



MESURE DE L'INCONFORT EN REANIMATION : IPREA

S. CLAVERIE – M. HARAMBILLET (Bordeaux)

Bénéfices d'une démarche qualité centrée sur le confort des patients hospitalisés en réanimation chirurgicale.

S. Claverie, S. Descamps, M. Harambillet, C. Penchaud, S. Cheminais, C. Carrié, L. Petit
CHU Pellegrin, Bordeaux

Rationnel: Programme de démarche qualité comprenant plusieurs axes :

- (1) Evaluation du score IPREA (Inconforts Perçus par les patients de REAnimation)
- (2) Retour d'information au moins trimestriel aux équipes soignantes
- (3) Mise en place de mesures correctrices spécifiques par différents groupes de travail

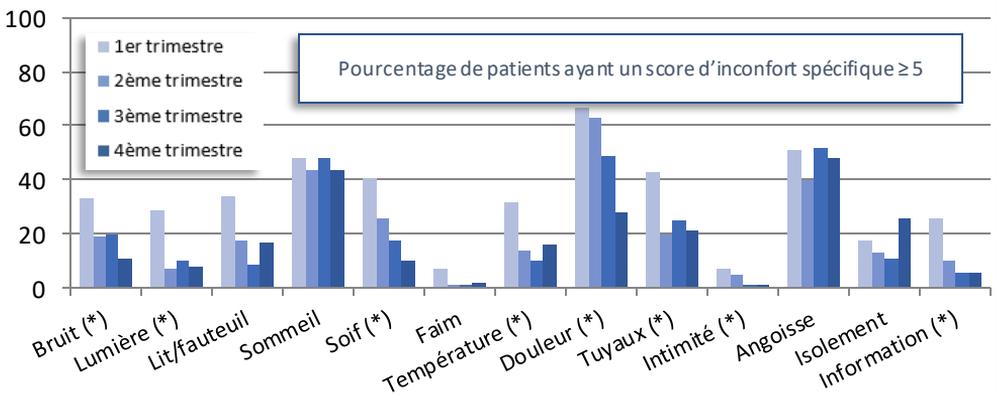
Objectif : Démontrer que ce programme permet de réduire significativement l'inconfort des patients perçu à leur sortie de réanimation.

Méthode:

- Analyse rétrospective de tous les questionnaires IPREA sur une période de 12 mois
- Inconfort important = score global > 50 ou un score spécifique > 5

Résultats: 315 Questionnaires analysés (40% des patients sortants).

- Diminution du score IPREA global (32 [20 – 47] vs. 22 [13 - 33], $p < 0.05$) et diminution des taux d'inconfort important (34% vs. 13%, $p < 0.05$).



Conclusion:

- Evaluation du score IPREA et mise en place d'un programme d'intervention adapté permettent de réduire l'inconfort des patients perçu à leur sortie de réanimation.
- Prise en charge de l'antalgie, du sommeil et de l'anxiété restent des axes majeurs d'amélioration.