



# De l'idée initiale à la question de recherche

CARRIOT Michèle

Puéricultrice de Recherche Clinique-Plateforme Recherche

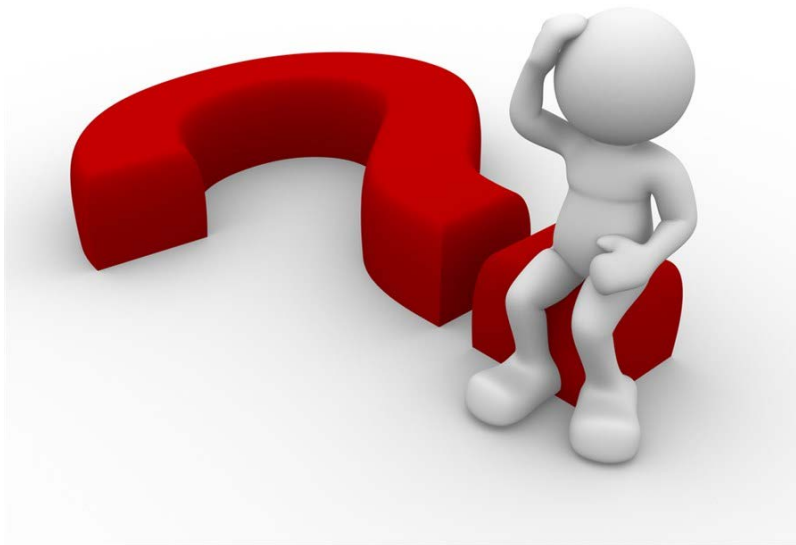
**GIRCI-Juin 2017**

Réseau Recherche et Innovation paramédicales



# La question de départ

- « Rien ne sert de courir, il faut partir à point. »  
Jean de La Fontaine (1621-1695), Le Lièvre et la Tortue (1668)





# Le contexte



- Une infirmière revient en salle de soins, elle vient de « piquer » trois fois pour un bilan sanguin.
- Elle échange avec ses collègues, **ce serait bien de réussir à toutes les fois.....**



# L'idée/question de départ

- Comment faire pour réussir une ponction veineuse ?



# Une hypothèse



- Elle n'a pas utilisé un garrot à bande élastique comme d'habitude, elle trouve que les garrots plat font moins gonfler les veines, pour elle c'est de la faute au garrot !
- Une de ses collègues, elle, n'utilise que des garrots plats , elle les préfère aux autres
- Les avis divergent !!! Qui a raison ?



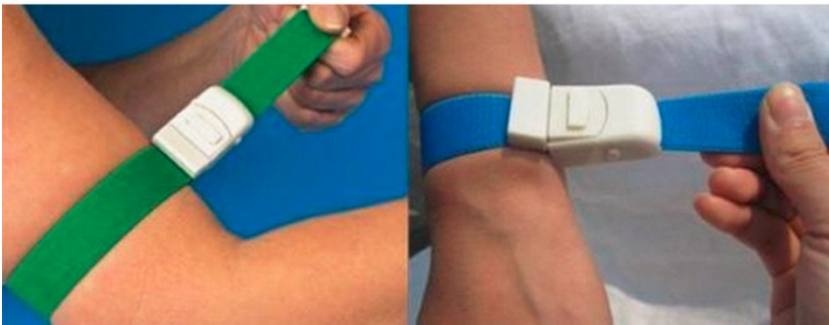
# Le contexte



- Elles vont en parler aux autres infirmières :
  - ce serait intéressant de savoir si le type de garrot utilisé a une influence sur la réussite d'une prise de sang, **mais comment faire ?**
- Elles en parlent au cadre et à toute l'équipe



# Les garrots



HÔPITAUX DE TOURS

BRETONNEAU CLOCHEVILLE TROUSSEAU ERMITAGE





# Organisation de TOURS PHRIP



# Direction des soins

**Vous êtes personnel**

**PARAMÉDICAL**

Vous avez des idées  
c o n c e r n a n t

**l'amélioration  
DES SOINS**

pourquoi ne pas

**REFLECHIR**

**A UN PROJET  
DE RECHERCHE**



**Au CHRU de Tours,  
une équipe pluridisciplinaire  
est là pour vous aider :**

Marie-José Champigny,  
Direction des soins  
poste 7 92 15,  
mj.champigny@chu-tours.fr

