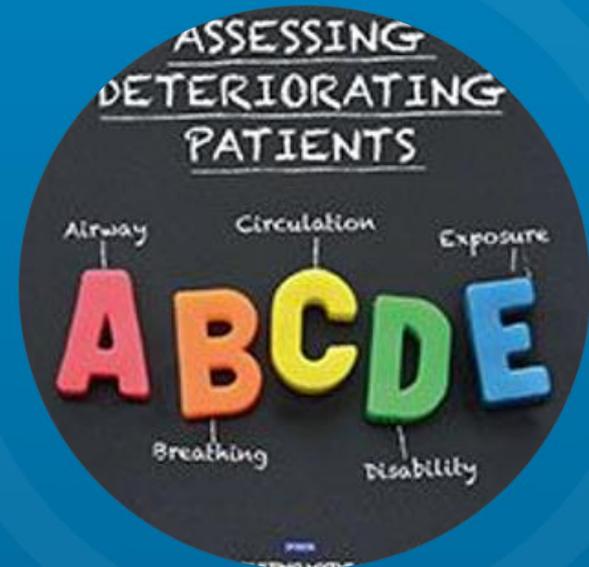




# Heds FR

Haute école de santé Fribourg  
Hochschule für Gesundheit Freiburg

# L'approche ABCDE au service de la sécurité des patients



Alain Verdon & Grégoire Menoud

27.05.2021

**Hes·so**

Haute Ecole Spécialisée  
de Suisse occidentale  
Fachhochschule Westschweiz  
University of Applied Sciences and Arts  
Western Switzerland

