

LES PROGRÈS DE L'AMBULATOIRE



Introduction:

Les interventions chirurgicales diminuent en stationnaire au profit de l'ambulatoire. Ce virage ambulatoire impose une adaptation des pratiques médicales et chirurgicales. Cela demande une évolution dans l'offre de soins et notamment pour le suivi post-opératoire. Les patients bénéficiant d'une intervention en ambulatoire doivent avoir accès à un téléphone en cas de problème durant la nuit post-opératoire. En Suisse, la téléphonie mobile est particulièrement répandue, à hauteur de 1,30 abonnement par habitant. Par ailleurs, les infirmiers experts en soins d'anesthésie sont des personnes ressources dans la gestion de l'antalgie, de par leurs connaissances et compétences. Ainsi, ils pourraient être des acteurs de choix pour la gestion de l'antalgie post-opératoire par télénursing. La question de recherche de ce travail découle de questionnements et d'observations de terrain :

« En quoi une consultation téléphonique réalisée le lendemain d'une opération de chirurgie ambulatoire, par un infirmier expert en soins d'anesthésie, est-elle bénéfique dans la gestion de l'antalgie ? »

Objectifs:

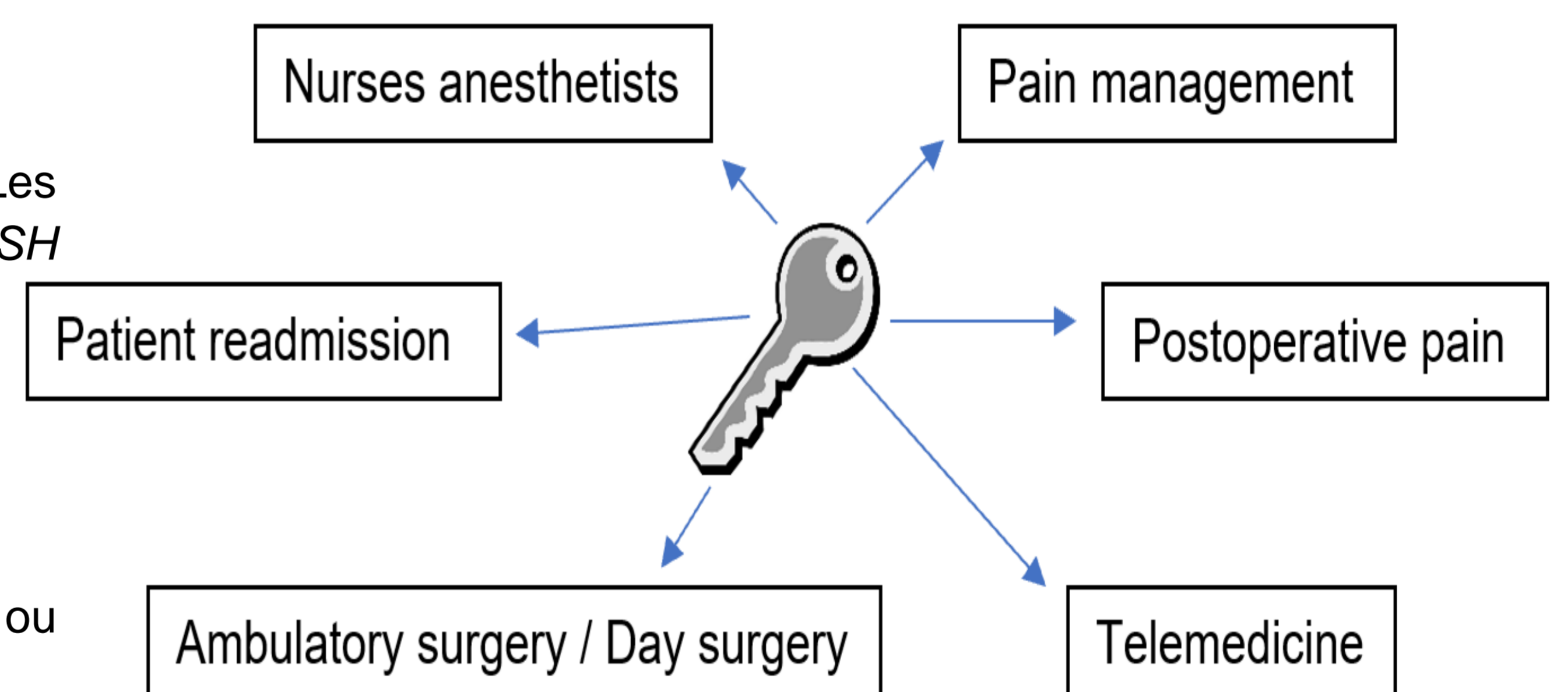
- Définir quels sont les avantages et inconvénients de la télémédecine.
- Identifier en quoi les infirmiers experts en soins d'anesthésie sont capables d'effectuer le suivi post-opératoire des patients en matière d'antalgie par télénursing.
- Développer la profession d'infirmiers experts en soins d'anesthésie.
- Mettre en place potentiellement un projet pour le suivi post-opératoire des patients ambulatoires.