Guillaume Flury,  
Cellule d'aide au montage de projets  
Direction de la recherche  
poste 7 08 57, g.flury@chu-tours.fr



# Préciser son sujet



- La méthode QQOQCCP :
  - **Quoi, Qui, Où, Quand, Comment, Combien, Pourquoi** permet d'avoir sur toutes les dimensions du problème, des informations élémentaires suffisantes pour identifier ses aspects essentiels

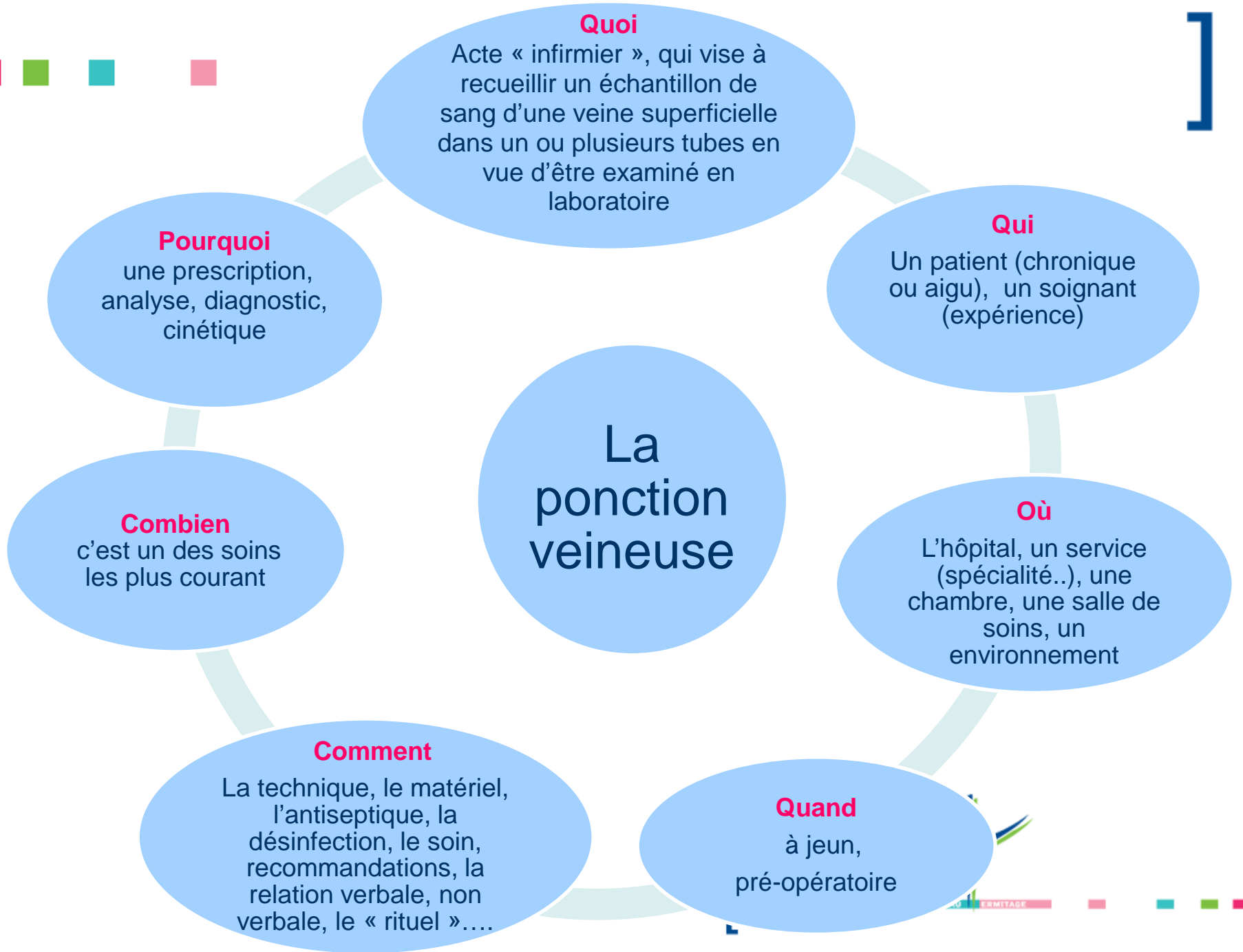




# Bibliographie



- Recherche sur le QQOQCCP
  - **LA** «technique» dans sa globalité de la ponction veineuse (avant, pendant, après) .....
  - Sur le matériel utilisé (garrot, aiguilles, tubes, antiseptiques, compresses, .....
- le CLIN, le CLUD, HAS (recommandations), laboratoire ....
- Recherches et projets de recherche existants, en cours, sans oublier celles en anglais...
  - Les mots clés..



**Quoi**

Acte « infirmier », qui vise à recueillir un échantillon de sang d'une veine superficielle dans un ou plusieurs tubes en vue d'être examiné en laboratoire

**Qui**

Un patient (chronique ou aigu), un soignant (expérience)

**Où**

L'hôpital, un service (spécialité..), une chambre, une salle de soins, un environnement

**Quand**

à jeun, pré-opératoire

**Comment**

La technique, le matériel, l'antiseptique, la désinfection, le soin, recommandations, la relation verbale, non verbale, le « rituel »....

**Pourquoi**

une prescription, analyse, diagnostic, cinétique

**Combien**

c'est un des soins les plus courant



# La question de départ



- Question de départ précise = question de recherche précise
- Elle fait émerger d'autres questionnements donc d'autres hypothèses
- **Se poser la bonne question, pour trouver la bonne réponse**



# La question de départ



- Etre claire et précise :
  - Éviter les termes trop généraux
  - Éviter les questions embrouillées, trop longue



