



IADE en Salle De Naissance

Retour d'expérience



Aude SÉNÉCAILLE- Cadre de santé
IADE - Pôle ORG/ Pôle Anesthésie
Réanimation

SOMMAIRE

- **CONTEXTE**
 - Présentation de la maternité
 - Présentation du plateau technique
 - Présentation de la salle de naissance
- **MISE EN PLACE D'UN IADE EN SALLE DE NAISSANCE**
 - Enjeux
 - Objectifs
 - Activité d'anesthésie et de réanimation
 - Plus-value
 - Complexité du poste
- **ORGANISATION**
 - Organisation des ressources humaines
 - Organisation des ressources matérielles
- **PERSPECTIVES D'AMELIORATION**
 - Communiquer sur le rôle de l'IADE en SDN
 - Favoriser la convergence médico-soignante
 - Réactiver les formations
- **CONCLUSION**



CONTEXTE

Aude Sénécaille- Cadre de santé IADE
- Pôle ORG/ Pôle Anesthésie
Réanimation

Présentation de la maternité

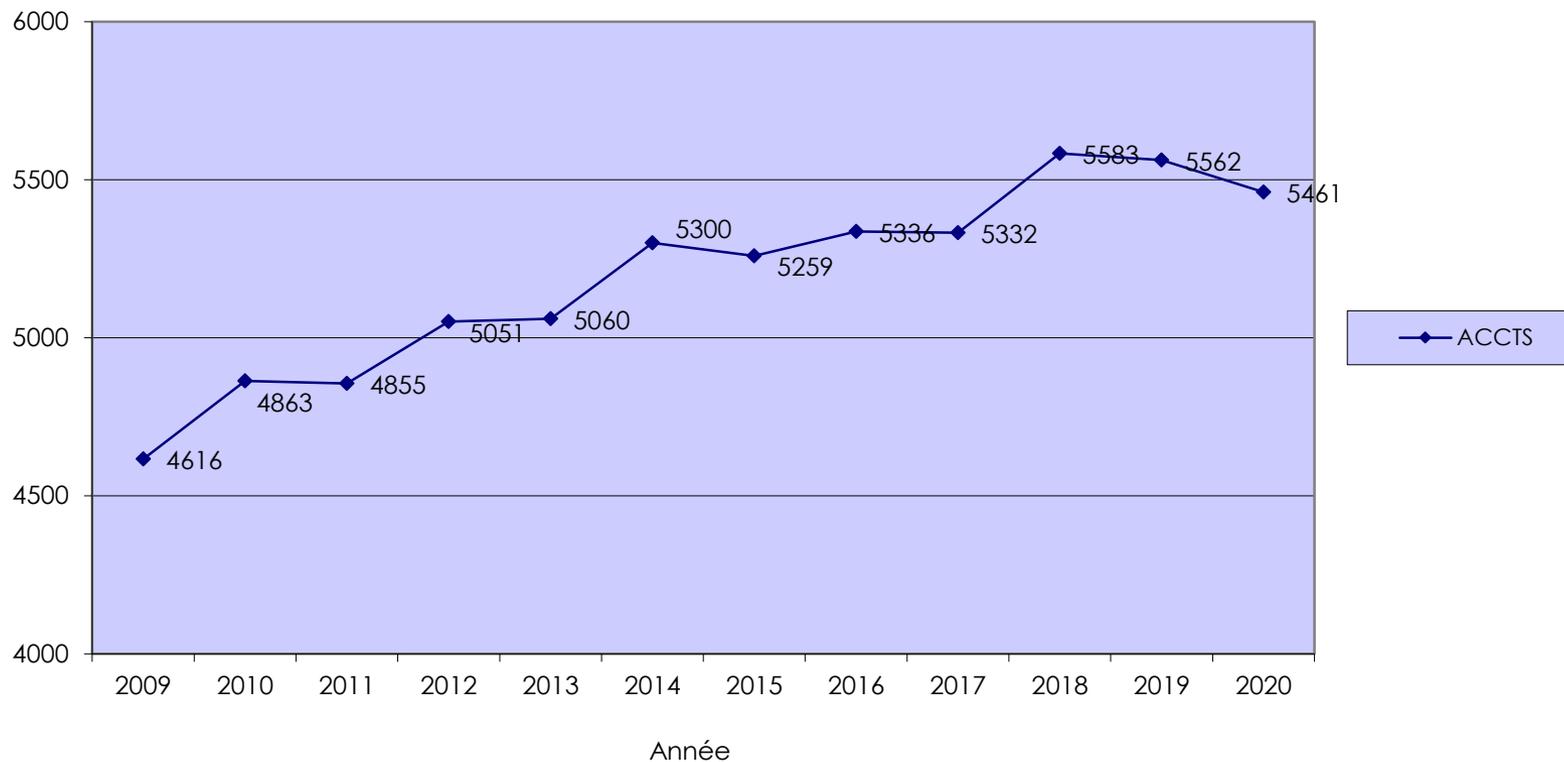
- Maternité de niveau 3:
 - Grossesses à haut risque
 - Réanimation néonatale
 - Service néonatal
 - Réanimation adulte
 - 2 anesthésistes réanimateurs sur place 24h/24h