# Approche ABCDE dans le programme Bachelor en soins infirmiers

## La qualité des soins

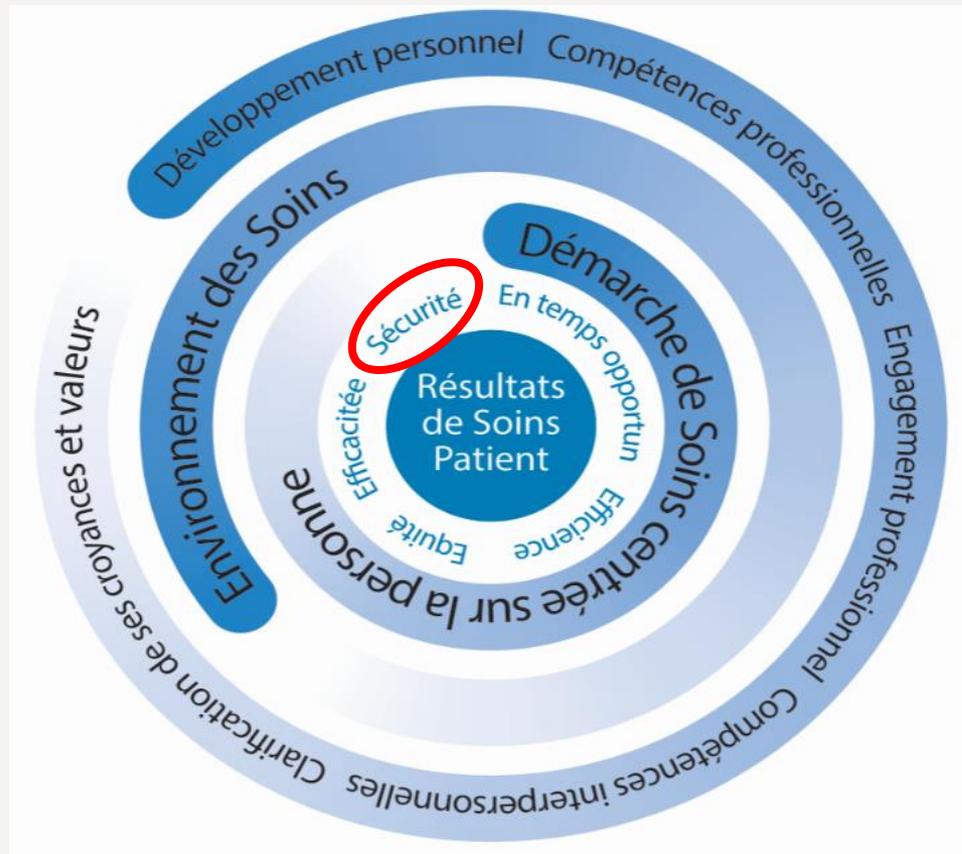
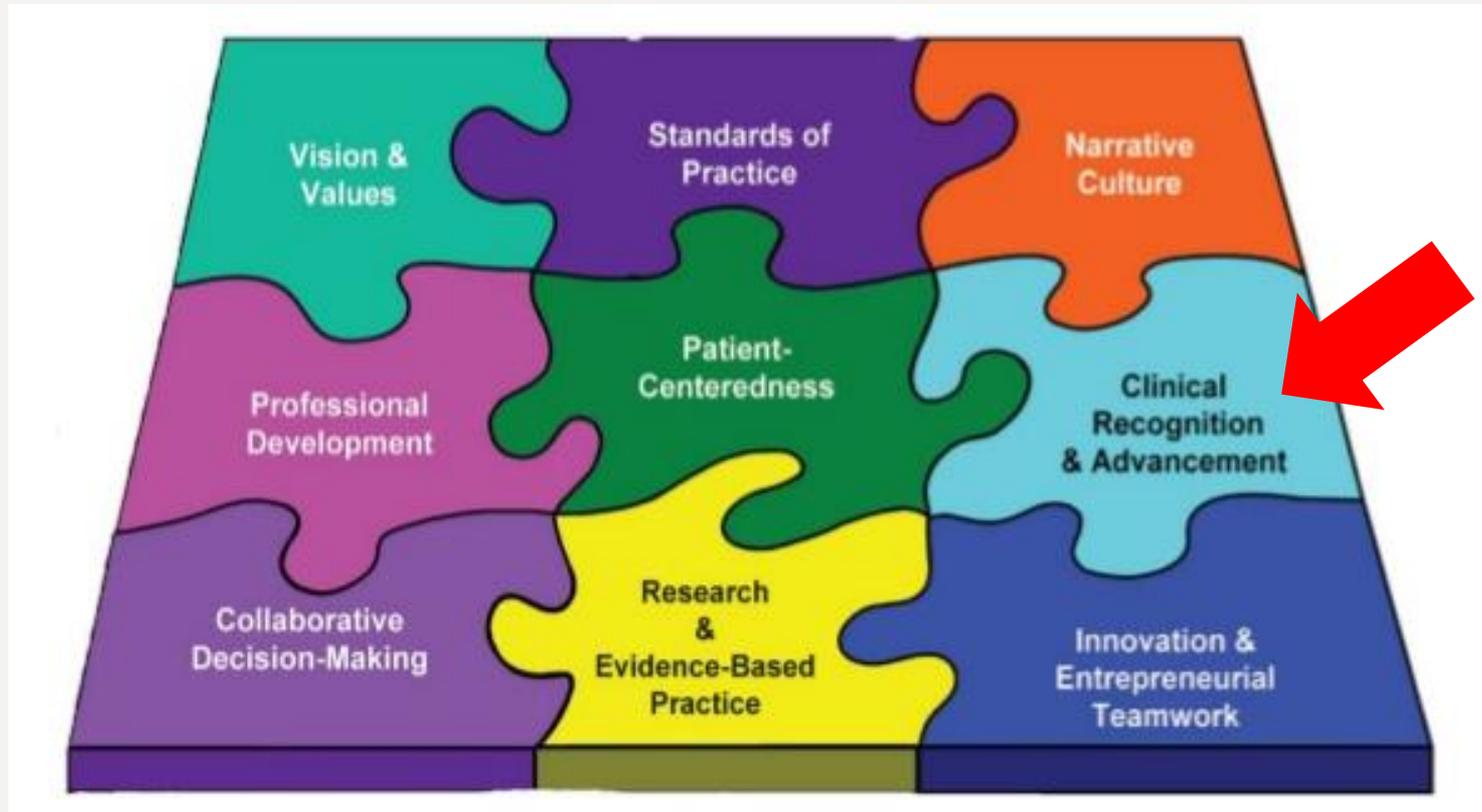


