



L'infirmier anesthésiste en unité de réanimation : description des activités et rôles

D. GREY ^{a,b}, G. ROUBY ^{a,b}, S. BENTZ ^a

^a Centre Hospitalier Universitaire de Montpellier, Université de Montpellier, 191 avenue du Doyen Gaston Giraud, Montpellier, France. ^b École d'infirmiers anesthésistes, 1146 avenue du Père Soulas, Montpellier, France

CONTEXTE

Les **infirmiers anesthésistes diplômés d'état (IADE)** reçoivent une formation « dans les domaines de l'anesthésie, de la **réanimation**, des urgences intra et extrahospitalières et de la prise en charge de la douleur » (Arrêté du 23 juillet 2012). La **dernière description du rôle** des IADE dans les secteurs de réanimation a été **publiée il y a plus de 25 ans** (SFAR, 1995) et ne permet pas une transposition à la pratique quotidienne actuelle.

OBJECTIF

Définir l'exercice actuel des IADE dans les unités de réanimation en France.

MÉTHODE

Étude pilote de type **qualitative** par **entretiens semi-directifs** sur une population d'IADE dont l'**activité principale** concerne la **réanimation** ; Entretiens axés sur la **description des activités, organisations d'équipe et rapports de collaboration** ; Analyse des données selon la méthode de l'**analyse inductive générale**.

RÉSULTATS

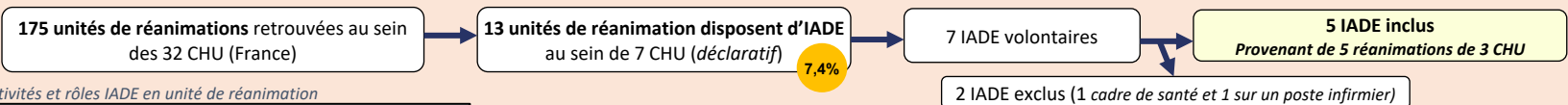
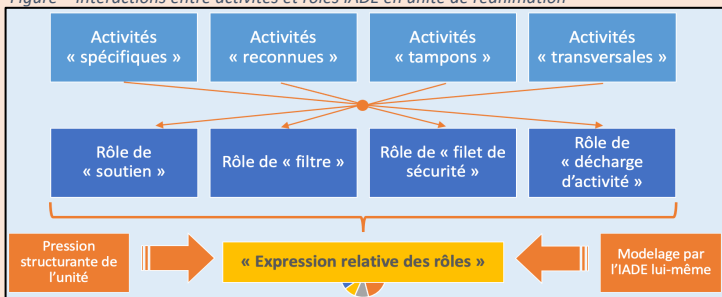


Figure – Interactions entre activités et rôles IADE en unité de réanimation



L'analyse permet d'identifier 4 types d'activités induisant 4 types de rôles pouvant être endossés de façon variable et individuelle selon l'environnement professionnel et le contexte personnel.

Activités : 1 - **Spécifiques** : actes exclusifs (*intubation, cathéter artériel, transport seul de patients intubés ventilés...*) ; 2 - **Reconnues** : activités pour lesquelles l'IADE est jugé expert dans son unité (*dialyse, circulation extracorporelle...*) ; 3 - **Tampons de la charge en soins** : lorsque l'IADE absorbe une part de la charge en soins des autres professionnels selon l'activité ; 4 - **Transversales** : autres missions annexes (*formation, maintenance in situ des équipements et dispositifs médicaux...*).

Rôles : 1 - **de Soutien** : par un apport théorique, pratique, technique ou organisationnel aux autres professionnels ; 2 - **de filtre** : l'IADE réduit la sollicitation paramédicale de l'équipe médicale ; 3 - **de filet de sécurité** : il participe à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins par ses connaissances et expériences ; 4 - **de décharge d'activité** : quand l'IADE absorbe, habituellement ou non, une part des activités médicales, paramédicales ou managériales de l'unité.

CONCLUSION

Notre étude offre une **nouvelle description globale et actualisée de l'activité des IADE en unité de réanimation**, soulignant les bénéfices potentiels qu'ils peuvent y apporter. Notre étude suggère qu'il **pourrait être intéressant de reconsidérer la place de l'IADE au sein des unités de réanimation françaises**, que ce soit dans les textes réglementaires ou les recommandations professionnelles, afin de **faciliter un recours plus large aux compétences de ces infirmiers spécialisés**.