# La question de départ



- Etre pertinente :
  - Correspond au sujet
  - Question non moralisante





# La question de départ

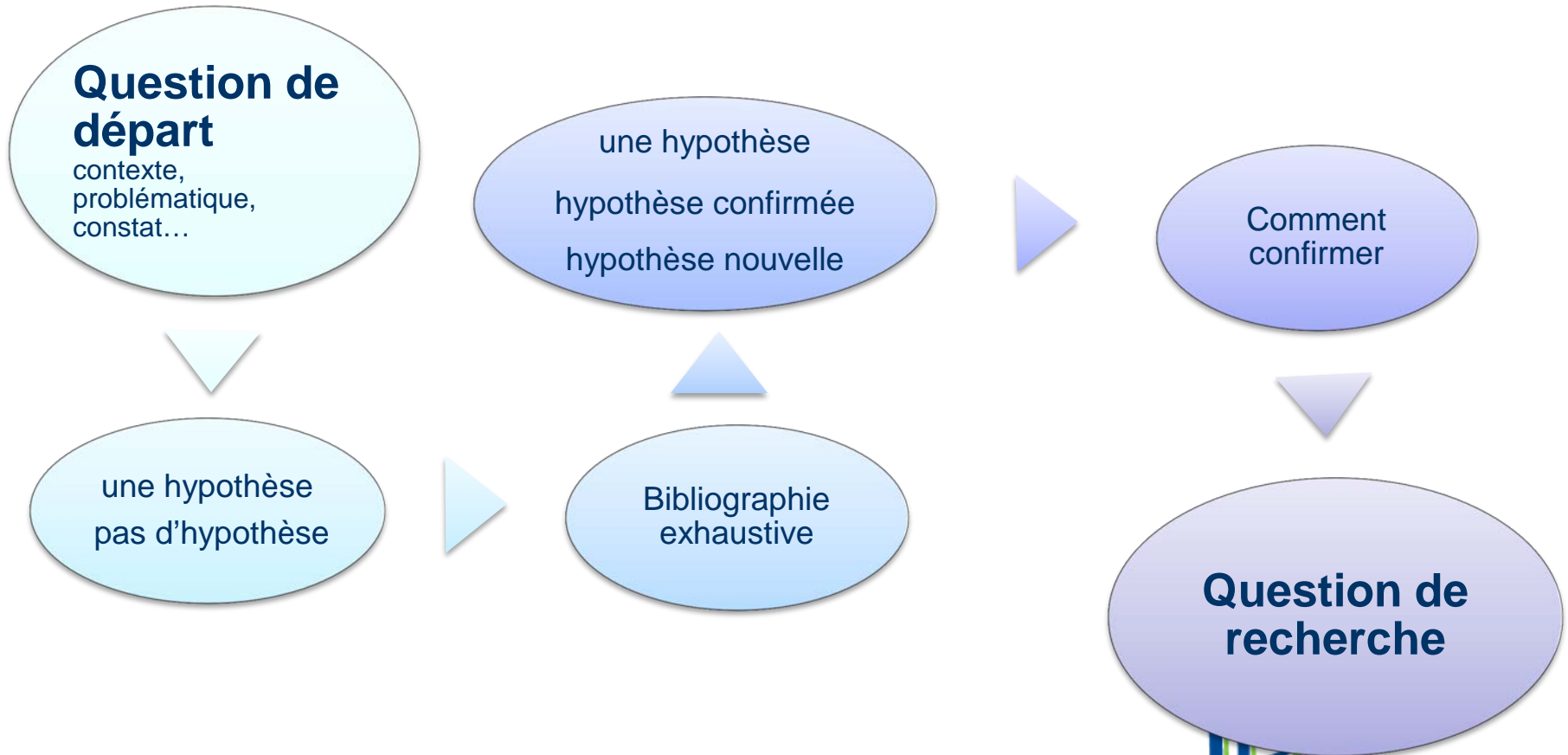


- Etre faisable et réaliste :
  - Comment vais-je m’y prendre pour explorer cette question ?

# La question de départ

- Finalement, elles décident de rester sur le choix du garrot
- Avec quel garrot sommes nous les plus performant pour réussir une prise de sang ?

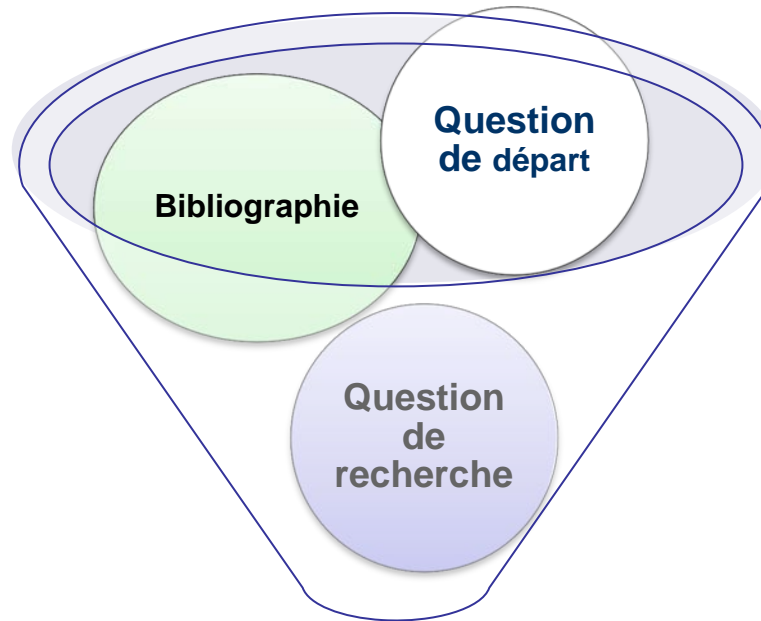
# De la question de départ à la question de recherche...



# De la question de départ à la question de recherche...

- De :
  - Comment faire pour réussir une ponction veineuse ?
- A :
  - Avec quel garrot sommes nous les plus performant pour réussir une prise de sang ?

# De la question de départ à la question de recherche...



**La recherche est une  
démarche en entonnoir**

**CHRU**  
HÔPITAUX DE TOURS

BRETONNEAU CLOCHEVILLE TROUSSEAU ERMITAGE



# La cellule d'aide au montage des projets



- Elles contactent l'ingénieur à la cellule d'aide au montage des projets, direction de la recherche...



# Méthodologie



- Rencontre avec les biostatisticiennes, centre d'investigation clinique....

