

L'APPORT DES CLASSIFICATIONS INFIRMIÈRES DANS LA DÉMARCHE QUALITÉ/GESTION DES RISQUES

Comme l'affirme Ulrich Beck⁴⁸, les dangers sont présents « en tout et en chacun ». Ils prennent tout leur sens dans le cadre des vigilances et des soins (interventions chirurgicales, infections nosocomiales ou associées aux soins, iatrogénie médicamenteuse, etc.), mais encore dans celui des risques liés à la vie hospitalière (sécurité des biens et des personnes, de l'environnement) ou aux conditions de travail. Aussi, le cheminement qui s'opère actuellement afin de rendre visibles les dangers, permettant de mieux les appréhender afin de mieux les maîtriser, semble incontournable.

Force est de constater que l'exposition au danger crée le risque. Il est donc important de définir, dans la pratique infirmière, quelles sont les situations à risque et comment assurer la sécurité des soins aux patients.

L'utilisation des classifications infirmières doit permettre de mieux appréhender les données cliniques. En effet, les trois taxonomies des diagnostics infirmiers, interventions et résultats de soins abordent largement le concept de risque.

En France, notamment, dans le cadre des démarches qualité gestion des risques et de la certification des établissements de santé ou de l'évaluation externe dans le secteur médico-social, l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) peut également s'appuyer sur des référentiels issus des classifications.

L'objectif de ce chapitre est de cerner davantage la notion de risque au sein des classifications de soins infirmiers, ainsi que les préalables et les facteurs favorisant leur implantation dans la pratique soignante.

LA GESTION DES RISQUES ET LES CLASSIFICATIONS DE SOINS INFIRMIERS

D'après une enquête de l'ENEIS, 300 000 événements indésirables graves (EIG) liés aux soins sont recensés chaque année en France⁴⁹.

⁴⁸. « Les dangers deviennent les passagers aveugles de la consommation normale. Ils se déplacent dans le vent et l'eau, sont présents en tout et en chacun, et pénètrent avec ce qu'il y a de plus vital – l'air que l'on respire, la nourriture, les vêtements, l'aménagement de nos lieux d'habitation – toutes les zones protégées du monde moderne, si bien contrôlées d'ordinaire. » U. Beck, *La société du risque*, Paris, Flammarion, coll. « Champs Essais », 2003.

⁴⁹. Enquête nationale sur les événements indésirables liés aux soins (ENEIS), Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES), 2005 et 2009, 8 juin 2010.

Cela correspond à 6,2 pour 1000 hospitalisations dont un tiers sont évitables et environ un EIG tous les 5 jours dans un service de 30 lits (court séjour). Il est estimé également que 1,5 % des hospitalisations sont liées à une erreur médicamenteuse. Enfin, une enquête menée par l'IRDES⁵⁰ en 2011 estime à 700 millions d'euros, pour la seule année 2007, le coût des EIG en France.

Ainsi, la Haute autorité de santé (HAS) s'est associée à la Direction générale de l'offre de soins (DGOS) dans le cadre de la semaine sécurité des soins afin d'inciter les professionnels de la santé à respecter les protocoles et les référentiels de bonnes pratiques.

Les indicateurs pour l'amélioration de la qualité sécurité des soins (IPAQSS; devenus indicateurs de qualité et de sécurité des soins [IQSS]), recueillis chaque année par les établissements de santé apportent d'autres paramètres de suivi de la qualité des prises en charge. Ainsi, dans seulement 60 % des cas, la traçabilité relative à la douleur postopératoire apparaît dans des dossiers patients. Pour le risque d'escarre chez l'adulte, elle avoisine 40 %. En revanche, la tenue du dossier patient s'améliore progressivement, notamment grâce à l'informatisation⁵¹.

Les grandes catégories de risques

L'HAS impulse des actions qui visent l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. Pour ce faire, il est mis à disposition une typologie des risques. Au total, il est possible de distinguer trois grandes catégories de risques :

- « la première directement associée aux soins (organisation et coordination des soins, actes médicaux, hygiène, utilisation d'un produit de santé, gestion de l'information, etc.) » – le lien entre la gestion des risques associés aux soins et les classifications de soins infirmiers se situe prioritairement dans cette première catégorie ;
- « la deuxième liée aux activités dites de soutien sans lesquelles les soins ne pourraient être correctement mis en œuvre (effectif de personnel et gestion des compétences, équipements et leur maintenance, achats et logistique, système d'information, etc.) » ;
- « la troisième liée à la vie hospitalière et à l'environnement (sécurité des personnes et des biens, etc.)⁵² ».

Les événements précurseurs de risques

Il convient au préalable de préciser que la mise en évidence d'événements indésirables dits précurseurs doit faire l'objet d'une analyse

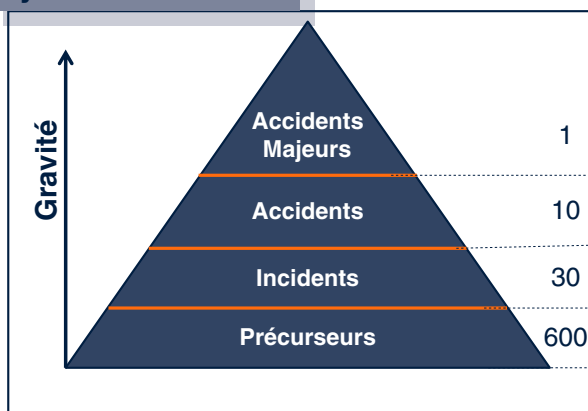
⁵⁰. Institut de recherche et documentation en économie de la santé. Enquête sur la santé et la protection sociale 2010, juillet 2012.

