



Amélioration des pratiques professionnelles en nutrition entérale

Mr Tony Dos Santos
Diététicien cadre de santé

CONSTAT

■ Positionnement clair et reconnu du service diététique / NE



- 4 diets /6 formés AUEC Dénutrition : de l'hôpital au domicile (D.Seguy)
- Gestion des pompes de NE
- PEC de tous les patients en NE
- Gestion de la coordination de la sortie



- Observation sur les pratiques en nutrition entérale → interrogations diet
- Protocoles existants ou inexistants, méconnus
- Matériel très varié, carrières de 8 à 12, sondes lestées ou non...
- Présentation au CLAN par un membre de l'équipe diet
 - Décision: création d'un groupe de travail pluri-professionnel sur la thématique piloté par une diet

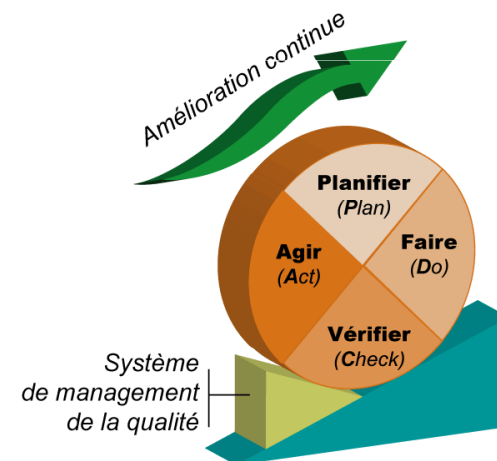
Constitution du groupe

- **1 diététicienne : pilotage du groupe**
- Médecin président du CLAN
- IDE exploration fonctionnelle
- AS chirurgie
- Qualificatrice
- Médecin gastro-entérologue
- Médecin soins intensifs
- 2 pharmaciennes
- Cadre de santé imagerie médicale
- Cadre de santé chirurgie
- Cadre de santé service diététique



Objectifs du groupe

- Réaliser une état des lieux des pratiques professionnelles
- Définir le plan d'action en lien avec les résultats



Etat des lieux des pratiques

- Réalisation d'un questionnaire
- Destiné aux IDE
- Distribution :
 - En main propre dans le service
 - Via cadres de santé
- Nombre questionnaires distribués : 68
- Nombre de retours : 50 soit 73%
- Au total, 48 questionnaires traités



Items du questionnaire (1/3)

- Autour d'une initiation d'une NE
 - la conformité de la prescription médicale
 - L'information au patient
 - Le choix du matériel
 - La pratique du soin
 - Le temps d'attente du contrôle radiologique
 - Les techniques de contrôle

Items du questionnaire (2/3)

- Autour de la surveillance de la NE
 - Les soins
 - La traçabilité du soin à son suivi
 - La pompe de nutrition
 - Utilisation du matériel (type poche à eau...)

Items du questionnaire (3/3)

- Vous et la NE

- Les indications de la nutrition entérale (connaissances, croyance)
- Les difficultés rencontrées
- Les attentes

Résultats

Points positifs	Points à améliorer
Information sur le déroulement du soin avant la pose	Prescription informatique peu détaillée
Utilisation de la pompe	Méconnaissance du choix des sondes nasogastriques
Indications de la NE	Temps du contrôle radiologique long
	Fixation de la sonde
	Peu d'information sur le motif et l'objectif de la NE
	Écart de pratiques IDE (fixation, surveillance, contrôle...)
	Faible traçabilité



PLAN D'ACTION (1/2)

- Validation par le groupe
 - Communiquer les résultats (forum qualité, réunion CDS)
 - Sous groupes de travail :
 - Revoir protocole paramédical
 - Création protocole médical
 - Travail sur le DSI (traçabilité)

PLAN D'ACTION (2/2)

- Identifier le matériel avec la pharmacie
- Collaborer avec la radiologie pour définir une organisation afin de diminuer le temps d'attente
- Former et informer les professionnels
 - Le matériel existant, les protocoles, les pratiques (IDE – Diet)
- Évaluer les pratiques à distance



Rôles du diététicien

- Expertise de la nutrition entérale
- Animer un groupe de travail
- Suivre une veille documentaire
- Sensibiliser et former les paramédicaux
- Trouver des compromis