Fig. Programme Bachelor en soins infirmiers HEdS - FR

# Approche ABCDE dans le programme Bachelor en soins infirmiers



Copyright © 1996 Massachusetts General Hospital, updated 2006, 2012 and 2016

## Sécurité patient

### Attributs

- Eviter et prévenir les résultats indésirables
- Diminuer le risque de préjudice
- Atténuer les conséquences

### Etat actuel

- Les patients adultes reçoivent seulement 57% des soins recommandés
- 12.3% des patients hospitalisés subissent des préjudices

# AMÉLIORER LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES SOINS EN SUISSE

Charles Vincent et Anthony Staines

Rapport national sur la qualité et la sécurité des soins en Suisse,  
commandé par l'Office fédéral de la santé publique

La version anglaise fait foi

## Approche ABCDE et sécurité patient

La sécurité patient dépend de la **qualité de la formation**

Les améliorations de sécurité les plus rapidement efficaces semblent être celles qui **se focalisent sur un aspect clinique important**

La non reconnaissance de la **péjoration de l'état de santé** est en partie associée à une évaluation clinique inadéquate

Les infirmières doivent être capable de gérer des situations complexes, de **détecter précocement les changements dans l'état clinique du patient**, le degré d'urgence et de décider des actions à entreprendre

Aiken, Linda H, Douglas M Sloane, Luk Bruyneel, Koen Van den Heede, Peter Griffiths, Reinhard Busse, Marianna Diomidous, et al. « Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study ». *Lancet* 383, n° 9931 (24 mai 2014): 1824-30. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)62631-8](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)62631-8).

Butler, C. (2018). Nurses' experiences of managing patient deterioration following a post-registration education programme: A critical incident analysis study. *Nurse Education in Practice*, 28, 96-102. <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2017.10.014>

Massey, D., Chaboyer, W., & Anderson, V. (2016). What factors influence ward nurses' recognition of and response to patient deterioration? An integrative review of the literature. *Nursing Open*, 4(1), 6-23

Shekelle, Paul G., Pronovost, Peter J., Wachter, Robert M., Taylor, Stephanie L., Dy, Sydney M., Foy, Robbie, . . . Walshe, Kieran. (2011). Advancing the Science of Patient Safety. *Annals of Internal Medicine*, 154(10), 693-696. doi: 10.1059/0003-4819-154-10-201105170-00011

## Approche ABCDE et sécurité patient

### Importante dans tous les contextes

**EMS:** 42% des hospitalisations des résidents d'EMS sont évitables



Intervenir suffisamment tôt + prendre les mesures nécessaires  
Permet d'éviter les complications

**SAD:** une approche proactive et une réaction rapide aux premiers dysfonctionnements



Impact considérable sur la qualité de vie des patients et l'utilisation des services de santé

Di Pollina, L., Guessous, I., Petoud, V., Combescure, C., Buchs, B., Schaller, P., Gaspoz, J. M. (2017). Integrated care at home reduces unnecessary hospitalizations of community-dwelling frail older adults: a prospective controlled trial. *BMC Geriatr*, 17(1), 53. doi: 10.1186/s12877-017-0449-9

Franziska Zúñiga, Kornelia Basinska, Reto W. Kressig, Andreas Zeller, Michael Simon (2017). Das Projekt INTERCARE, Pflegegeleitete Versorgungsmodelle in der Langzeitpflege. *Primary and Hospital Care*, 17(14), 270-271. DOI: <https://doi.org/10.4414/phc-d.2017.01553>.