# ■ ■ ■ ■ La question de recherche ]

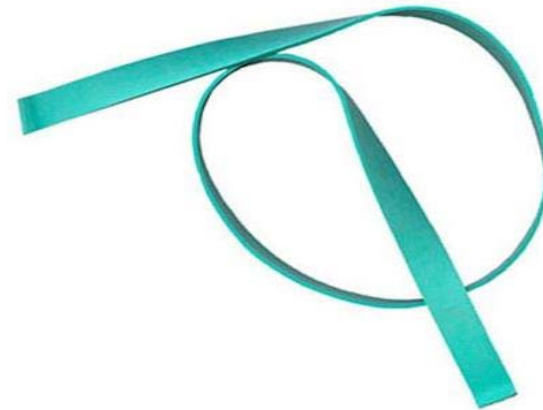
## Patient Intervention Comparateur Outcome

- **P**atients → Qui ?
  - Toutes les personnes ayant un prélèvement sanguin pour une analyse
- **I**ntervention → Quoi ?
  - Garrot
- **C**omparateur → Comparé à quoi ?
  - Les autres garrots : randomisation d'un service par exemple (cluster...)
- **O**utcome (résultat) → Critère de jugement ?
  - Proportion de ponctions veineuses réussies dès la première tentative



# La question de recherche

- L'utilisation d'un garrot à clips bande élastique, est-elle plus efficace que le garrot sans latex plat, dans la réussite d'une ponction veineuse à but de prélèvement pour analyses, chez l'adulte ?



# La question de recherche

- L'utilisation d'un garrot à clips bande élastique, est-elle plus efficace que le garrot sans latex plat, dans la réussite d'une ponction veineuse à but de prélèvement pour analyses, chez l'adulte ?



# La lettre d'intention en vue d'un PHRIP

- Titre du projet/Acronyme : **EGABEX**
  - Evaluation de l'efficacité d'un **G**Arrot à clips **B**ande élastique versus garrot sans lat**EX** plat, lors d'une ponction veineuse à but de prélèvement pour analyses chez l'adulte. Essai en clusters.



# Originalité et caractère innovant PHRIP financés



- Evaluation de l'efficacité du regroupement foetal en association avec la succion d'une tétine avec eau stérile sur la douleur lors d'un prélèvement capillaire chez le grand prématuré.

*AP-HP-PERROTEAU Anne -2013*

- Impact de la technique de ponction de la fistule artérioveineuse sur la séance d'hémodialyse pour le patient et le soignant.

*CHI POISSY STGERMAIN-LOIZEAU Valérie-2015*



# Originalité et caractère innovant PHRIP financés

- Evaluation de l'efficacité du regroupement foetal en association avec la succion d'une tétine avec eau stérile sur la **douleur lors d'un prélèvement capillaire chez le grand prématuré.**

*AP-HP-PERROTEAU Anne -2013*

- Impact de la **technique de ponction de la fistule artérioveineuse sur la séance d'hémodialyse** pour le patient et le soignant.

*CHI POISSY STGERMAIN-LOIZEAU Valérie-2015*



# Originalité et caractère innovant PHRIP financés



- Impact du site de prélèvement capillaire sur la douleur du nouveau-né grand prématuré.

*APHM DIRECTION GENERALE- SAILLE Aurélie-2015*



# Originalité et caractère innovant PHRIP financés



- Impact du site de prélèvement capillaire sur la douleur du nouveau-né grand prématuré.

*APHM DIRECTION GENERALE- SAILLE Aurélie-2015*



# Originalité et caractère innovant PHRIP financés



- Facilitation par la lumière proche infrarouge de l'accès veineux périphérique en réanimation néonatale. Essai randomisé ALPIVEINE (Accès par Lumière Proche Infrarouge des VEInes chez le nouveau-NE).  
*AP-HP- COURTOIS Emilie-2016*
- Aide à la mise en place de PERFusion périphérique par Illumination veineuse infrarouge chez le patient Drépanocytaire en crise : étude randomisée contrôlée ouverte.  
*AP-HP-FISHER Eric-2016*





# Originalité et caractère innovant PHRIP financés



- Facilitation par la lumière proche infrarouge de l'accès veineux périphérique en réanimation néonatale. Essai randomisé ALPIVEINE (Accès par Lumière Proche Infrarouge des VEInes chez le nouveau-NE).  
*AP-HP- COURTOIS Emilie-2016*
- Aide à la mise en place de PERFusion périphérique par Illumination veineuse infrarouge chez le patient Drépanocytaire en crise : étude randomisée contrôlée ouverte.  
*AP-HP-FISHER Eric-2016*

# Ce que je dis, moi, soignant, influence-t-il le vécu douloureux et émotionnel du patient, lors de la pose d'un cathéter veineux périphérique ?

