

# La collaboration IADE/urgentiste au SMUR

**Mot clés :** Collaboration Autonomie IADE/ Urgentiste Activité SMUR

## **RESUME**

Les compétences de l'IADE, sa place et sa fonction sont légitimes au sein des SMUR depuis leur création. Cependant l'évolution de la santé, les contraintes démographiques IADE et les contraintes budgétaires des établissements de santé ont fait évoluer l'organisation des SMUR ces dernières années. Des sociétés savantes et des établissements de santé remettent en question la place de l'IADE.

Cette observation de terrain a pour objet de rechercher en quoi la collaboration IADE/urgentiste apporte une plus-value dans la prise en charge du patient en pré-hospitalier.

L'enquête est réalisée au moyen d'entretiens semi-directifs. Les professionnels interviewés sont deux IADE et deux urgentistes. Les résultats sont analysés au regard des concepts de collaboration et d'autonomie. Ils montrent que la collaboration IADE/urgentiste apporte une plus-value dans la prise en charge du patient dans certaines situations et quand les déterminants de cette collaboration sont réunis en particulier l'expertise et la

connaissance des compétences de chacun.

## **INTRODUCTION**

La formation d'IADE comprend dans ses enseignements les soins et la prise en charge en situations d'urgence.

D'un point de vue de l'évolution de notre système de santé, de ses contraintes budgétaires et démographiques, et de celui de certaines sociétés savantes, la place de l'IADE est remise en cause au sein des SMUR.

L'objet de ce mémoire est d'orienter la recherche sur l'activité soignante en pré-hospitalier et de tenter d'apporter des éléments de réponse sur ce que peut apporter un infirmier anesthésiste au sein de ces structures. Il est aussi intéressant d'étudier si la collaboration IADE/urgentiste est bénéfique, nécessaire ou non, dans toutes les situations que l'on peut rencontrer dans le cadre de l'activité au SMUR.

## **METHODE**

Il s'agit ici d'une recherche scientifique qualitative. Le choix de l'entretien semi-directif s'impose donc. En effet, il s'agit d'un outil qui permet le recueil d'informations dans le cadre d'un discours centré sur un thème défini. Ce type d'entretien donne la parole, il ne limite pas la personne interrogée à des questions prédéfinies.

De plus, l'entretien semi-directif permet de recueillir des informations qualitatives telles que des points de vue, des réactions, permet de repérer des faits, des analyses. C'est donc un outil d'enquête de choix lorsque la recherche questionne la pratique des professionnels.

Ayant constaté beaucoup de points de vue différents et de débats concernant la place de l'IADE au SMUR, deux médecins ont été interrogés.

Dans le but de limiter les biais dans cette enquête, les médecins urgentistes interrogés travaillent chaque jour en collaboration avec des IADE et des infirmiers du SMUR. Pour recueillir un maximum d'éléments dans ces entretiens, les deux urgentistes présentent une expérience d'activité SMUR différente. De la même façon, les IADE interrogés auront également une expérience SMUR différente.

Les professionnels interrogés ont pu parler d'une intervention en SMUR primaire de leur choix en équipe complète.

La durée des entretiens prévue est de 30 minutes et l'anonymat est conservé dans le cadre de cette recherche.

Le recueil des données s'est fait en deux tableaux reprenant les éléments de réponses des personnes interrogées et la mise en lien avec les concepts de collaboration et d'autonomie.

## **RESULTATS**

Deux IADE et deux urgentistes d'une même structure ont été interviewés. Concernant les urgentistes, un des urgentistes, récemment diplômé, a 6 mois d'expérience et le second, un médecin anesthésiste réanimateur diplômé en 1984, ayant fait deux années de remplacement au bloc opératoire, a poursuivi le reste de sa carrière dans les services de médecine d'urgence et notamment au SMUR. Cet urgentiste fait partie des plus anciens professionnels médicaux et bénéficie de la plus ancienne des formations pour exercer en SMUR. Quant aux IADE interrogés, l'un justifie un an d'expérience tandis que l'autre exerce depuis 9ans.

Toutes les personnes interviewés ont évoqué des situations où l'IADE était présent durant l'intervention sauf une.

Il a été réalisé une analyse thématique du contenu des entretiens, à partir notamment des éléments développés du cadre conceptuel.

Dans chacun des entretiens ont été identifiés les éléments des concepts, à savoir les déterminants, les atouts et les limites de la collaboration. La place de l'anesthésie en SMUR est une thématique qui a été évoquée par l'ensemble des personnes interviewées.