## Approche ABCDE et démarche de soins

- Démarche systématique à partir d'un examen physique et d'une écoute active (anamnèse)
- Les signes et symptômes recueillis permettent l'élaboration d'hypothèses des réactions physiologiques



## Approche ABCDE et démarche de soins

L'approche permet de :

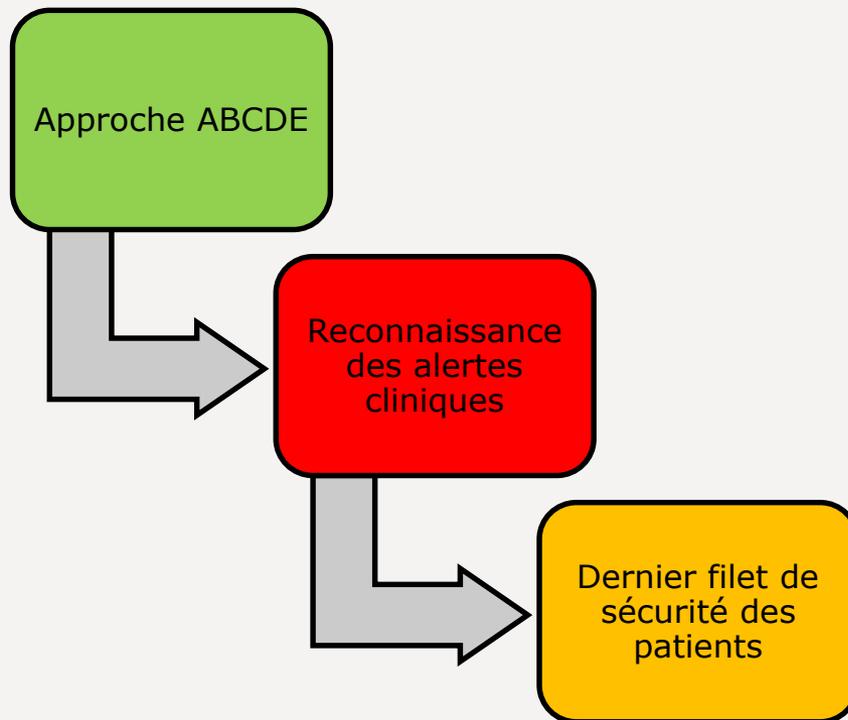
- Comprendre le sens de la situation à travers le **jugement clinique et la pensée rationnelle**
- Percevoir des **indices fins** pour améliorer la compréhension
- **Augmenter la performance** des infirmières dans l'évaluation systématique de la détérioration des patients
- Identifier les patients à risque / **intervenir et d'appeler à l'aide** à un stade précoce

Milhomme, Daniel. « L'intégration des savoirs infirmiers pour une pratique compétente en soins critiques : quelques pistes de réflexion »  
11, n° 1 (2014): 10.

Barker M *et al* (2015) How to assess deteriorating patients. Nursing Standard. 30, 11, 34-36.

## Identification des alertes cliniques

« L'identification d'une alerte clinique est une étape préalable incontournable avant toute les autres. L'évaluation des fonctions vitales de la personne est effectuée à tout moment lors d'un épisodes de soins » (p. 34)