Méthode:

Réalisation d'une revue de littérature non exhaustive basée sur 4 articles scientifiques. Les recherches ont été effectuées sur le moteur de recherche PubMed au moyen des MeSH terms ci-contre. Plusieurs critères d'inclusion ont été retenus :

- Disponibilité en libre accès d'un abstract / résumé.
- Strictement moins de 15 ans.
- Application infirmière.
- Haut niveau de preuve scientifique.

Chaque article a été analysé au moyen de la grille d'analyse McMaster quantitative ou qualitative.



Résultats: usage de la télémédecine et du télénursing en chirurgie ambulatoire



Apports de la télémédecine

- Moins de consultations médicales
- Moins de déplacements
- Economie de temps
- Promotion de la santé
- Conseils
- Mesures thérapeutiques non médicamenteuses
- Gestion du traitement antalgique



Limites et difficultés de la télémédecine

- Barrière de la langue
- Fonction cognitive insuffisamment préservée
- Faculté auditive insuffisamment préservée
- Représentations sur la douleur
- Représentations sur les opioïdes



Faisabilité de la consultation téléphonique par un infirmier expert en soins d'anesthésie

- Déjà pratiquée par des infirmiers spécialisés
- Informations personnalisées
- Expertise
- Collaboration infirmiers / médecins

Conclusion:

Le télénursing pratiqué par des infirmiers spécialisés apporte de nombreux avantages, permettant d'améliorer la gestion de la douleur des patients ambulatoires en donnant des conseils. Les infirmiers spécialisés possèdent des connaissances et compétences importantes, représentant des personnes de choix pour le télénursing. Et en particulier, en raison de leur expertise dans le domaine de la gestion de la douleur, les infirmiers experts en soins d'anesthésie pourraient être des personnes ressources et apporter des bénéfices dans la prise en charge de l'antalgie post-opératoire au moyen de la télécommunication. Toutefois, le télénursing rencontre des limites, notamment la barrière de la langue. Cette limite peut être d'autant plus importante dans un établissement bilingue comme l'Hôpital Daler à Fribourg.

Liste de référence bibliographique:

- Armstrong, K. A., Coyte, P. C., Brown, M., Beber, B., & Semple, J. L. (2017). Effect of Home Monitoring via Mobile App on the Number of In-Person Visits Following Ambulatory Surgery : A Randomized Clinical Trial. *JAMA Surgery*, 152(7), 622-627. <https://doi.org/10.1001/jamasurg.2017.0111>
- Czarnecki, M. L., Garwood, M. M., & Weisman, S. J. (2007). Advanced practice nurse-directed telephone management of acute pain following pediatric spinal fusion surgery. *Journal for Specialists in Pediatric Nursing*: JSPN, 12(3), 159-169. <https://doi.org/10.1111/j.1744-6155.2007.00109.x>
- Hartford, K. (2005). Telenursing and patients' recovery from bypass surgery. *Journal of Advanced Nursing*, 50(5), 459-468. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03427.x>
- Hsiao, J.-L., Wu, W.-C., & Chen, R.-F. (2013). Factors of accepting pain management decision support systems by nurse anesthetists. *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 13, 16. <https://doi.org/10.1186/1472-6947-13-16>