Dans les entretiens, l'IADE fait face aux difficultés, a un rôle de soutien, d'entraide, d'optimisation des ressources pour l'urgentiste notamment en ce qui concerne les gestes techniques. L'urgentiste met aussi en avant ses compétences dans la coordination et la sécurisation de l'intervention. L'expertise de l'IADE apporte un gain de temps en intervention, augmentant ainsi les chances du patient. Néanmoins, les personnes interviewées ont principalement mis l'accent sur les interventions nécessitant les compétences spécifiques de l'IADE : anesthésie, sédation et prise en charge des voies aériennes. D'autres situations dans lesquelles l'IADE apporte une plus-value ont aussi été développées. Nous retrouvons les domaines de la pédiatrie, la gynéco obstétrique, les chocs hémorragiques.

La présence d'un IADE n'est pas toujours nécessaire.

## **DISCUSSION**

Cette recherche permet de comprendre qu'en effet la collaboration IADE/urgentiste apporte une plus-value dans la prise en charge du patient en pré-hospitalier dans certaines situations. Pouvons-nous alors prendre le risque de ne pas disposer des compétences adaptées à l'intervention?

Pour que la présence de l'IADE dans l'équipe apporte une plus-value dans la prise en charge du patient, il est nécessaire que tous les déterminants de la collaboration soient réunis.

Certains paramètres semblent indispensables pour cette collaboration IADE/urgentiste : chaque intervenant doit connaître les compétences et le rôle de chacun pour optimiser les ressources de l'équipe.

Chacun doit avoir un rôle en lien avec son statut, ou idéalement un rôle défini avant l'intervention. L'urgentiste a un rôle de leader dans la coordination de l'intervention et l'IADE un rôle de soutien technique. Chaque professionnel respecte son rôle et sa place dans la collaboration afin d'assurer une bonne relation et permettre de gagner du temps pour augmenter les chances du patient.

L'IADE doit pouvoir être force de proposition au sein de l'équipe au cours de l'intervention, et l'établissement de règles

au préalable permet d'optimiser l'organisation de la prise en charge.

## CONCLUSION

Ce travail de recherche contribue à mieux comprendre l'enjeu actuel de la place de l'IADE au SMUR. Bien que l'évolution de cette place soit en lien avec des contraintes démographiques IADE et des contraintes budgétaires, des volontés médicales sont aussi impliquées. Au regard des résultats, la collaboration IADE/urgentiste reste, de part l'expertise de chacun des acteurs, le binôme pouvant apporter la meilleure plus-value dans la prise en charge du patient dans des situations ciblées.

Cette étude apporte une vision plus précise de la collaboration IADE/urgentiste au SMUR. L'analyse du cadre réglementaire de la profession IADE et le développement des concepts mettent l'accent sur les rôles respectifs de l'IADE et de l'urgentiste. Néanmoins, le concept de la collaboration et les résultats sur la collaboration

IADE/urgentiste démontrent que l'IADE a un rôle de soutien technique afin que l'urgentiste se positionne en tant que leader. Ce concept d'organisation permet d'optimiser la prise en charge, de gagner du temps et d'augmenter les chances pour le patient.

Au-delà du contexte actuel, ne perdons pas de vue la mission première de chacun qui est de dispenser ensemble les meilleurs soins au patient.

## Référence bibliographique

### Site web :

Profession santé INFIRMIERE, actualité infirmière, enquête sur les SMUR, Situation actuelle et besoins en formation.

<http://www.edimark.fr/Front/frontpost/getfiles/4474.pdf> (consulté en janvier 2017)

Huet B (2014), « Place de l'Infirmier anesthésiste en SMUR, Perspectives d'avenir », SNIA  
[http://www.snia.net/uploads/7/7/8/5/7785148/snia\\_support\\_smur\\_bd\\_pages.pdf](http://www.snia.net/uploads/7/7/8/5/7785148/snia_support_smur_bd_pages.pdf) (consulté en janvier 2017)

SFAR, le rôle de l'infirmier anesthésiste Diplômé d'Etat.  
<http://sfar.org/le-role-de-linfirmier-anesthesiste-diplome-detat/> (consulté en février 2017)

Référentiel de formation IADE.