## Comment opérationnaliser l'enseignement du raisonnement clinique?



## Démarche ABCDE: c'est quoi?



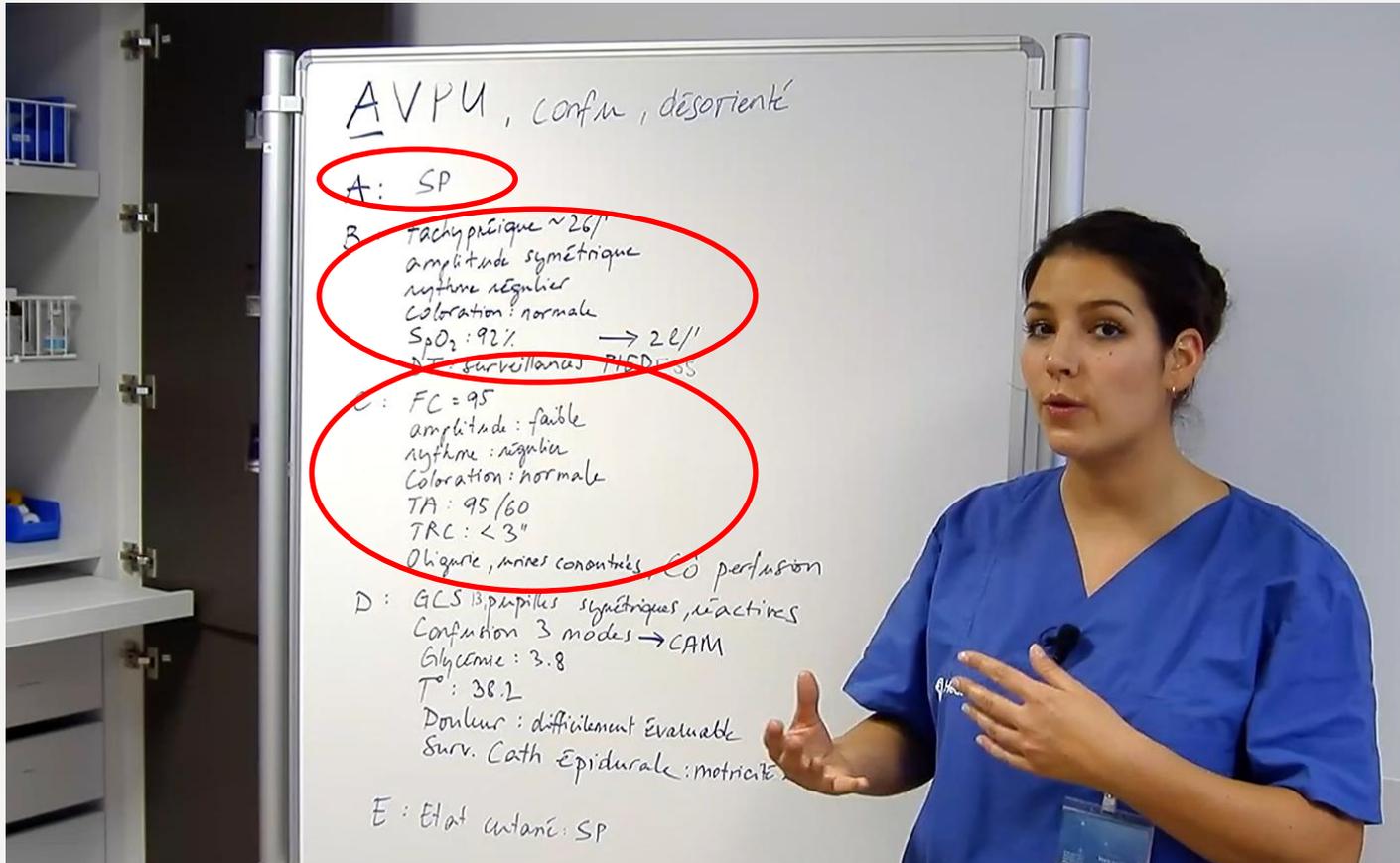
A	AIRWAYS	Perméabilité des voies aériennes supérieures
B	BREATHING	Etat respiratoire
C	CIRCULATION	Etat hémodynamique
D	DISABILITY	Etat neurologique
E	EXPOSURE	Exposition & environnement

# L'ABCDE & récolte des données

EVALUATION ABCDE			
	Prendre les signes vitaux par étape ABCDE	Rechercher les signes et symptômes <ul style="list-style-type: none"> <li>• Indiquer les résultats de l'<b>EXAMEN CLINIQUE</b> (ciblé ou complet)</li> <li>• Relever les éléments paracliniques (labos, radiologiques, US, examens fonctionnels, ...)</li> <li>• Spécifier les éléments à rechercher</li> </ul>	Contrôler l'équipement par étapes ABCDE
<b>A = Airway</b> 		<b>Signes présents</b> (examens cliniques) - ... - ...  <b>Signes à rechercher :</b> - ... - ...	<b>Equipement présent</b> - ... - ...  <b>Equipement à prévoir</b> - ...
<b>B = Breathing</b> 		<b>Signes présents</b> (examens cliniques) - ... - ...  <b>Signes à rechercher :</b> - ... - ...  <b>Examens paracliniques présents</b> - ... - ...  <b>Examens paracliniques à rechercher</b> - ... - ...  <b>Médicaments</b> - ...	<b>Equipement présent</b> - ... - ...  <b>Equipement à prévoir</b> - ...