Quelques chiffres

- 1^{er} maternité de métropole

	2010	2017	2018	2019	2020
Naissances par jour	14	15	16	16	15
Naissances par an	5076	5546	5802	5772	5655

Accouchements depuis 2009



Présentation du plateau technique

- Bloc opératoire : 6 salles d'interventions
- SSPI: 12 postes
- USC: 6 places
- Réanimation néonatale : 3 tables de réa
- Salle de naissance (SDN) : 14 salles de travail

Quelques chiffres

	2017	2018	2019	2020
Nombre de césarienne	1086	1145	1106	1193
Nombre de code rouge	53	44	62	71

Présentation de la SDN

- 14 salles de travail
- 1 salle de dépôts de sang de cordon
- 1 bureau d'anesthésie (IADE, MAR, Interne)
- 1 bureau central (sages-femmes, obstétriciens ...)



MISE EN PLACE D'UN IADE EN SALLE DE NAISSANCE

Aude Sénécaille- Cadre de santé IADE
- Pôle ORG/ Pôle Anesthésie
Réanimation

Enjeux

- Organisation conforme à l'HAS et ARS
- Améliorer la sécurité des activités de soins en SDN:
 - Anesthésie
 - Analgésie
 - Urgences vitales materno-fœtales



Objectifs

- Réduire le délai de prise en charge : présence simultanée du binôme MAR + IADE.
- Répondre à plusieurs urgences simultanées.
- Sécuriser les transports médicalisés.

Activité d'anesthésie et de réanimation

- En collaboration avec le MAR:
 - ALR, AG ou sédation,
 - Surveillance post-anesthésique,
 - Gestion HPPI,
 - Gestion douleur,
 - Transport vers bloc opératoire ou réanimation ou déchoc.

Plus-value (1)

- ❖ Réactivité dans les PEC HPPI et codes rouges:
 - 1 IADE dédié à la SDN
 - Anticipation des PEC
 - Vérification des dossiers avant le passage au bloc opératoire



Plus-value (2)

- ❖ Gestion de l'analgésie
 - Péridurale, analgésie intraveineuse
- ❖ Gestion du matériel d'urgence vitale
 - Maintenance du chariot d'anesthésie et de réanimation



Plus-value (3)

- ❖ Prise en charge transversale sur le plateau technique
- ❖ Continuité des soins entre la SDN et la salle d'urgence
- ❖ Polyvalence de l'exercice

Complexité du poste (1)

- Appropriation d'un nouveau lieu (hors bloc),
- Intégration d'une équipe pluridisciplinaire,



Complexité du poste (2)

- Fluctuation de l'activité avec des pics,
- Situations émotionnelles fortes (naissance, décès...),
- Souvent en urgence (HPPI, éclampsie, troubles du rythme foetal...).