Auteurs :  
Carel.C. , IDE, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse  
Counanau. C. , IDE, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse



## 1. Introduction :

La pose d'un cathéter veineux périphérique est un soin douloureux répétitif chez des patients atteints de cancer. Des traitements médicamenteux pour prévenir la douleur sont utilisés. Parfois des contre-indications limitent leur utilisation.

## 3. Objectif de la recherche

Evaluer dans les services de gastro-entérologie du CHU de Toulouse, l'impact de cette communication sur le comportement douloureux et le vécu émotionnel du patient.

## 4. Méthodologie : L'inclusion des patients s'est effectuée du 19 mars 2014 au 13 octobre 2014.

- 31 patients majeurs, atteints d'une pathologie digestive cancéreuse, répartis dans deux bras de recherche choisis de manière aléatoire :
  - un issu de la pratique courante (scénario 1)
  - un utilisant la communication thérapeutique (scénario 2)
- évaluation du soin : échelle Algoplus renseignée par un tiers ; un questionnaire verbal retranscrits incluant des données socio professionnelle, EVN et le ressenti du patient.

## 2. Problématique de l'étude

Notre hypothèse : une communication thérapeutique issue de la pratique de l'hypnose permettant une diminution de l'intensité douloureuse



### Scénario 1 : Communication courante Connotations NEGATIVES



piquer , cathéter,  
garrot,  
serrer,  
désinfecter , froid ,

ça ne va pas faire mal,  
ne vous inquiétez pas  
Ça ne va pas durer longtemps,

Ne bougez pas.

### Scénario 2 : Communication positive Connotations POSITIVES



souhaiter, aider ,  
mieux vivre le soin ,  
accompagner ,

tranquillement,  
confortablement, calme, détendu,  
paisible, respiration, s'apaise,

très bien...très, très, bien...,

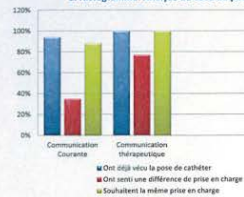
c'est un peu frais , assouplir ,  
protéger,

couche protectrice , .... pied à perfusion

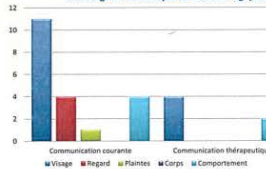
## 5. Résultats : Logiciel Statview

Population cible : 30 patients : H67% - F 33%. Moyenne d'âge : 61,40 ans. En majorité, retraités inactifs : 30%

1. Histogramme: Analyse du vécu du patient



2. Histogramme: Analyse de l'échelle Algoplus



3. Analyse des verbatim



## 6. Conclusion :



Cette méthode permet de gagner en qualité de soin sans perte de temps. Elle encourage les soignants, qu'ils soient médicaux ou paramédicaux, à développer ce type de communication dans leur pratique quotidienne, avec pour objectif le mieux-être et le « bien-vivre » du soin pour la personne soignée.

« Je pose la perfusion dit l'infirmière »... « Je n'ai rien senti » dit le patient dans son lit.

### Références

- Häuser, W., Hansen, E., & Enck, P. (2012). Nocebo phenomena in medicine: their relevance in everyday clinical practice. *Deutsches Ärzteblatt International*, 109(26), 459

- Journée CLUD Toulouse 2012, Atelier : « Des mots pour soigner les maux » présenté par Martine Quintard, infirmière Anesthésiste diplômée d'Etat membre du CLUD et experte en hypnose - Pôle anesthésie CHU Toulouse.



Savoir faire....Faire savoir