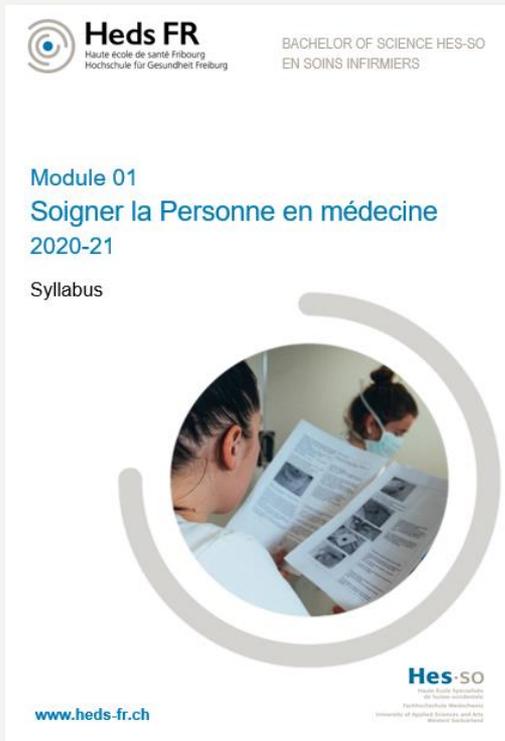
tableau «GT soins aigues et pédiatrie» – HEdS-FR

## Un choix dans la didactique



copie d'écran d'un serious game M14 HEdS-FR

## Démarche ABCDE et diagnostics infirmiers



### Diagnostic infirmier / problème de soins M01

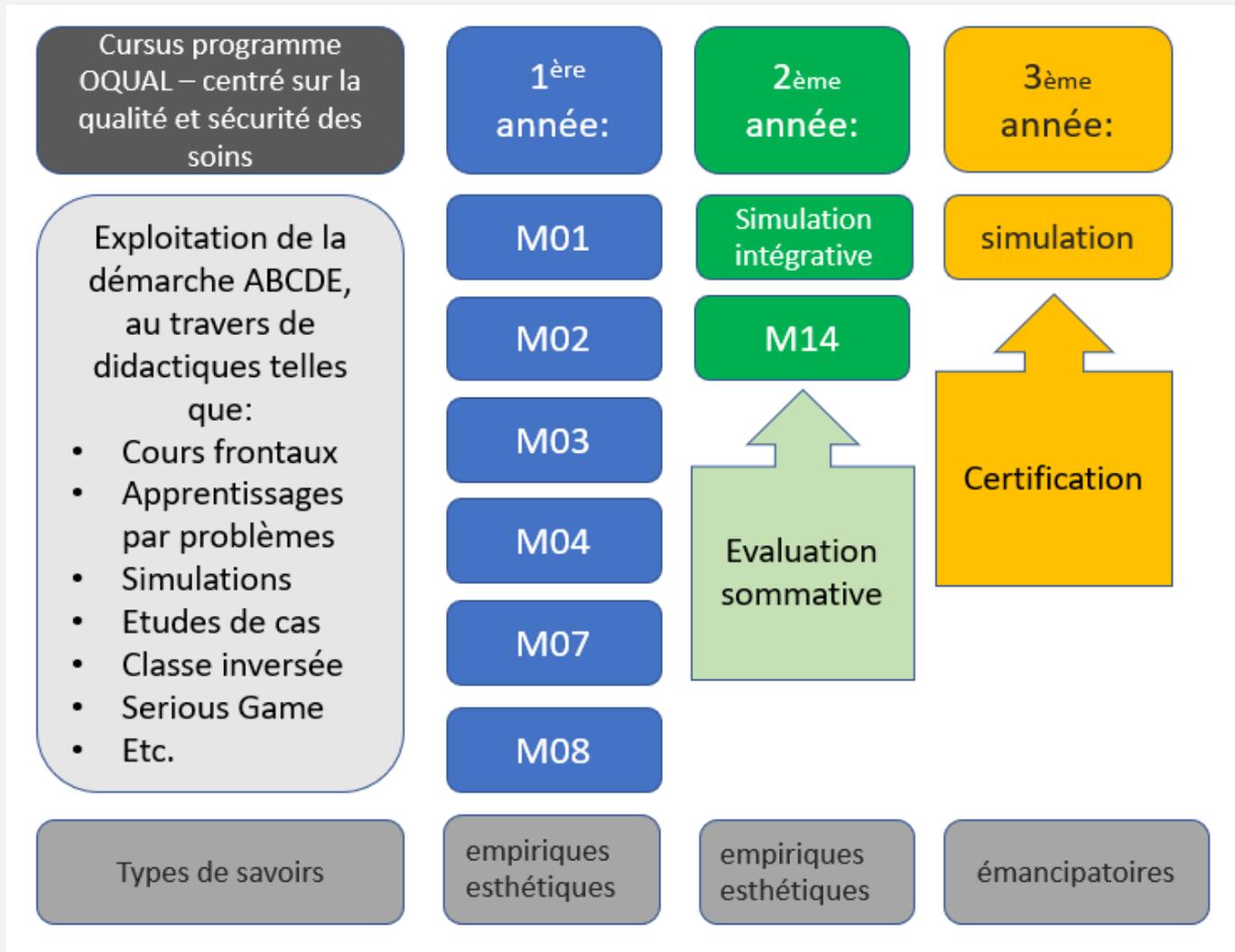
- Échanges gazeux perturbés
- Dégagement inefficace des voies respiratoires
- Hyperthermie
- Douleur aiguë
- Risque de diminution de l'irrigation cardiaque
- Débit cardiaque diminué
- Risque de fausse-route (aspiration)
- Mobilité physique réduite
- Communication verbale altérée
- Négligence de l'hémicorps