[http://www.snia.net/uploads/7/7/8/5/7785148/r%C3%A9f%C3%A9rentiel\\_de\\_formation\\_iaდე.pdf](http://www.snia.net/uploads/7/7/8/5/7785148/r%C3%A9f%C3%A9rentiel_de_formation_iaდე.pdf) (consulté en mars 2017)

### Articles :

F. Braun · P.Y. Gueugniaud · D. Pateron · B. Riou, « Quelle place pour l'infirmier anesthésiste dans la médecine d'urgence de demain ? », Annales Française de la Médecine d'Urgences, 2016, p83-84

## Bibliographie

### Site web :

Code de santé publique, textes réglementaires, profession infirmière ou infirmier, règles liées à l'exercice de la profession.

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000006190610&cidTexte=LEGITEXT000006072665> (consulté en janvier 2017)

Profession santé INFIRMIERE, actualité infirmière, enquête sur les SMUR, Situation actuelle et besoins en formation.

<http://www.edimark.fr/Front/frontpost/getfiles/4474.pdf> (consulté en janvier 2017)

Huet B (2014), « Place de l'Infirmier anesthésiste en SMUR, Perspectives d'avenir », SNIA

[http://www.snia.net/uploads/7/7/8/5/7785148/snia\\_support\\_smur\\_bd\\_pages.pdf](http://www.snia.net/uploads/7/7/8/5/7785148/snia_support_smur_bd_pages.pdf) (consulté en janvier 2017)

SNIA, la profession IADE, histoire des infirmiers anesthésistes.

<http://www.snia.net/lhistoire-des-iade.html> (consulté en février 2017)

SFAR, le rôle de l'infirmier anesthésiste Diplômé d'Etat.

<http://sfar.org/le-role-de-linfirmier-anesthesiste-diplome-detat/> (consulté en février 2017)

Référentiel de formation IADE.

[http://www.snia.net/uploads/7/7/8/5/7785148/r%C3%A9f%C3%A9rentiel\\_de\\_formation\\_iade.pdf](http://www.snia.net/uploads/7/7/8/5/7785148/r%C3%A9f%C3%A9rentiel_de_formation_iade.pdf) (consulté en mars 2017)

Référentiel de compétence de l'IADE.

<http://www.syndicat-infirmier.com/Referentiel-de-competences-du,1296.html> (consulté en février 2017)

Code de santé publique, textes réglementaires, profession infirmière ou infirmier, règles liées à l'exercice de la profession.

<https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?idSectionTA=LEGISCTA000006190610&cidTexte=LEGITEXT000006072665> (consulté en février 2017)

SAMU Urgences de France.

<http://www.samu-urgences-de-france.fr/> (consulté en février 2017)

Le métier de l'urgentiste et les compétences.

[http://www.cmub.org/contenus/cmub/referentiel\\_metier\\_mu.pdf](http://www.cmub.org/contenus/cmub/referentiel_metier_mu.pdf) (consulté en avril 2017)

La formation de l'urgentiste.

<http://www.sfmou.org/upload/referentielsSFMU/desmu2017.pdf> (consulté en avril 2017)

Michèle Kosremelli Asmar, Frédéric Wacheux « Facteurs influençant la collaboration interprofessionnelle : cas d'un hôpital universitaire »

<https://halshs.archives-ouvertes.fr/halshs-00170357/document> (consulté en mars 2017)

Henri Tedongmo Teko and Yves Bapes Ba Bapes « Influence sociale et leadership dans la direction des personnes » Etudes de cas au Cameroun, 29 septembre 2010

<https://sociologies.revues.org/3204?lang=en> (consulté en avril 2017)

Catherine Piguet « Autonomie dans les pratiques infirmières hospitalières, contribution à une théorie agentique du développement professionnel »

<https://halshs.archives-ouvertes.fr/tel-00331476/document.p46-48> (consulté en avril 2017)

Bénédicte Goulet de Rugy « L'autonomie professionnelle dans les secteurs sanitaire et médico-social: influence de l'organisation et de l'encadrement »

<https://www.jp.guihard.net/IMG/pdf/autonomie.pdf> p24-30 (consulté en avril 2017)

Alexandro Attely « Enqueteur social : statut professionnel et identité professionnelle »

<https://blogs.mediapart.fr/alexandro-attely//enqueteur-social-statut-professionnel-et-identite-professionnelle> (consulté en avril 2017)

### Articles :

F. Braun · P.Y. Gueugniaud · D. Pateron · B. Riou, « Quelle place pour l'infirmier anesthésiste dans la médecine d'urgence de demain ? », Annales Française de la Médecine d'Urgences, 2016, p83-84