

La collaboration interprofessionnelle entre médecins internes et infirmiers(ères) dans des situations simulées de Médecine Interne Générale : les comportements qui contribuent à la qualité du travail d'équipe

Virginie Muller-Juge, Unité de Développement et de Recherche en Education Médicale (UDREM), Faculté de Médecine, Université de Genève, Genève, Suisse

Stéphane Cullati, Service Qualité des Soins, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse; Institut d'Etudes Démographiques et du Parcours de Vie, Faculté des Sciences Economiques et Sociales, Université de Genève, Genève, Suisse

Katherine S Blondon, Département de Médecine Interne Générale, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse

Patricia Hudelson, Département de Médecine Communautaire, de Premier Recours et des Urgences, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse

Fabienne Maître, Département de Médecine Interne Générale, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse

Nu V Vu, Unité de Développement et de Recherche en Education Médicale (UDREM), Faculté de Médecine, Université de Genève, Genève, Suisse

Georges L Savoldelli, Unité de Développement et de Recherche en Education Médicale (UDREM), Faculté de Médecine, Université de Genève, Genève, Suisse; Département d'Anesthésiologie, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse

Mathieu R Nendaz, Unité de Développement et de Recherche en Education Médicale (UDREM), Faculté de Médecine, Université de Genève, Genève, Suisse; Département de Médecine Interne Générale, Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, Suisse

Auteur responsable :

Mathieu R Nendaz, e-mail : Mathieu.Nendaz@hcuge.ch

Mots clés :

Interprofessionnalisme, Médecine Interne, Soins infirmiers

Clientèle cible :

Educateurs en sciences de la santé, médecins, infirmiers(ères)

Résumé :

Contexte : Un travail d'équipe efficient est associé dans la littérature à une meilleure prise en charge des patients. Cependant, la compréhension des interactions médico-infirmières est insuffisante en Médecine Interne, en comparaison aux contextes de Soins Intensifs et de Réanimation.

Objectif :

Décrire les comportements des médecins internes et des infirmiers(ères) qui contribuent à la qualité du travail d'équipe.

Méthodes :

Nous avons recrutés 14 médecins-internes et 14 infirmiers(ères) volontaires d'un service de Médecine Interne Générale aux Hôpitaux Universitaires de Genève, Suisse. Les paires médico-infirmières ont été amenées à gérer un cas clinique non-urgent et un cas plus urgent dans un environnement simulé de Médecine Interne, grâce à un mannequin de haute fidélité. Après la simulation, les participants ont participé à une séance de « rappel stimulé » durant laquelle ils ont visionné la vidéo de la simulation et ont expliqué leurs actions et leurs perceptions. Toutes les simulations ont été transcrites, codées et analysées, en utilisant une méthode qualitative (« template analysis »).

Lors de précédents entretiens semi-structurés, les participants ont évoqués des comportements souhaitables lors de leurs interactions médico-infirmières. Ces derniers ont servi de base pour créer notre « catalogue de codage », complétant ainsi des items issus d'échelles publiées.

Une équipe de trois chercheurs (une pédagogue, un médecin et alternativement une infirmière, une anthropologue, un sociologue, ou une spécialiste en éducation médicale) ont d'abord codé les vidéos indépendamment et ont ensuite comparé et discuté leurs différences de codage jusqu'à ce qu'un consensus ait été atteint. La qualité du travail d'équipe pendant les simulations a été évaluée selon l'efficacité de la prise en charge du patient, la présence d'objectifs communs de prise en charge, et l'ambiance de l'interaction.

Résultats :

A ce stade de la soumission de ce résumé, les données sont en cours d'analyse. Des résultats préliminaires indiquent que, plus que la performance individuelle, la capacité d'un membre de la paire à compenser les faiblesses de l'autre (telles que le manque d'expérience ou le manque d'autonomie) était associée à un meilleur travail d'équipe. La prise de décisions individuelle sans dialogue, ni concertation, ni communication était associée à une diminution de la qualité du travail d'équipe. Le type de cas clinique (urgent versus non-urgent) semblait aussi influencer les comportements des participants en rapport avec le travail d'équipe pendant la simulation.

Conclusion :

Certains comportements, semblables à ceux observés dans des équipes de réanimation, semblent améliorer le travail d'équipe entre paires médico-infirmières et permettent de compenser les faiblesses individuelles d'un membre de l'équipe. Afin que les membres de l'équipe adoptent ces comportements, l'éducation interprofessionnelle devrait en tenir compte aux niveaux pré- et post-gradués.

Références bibliographiques:

- Zwarenstein M, Goldman J, Reeves S (2009) Interprofessional collaboration: effects of practice-based interventions on professional practice and healthcare outcomes. Cochrane Database Syst Rev: CD000072.
- Muller-Juge V, Cullati S, Blondon K S, Hudelson P, Maître F, Vu N V, Savoldelli G L, Nendaz M R (2013) Interprofessional collaboration on an Internal Medicine ward: role perceptions and expectations among nurses and residents. (submitted)