## L'ABCDE et la planification des interventions

Problèmes de soins ou diagnostics infirmiers	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Altération des échanges gazeux</i></li> </ul>	
Objectifs de soins pour la Personne	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>La Personne maîtrisera sa respiration</i></li> <li>• <i>La Personne utilisera efficacement la toux contrôlée</i></li> </ul>	
Interventions	Résultats de soins attendus
<i><b>Oxygénothérapie</b> : installer l'équipement, prévenir la sécheresse des VR, vérifier l'efficacité du traitement</i>	<i>Oxymétrie dans les normes attendues</i>
<i>Auscultation des bruits respiratoires, noter les régions où la ventilation est réduite ainsi que la présence de bruits adventices afin de suivre sur une base continue la réponse de la Personne au traitement</i>	<i>Absences de bruits adventices, murmures vésiculaires dans toutes les plages pulmonaires</i>
<i>Surveiller le FARC respiratoire ainsi que l'utilisation de la musculature accessoire pour déterminer le statut de la respiration</i>	<i>Absence d'utilisation de muscle accessoire</i>
<i>Être attentif à toute augmentation de l'agitation, de l'anxiété, de la dyspnée ou rythme de type Kusmaul suggérant de l'hypoxémie</i>	<i>Absence de dyspnée au repos et à l'effort Absence de signes d'hypoxémie</i>
<i>Vérifier la capacité de la Personne à tousser efficacement pour favoriser l'excrétion des sécrétions</i>	<i>Capacité de la Personne à mobiliser ses sécrétions</i>

tableau «GT soins aigue et pédiatrie» – HEDS-FR

# Synopsis de l'intégration de la démarche ABCDE dans le cursus



## Propositions pour le développement du raisonnement clinique

- **Haut niveau de connaissances:** physiologie, physiopathologie, évaluation clinique (statut fonctionnel)
- Démarche systématique, itérative et évolutive, centrée sur la Personne



# Merci pour votre attention!



[alain.verdon@hefr.ch](mailto:alain.verdon@hefr.ch)

[gregoire.menoud@hefr.ch](mailto:gregoire.menoud@hefr.ch)