ORGANISATION

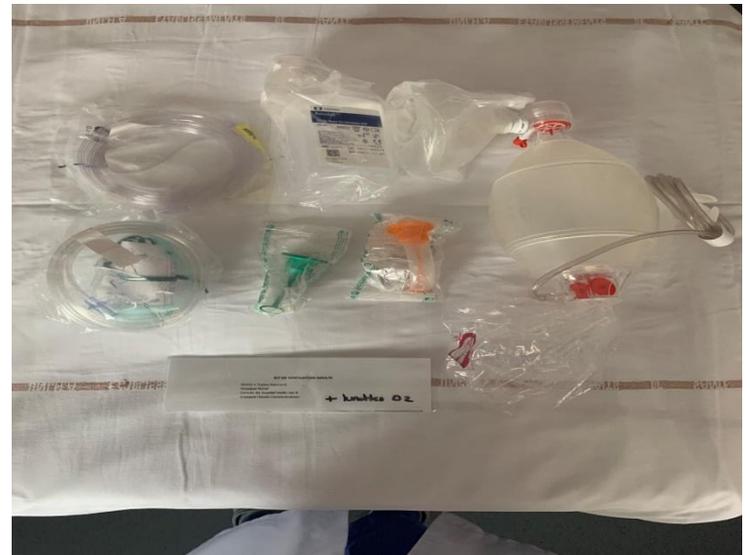
Aude Sénécaille- Cadre de santé IADE
- Pôle ORG/ Pôle Anesthésie
Réanimation

Organisation des ressources humaines

- IADE sur place **la semaine** sur une amplitude de 7h à 21h
- 1IADE d'astreinte **la nuit** de 21h à 7h
- 1IADE d'astreinte **le week-end** du vendredi 21h au lundi 7h.

Organisation des ressources matérielles (1)

- ❖ Dans chaque salle de travail:
 - Optimisation des besoins matériels (kit de ventilation, scope...)



Aude Sénécaille- Cadre de santé IADE
- Pôle ORG/ Pôle Anesthésie
Réanimation

Organisation des ressources matérielles (2)

❖ Dans le bureau central :

- Chariot d'urgence
- Défibrillateur
- Hémocue

 Groupe de travail pour
optimiser le chariot d'urgence
et améliorer la sécurité des
soins.

Organisation des ressources matérielles (2)

❖ Dans le bureau d'anesthésie, au début:

- 2 chariots d'anesthésie
- 2 Obus



❖ Après 1 an :

- 1 chariot d'anesthésie
- 2 obus
- 1 respirateur
- 1 hémocue
- 1 capnographe avec lunettes d'O2 et capteur (protocole ULTIVA)



PERSPECTIVES D'AMÉLIORATIONS

Aude Sénécaille- Cadre de santé IADE
- Pôle ORG/ Pôle Anesthésie
Réanimation

Communiquer sur le rôle de l'IADE en SDN

- ❖ Faire connaître l'activité, le rôle, les missions de l'IADE :
 - Auprès des sages-femmes
 - En collaboration avec les anesthésistes

Favoriser la convergence médico-soignante

- ❖ Privilégier des temps d'échange régulier
- ❖ Communiquer les PEC spécifiques
- ❖ Collaborer avec l'interne d'anesthésiste

Réactiver les formations

- ❖ Aux nouveaux arrivants et à l'équipe :
 - Par des cours en interne au service
 - Par les anesthésistes
 - Par les intervenants extérieurs



De manière continue

Conclusion

- ❖ Mise en place de l'IADE en SDN:
 - Optimisation les conditions de sécurité
 - Anticipation des situations à risque
- ❖ Faire évoluer les ressources:
 - Matérielles (répétiteur, module de capnographie...)
- ❖ Collaboration avec la cadre sage-femme:
 - Continuer à améliorer les PEC
 - Maitriser les risques liés à l'HPPI (certification2022)