que la moitié aurait pu être évitée par des prestations de soins appropriées (Halfon et al., 2017).

## Un impact positif sur la performance du système

Une analyse réalisée en Suisse en automne 2019 par Michael Simon, professeur à l'Institut de sciences

infirmières de l'Université de Bâle, démontre que moins il y a d'heures de soins qualifiés disponibles pour le patient, plus la probabilité d'événements indésirables est élevée; cela a des répercussions directes sur l'augmentation de la durée de séjour et des coûts hospitaliers. Tous ces résultats mettent en avant l'importance de miser davantage sur la profession infirmière de haut niveau pour améliorer la performance des systèmes de santé. Différents éléments sont déjà mis en place pour soutenir et développer les soins infirmiers dans le maintien et la promotion de la sécurité du patient: recherche, technologie, interdisciplinarité, leadership infirmier et formation universitaire (SIDIEF, 2015).

## Retour d'investissement

La profession infirmière constitue le groupe de professionnels qui dispense le plus de prestations de santé. Ce poids du nombre incite certains décideurs à considérer les infirmières et infirmiers comme une masse de coût de fonctionnement dans le contexte économique actuel. Ils réduisent les ressources de la profession sans tenter de percevoir les bénéfices potentiels et le rendement d'un investissement.

Dans certains pays, les systèmes de santé défendent des soins infirmiers de qualité en valorisant les performances professionnelles, l'autonomie de la profession et en les utilisant comme facteur d'optimisation afin d'obtenir les résultats souhaités pour les patients. Des études ont montré les résultats positifs de ces mesures sur la sécurité du patient, la qualité des soins et le niveau de satisfaction des patients, et ce sans augmenter les coûts de la santé (Aiken, 2008).

## Un symposium sur la qualité des soins

La Haute école de Santé Fribourg (HEdS-FR) a introduit en 2018 un nouveau programme de formation bachelor en soins infirmiers orienté sur la qualité des soins. Les résultats des soins obtenus auprès du patient structurent l'ensemble de ce programme. Pour le renforcer, un symposium sur la qualité des soins a également été organisé. Celui-ci favorise l'échange parmi des professionnels issus de domaines différents. En juin 2021, le premier symposium, qui s'est déroulé par visio-conférence, a été consacré à la sécurité des patients.

Problème de soins ou diagnostic infirmier → Altération des échanges gazeux (NANDA)	
Objectifs de soins pour Mme F. (voir vignette clinique dans encadré)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mme F. maîtrise sa respiration</li> <li>• Mme F. utilise efficacement la toux contrôlée</li> </ul>	
Interventions (Nursing Interventions Classification)	Résultats de soins attendus (Nursing Outcomes Classification)
Oxygénothérapie: installer l'équipement, prévenir la sécheresse des muqueuses, vérifier l'efficacité du traitement	SpO2 dans les normes attendues
Auscultation des bruits respiratoires, noter les régions où la ventilation est réduite	Auscultation pulmonaire symétrique et libre
Surveiller la fréquence, l'amplitude, le rythme, la coloration ainsi que l'utilisation de la musculature accessoire pour déterminer l'état respiratoire	Retour aux normes initiales de Mme F., absence de travail respiratoire augmenté
Être attentif à toute augmentation de l'agitation, de l'anxiété, de la dyspnée	Absence de dyspnée au repos et à l'effort Etat de conscience normal
Vérifier la capacité de la personne à tousser efficacement	Capacité de Mme F. à mobiliser ses sécrétions

Tableau: Exemple de la planification de soins d'un diagnostic infirmier.

## Vignette clinique

Mme F., 78 ans, reçoit la visite de l'infirmière dans le contexte des soins à domicile. Elle est atteinte d'une bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) nécessitant une oxygénothérapie la nuit. A l'arrivée de l'infirmière, Mme F. se plaint de difficultés respiratoires et ses lèvres sont bleutées. Elle va «moins bien» depuis deux jours. La nuit précédente, elle a eu un épisode de fièvre qu'elle a traité avec un fébrifuge. Comment débiter la prise en soins de Mme F.? L'ABCDE permet de récolter les signes et symptômes mais aussi les autres éléments à rechercher. Ainsi, en échangeant avec la patiente, l'infirmière évalue le changement de la voix et la capacité de la patiente à protéger ses voies aériennes par la présence de toux et de déglutition, soit le A. Elle poursuit son examen clinique avec le B, en examinant la fréquence respiratoire, l'amplitude, le rythme et la présence de cyanose. Si un problème respiratoire est présent, elle continue son investigation du B en s'intéressant à l'utilisation des muscles respiratoires accessoires ou en catégorisant l'atteinte respiratoire. Elle poursuivra son investigation avec le C, le D puis le E. La démarche ABCDE instaure un ordre systématique dans l'évaluation clinique. Suite à cette première étape, l'infirmière va identifier des diagnostics infirmiers. Chez Mme F., le diagnostic d'altération des échanges gazeux doit être relevé au niveau du B. Pour chaque diagnostic, conformément à la démarche de soins, il est possible de déduire les objectifs de soins, les interventions infirmières et les résultats de soins escomptés afin d'évaluer l'efficacité de la prise en soins (voir tableau ci-contre).

