



ELSEVIER

Disponible en ligne sur [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

ScienceDirect

et également disponible sur [www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)



Article original

## Vécu des situations à risque d'erreur en réanimation : une étude qualitative auprès des médecins et infirmiers

*Perception of the risk of error in intensive care units: Qualitative study among doctors and nurses*

A. Laurent<sup>a,\*</sup>, K. Chahraoui<sup>b</sup>, A. Bioy<sup>b</sup>, J.P. Quenot<sup>c</sup>,  
G. Capellier<sup>d</sup>

<sup>a</sup> Laboratoire de psychologie EA3188, UFR SLHS, université de Bourgogne Franche-Comté, 30, rue Mégevand, 25030 Besançon cedex, France

<sup>b</sup> Laboratoire de psychologie médicale et psychopathologie, université de Bourgogne Franche-Comté, 21000 Dijon, France

<sup>c</sup> Service de réanimation, CHU de Dijon, 21000 Dijon, France

<sup>d</sup> Service de réanimation, faculté de médecine, université de Besançon, CHU de Besançon, 25000 Besançon, France

### INFO ARTICLE

Historique de l'article :

Reçu le 31 mars 2015

Accepté le 3 octobre 2016

Disponible sur Internet le xxx

Mots clés :

Réanimation

Professionnel de santé

Vécu du risque

Erreur

Analyse qualitative

### RÉSUMÉ

Si de nombreux facteurs de risque d'erreur ont été identifiés en réanimation, très peu d'études se sont intéressées au vécu du risque d'erreur chez les professionnels. Pourtant, l'approche psychologique du risque montre l'importance de la dimension subjective pour comprendre la manière dont le sujet appréhende le risque. Sur les 40 professionnels de réanimation, 75 % des professionnels vivent le risque d'erreur comme omniprésent. L'étude met en évidence l'existence d'un vécu différencié du risque d'erreur en fonction du niveau d'expérience, de l'encadrement et de coopération. Ces dimensions participent à la création d'une culture collective permettant de vivre le risque

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [alexandra.laurent@univ-fcomte.fr](mailto:alexandra.laurent@univ-fcomte.fr) (A. Laurent).

comme contrôlé. En revanche, pour les professionnels qui intègrent les services de réanimation, le risque est appréhendé de manière individuelle et est source d'anxiété. Cette étude se centre sur l'identification des situations à risque d'erreur, la manière dont les professionnels les vivent et s'en défendent. Cette approche subjective du risque nous permet de dégager des pistes de réflexion sur les enjeux du vécu du risque en termes de prévention et d'accompagnement des professionnels.

© 2016 Société Française de Psychologie. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## A B S T R A C T

---

### Keywords:

Intensive care unit  
Healthcare professionals  
Perception of risk  
Medical error  
Qualitative research

---

Intensive care units are considered as services with a high risk of error. More and more studies have measured the incidence and impact of errors in intensive care units, but few of them are centered on the impact of the risk of error for professionals. This study focuses on the perception of the risk of error, how it is experienced, and the way in which professionals cope with it. Forty professionals (20 physicians, 20 nurses) participated in clinical interviews. We transcribed recordings and analysed the data using a phenomenological approach. The risk of error is omnipresent in intensive care units. For nurses with less than one years experience, the risk of error is associated with important manifestations of anxiety. On the contrary, for doctors and nurses who have worked for more than one year in ICU, their experience and the relationship of cooperation built with colleagues gives them a feeling of control over risky situations. Our results show that it is important to take into account the risk of error in order to better target the support and training for the ICU professionals.

© 2016 Société Française de Psychologie. Published by Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

---

## 1. Introduction

### 1.1. Le risque d'erreur, une réalité en réanimation

L'erreur en médecine est définie comme « l'échec d'une option prévue ou l'utilisation d'un plan erroné pour atteindre un objectif », elle est également nommée « événement indésirable évitable » dans le sens où cet événement « ne serait pas survenu si les soins avaient été conformes à la prise en charge considérée comme satisfaisante au moment de sa survenue » (l'Organisation mondiale de la santé [OMS]). Depuis le rapport de l'institut de médecine américain en 1999 « To err is human – building a safer health system » (Kohn, Corrigan, & Donaldson, 2000 ; Aspden, Corrigan, Wolcott, & Erikson, 2003), qui estimait que 44 000 à 98 000 décès par an seraient dus à un événement indésirable, de nombreuses études ont été menées sur la question de la sécurité des soins. En France, 120 000 à 190 000 événements indésirables sont répertoriés chaque année pendant l'hospitalisation (Michel et al., 2005). Les services de réanimation semblent davantage concernés par l'erreur en raison du contexte d'urgence et de la gravité des pathologies, de l'importante coordination de moyens humains, de la complexité des moyens techniques et des procédures diagnostiques et thérapeutiques (Merino et al., 2012 ; Valentin, Schiffinger, Steyrer, Huber, & Strunk, 2013). En réanimation, l'incidence des erreurs varie selon les publications, Rothschild et al. (2005) comptabilisent, dans 79 services de réanimation, une moyenne de 120 événements indésirables pour 1490 patients/journées. Osmon et al. (2004) relèvent un taux d'erreur de 89,3 pour 1000 patients/journées.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/6817379>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/6817379>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)