

Un principe important lorsqu'on réalise l'examen clinique est d'obtenir un résultat valide et fidèle ! Idéalement, 100% des infirmières et infirmiers qui réalisent le même examen clinique auprès du même patient devraient obtenir le même résultat. Par exemple, le résultat de l'évaluation de la réaction pupillaire ne devrait pas varier selon l'infirmière ou l'infirmier qui effectue le test. Malheureusement, une étude rapporte une grande variabilité entre le personnel infirmier : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2968419> Qu'est-ce qui explique cela ? On peut penser au niveau de luminosité dans la chambre, l'acuité visuelle du professionnel, la force de la lumière de la lampe-stylo, la distance de la lampe-stylo de l'œil et même l'orientation du faisceau lumineux en direction de l'œil (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3130361/>). En clinique, je vois parfois du personnel avec une grosse lampe de poche, d'autres avec une lampe D.E.L., d'autres qui illuminent tout le visage ! Bref, beaucoup de variabilité dans la façon de faire ce qui influence négativement la qualité des évaluations infirmières. Un premier pas dans la bonne direction pour standardiser cette évaluation est de se procurer une lampe-stylo... C'est-ce que je préfère !



Merci de partager ces informations aux personnes intéressées par les soins infirmiers aux aînés.

Philippe Voyer