.....

### Les auteurs

**Alain Verdon et Grégoire Menoud,**  
infirmiers, enseignent à l'HEdS-FR.  
Contact: [alain.verdon@heds.fr](mailto:alain.verdon@heds.fr)



Les références en lien avec cet article peuvent être consultées dans l'édition numérique sur [www.sbk-asi.ch/app](http://www.sbk-asi.ch/app)

Les étudiants en soins infirmiers de troisième année ont participé à cet événement dans le cadre du module «engagement professionnel». Pour la partie clinique, Simone Fischer, de la fondation Sécurité des patients Suisse, a présenté le programme national pilote Progress!, en mettant l'accent sur le rôle des infirmières en matière de sécurité de la médication dans les EMS. Ensuite, Janick Gross, infirmière responsable de la qualité à l'Hôpital fribourgeois (HFR), a approfondi la question de la gestion des événements indésirables. Pour la partie recherche, Manuela Eicher, directrice de l'Institut universitaire de formation et recherche en soins (IUFRS) et infirmière consultante en recherche, a expliqué l'importance de l'engagement des patients dans le développement de la sécurité des soins. Et pour le volet formation, nous avons présenté l'approche ABCDE pour le développement du raisonnement clinique en milieu somatique – une approche systématique et applicable dans tous les contextes de soins.

### L'ABCDE en pratique...

Le A (airways) correspond à la perméabilité des voies aériennes supérieures, le B (breathing) à l'évaluation de l'état respiratoire, le C (circulation) à l'état hémodynamique, le D (disability) à l'état neurologique et le E (exposure) à l'évaluation de l'entier des systèmes visibles et exposés à l'environnement. Il ne s'agit pas d'une catégorisation mais d'une logique basée sur la physiologie du trajet de l'oxygène dans le corps. Cette logique permet de prioriser les investigations du soignant, d'identifier les problèmes de soins et d'effectuer les interventions (voir le cas clinique de Madame F. et le tableau).

### ...et dans la formation

L'approche ABCDE a été intégrée au sein du cursus de formation bachelor. Elle est mobilisée à travers différentes didactiques et plusieurs modules. Elle est initiée et travaillée dans de nombreux modules de première année. En deuxième année, elle continue à être développée, notamment avec les apprentissages par problème (APP). Le raisonnement clinique avec l'approche ABCDE est évalué lors d'un examen clinique à objectifs structurés (ECOS). En

troisième année, l'approche ABCDE est mobilisée à travers douze scénarios lors d'une journée de simulation du raisonnement clinique. Les étudiants ont rapporté un niveau de satisfaction très élevé à l'issue de cette journée. Ils ont pu renforcer et développer leur confiance en soi dans la gestion de la détérioration de l'état de santé des patients, à l'aube de leur carrière professionnelle.

Tout au long des trois ans de formation, le raisonnement clinique est ainsi mobilisé au moyen de l'ABCDE, évalué puis attesté pour améliorer la sécurité des patients. Nous souhaitons faire certifier cette journée par un organisme européen qui validera le niveau de maîtrise de l'ABCDE des étudiants dans la gestion des patients critiques.

### Le raisonnement clinique

La littérature relève l'importance d'un cursus axé sur la sécurité du patient dans la formation initiale en soins infirmiers (Vincent et Staines, 2019). Compte tenu de l'impact des soins infirmiers sur les résultats des patients et l'occurrence des événements indésirables, il est important de développer la capacité des étudiants à gérer des situations complexes et à détecter précocement les changements dans l'état clinique du patient.

La non-reconnaissance de la péjoration de l'état de santé des patients est souvent associée à une évaluation clinique inadéquate. De ce fait, à travers l'apprentissage du processus de soins, le programme permet de développer le raisonnement clinique des étudiants. Ce raisonnement procède d'une démarche systématique qui intègre et met en lien, à partir d'un examen physique et d'une écoute active, les signes et symptômes recueillis afin d'élaborer des hypothèses de problèmes de santé réels ou potentiels. En se l'appropriant progressivement, les étudiants améliorent leur compréhension des situations de soins, augmentent leur performance dans l'évaluation systématique de l'état de santé somatique des patients – et garantissent des soins sûrs et de qualité.

Le prochain symposium sur la qualité des soins et la sécurité des patients organisé par la HEdS-FR aura lieu le 24 mai 2022 à Fribourg. Information sur [www.heds-fr.ch](http://www.heds-fr.ch)