⁵¹. Données 2010. Tous ces résultats sont mis à jour et peuvent être consultés sur le site scopesante.fr.

⁵². Haute autorité de santé, *La sécurité des patients. Mettre en œuvre la gestion des risques associés aux soins en établissement de santé. Des concepts à la pratique*, mars 2012.

précise afin de mettre en œuvre des mesures barrières. En effet, la référence à la pyramide de Bird permet de comprendre l'importance de ces situations à risque.

Pyramide de BIRD



Pyramide de Bird.

LA GESTION DES RISQUES DANS LES CLASSIFICATIONS INFIRMIÈRES

Classification de NANDA International

Diagnostic infirmier

Pour rappel, un diagnostic infirmier «est un jugement clinique concernant une réaction humaine aux problèmes de santé/processus de vie, ou une prédisposition à cette réaction, d'une personne, d'un proche aidant, d'une famille, d'un groupe ou d'une collectivité⁵³».

Les diagnostics infirmiers peuvent être de trois types :

- focalisé sur un problème ;
- de type risque ;
- de promotion de la santé ;

Les définitions

- Le *diagnostic focalisé sur un problème* est «un jugement clinique concernant une réaction humaine indésirable à un problème de santé/processus de vie qui est présente chez une personne, un proche aidant, une famille, un groupe ou une collectivité⁵⁴».
- Le *diagnostic de type risque* est «un jugement clinique concernant la prédisposition d'une personne, d'un proche aidant, d'une famille, d'un groupe ou d'une collectivité à

⁵³. NANDA International, Inc., *Diagnostics infirmiers. Définitions et classification 2021-2023*, Paris, Elsevier Masson, 2021.

⁵⁴. *Ibid.*

développer une réaction humaine indésirable à un problème de santé/processus de vie⁵⁵ ».

- Le *diagnostic de promotion de la santé* est « un jugement clinique concernant la motivation et le désir d'augmenter son bien-être et de réaliser son potentiel de santé. Ces réactions sont exprimées par une motivation à adopter des comportements spécifiques favorables à la santé, et peuvent être présentes quel que soit l'état de santé. [...] Les réactions de promotion de la santé peuvent être présentes une personne, un proche aidant, une famille, un groupe ou une collectivité⁵⁶ ».

Les facteurs de risque sont « des facteurs environnementaux et des éléments physiologiques, psychologiques, psychologiques, génétiques ou chimiques qui augmentent la vulnérabilité d'un individu, d'une famille, d'un groupe ou d'une collectivité à un événement nuisible pour la santé⁵⁷ ».

Seuls, les diagnostics de risque ont des facteurs de risque.

Les diagnostics focalisés sur un problème de santé se distinguent donc des diagnostics de type risque par plusieurs critères repris dans le [tableau 5.1](#).

Tableau 5.1 Distinction entre un diagnostic infirmier focalisé sur un problème et un diagnostic infirmier de type risque

	Diagnostic infirmier focalisé sur un problème	Diagnostic infirmier de type risque
Quoi ?	Un intitulé et une définition	
Quand ?	Sont présents	Peuvent survenir
Comment ?	Caractéristiques : manifestations, signes Facteurs favorisant	– Facteurs de risque
Qui ?	Individus, familles et collectivités	

Au total, la Taxonomie des diagnostics infirmiers [NANDA International 2021-2023](#) compte 267 diagnostics dont environ un tiers sont des diagnostics de type risque.

Cette dernière édition de la classification des diagnostics infirmiers propose 20 nouveaux diagnostics infirmiers de type risque ainsi que 22 diagnostics infirmiers de type risque révisés.

La Taxonomie II de NANDA International est structurée par domaines eux-mêmes subdivisés en classes. Au total, la Taxonomie II comprend 13 domaines. Ainsi le domaine 11, intitulé « Sécurité/Protection », compte pas moins de 42 diagnostics infirmiers de type risque répartis en 6 classes : Classe 1, Infection ; Classe 2,

^{55.} *Ibid.*
^{56.} *Ibid.*
^{57.} *Ibid.*

Lésions ; Classe 3, Violence ; Classe 4, Dangers environnementaux ; Classe 5, Processus défensifs ; Classe 6, Thermorégulation.

Citons quelques exemples de diagnostics infirmiers issus de ce domaine 11 :

- 00303 Risque de chutes chez l'adulte
- 00180 Risque de contamination
- 00304 Risque de plaie de pression chez l'adulte
- 00039 Risque de fausse route (d'aspiration)
- 00004 Risque d'infection
- 00047 Risque d'atteinte à l'intégrité de la peau
- 00037 Risque d'intoxication
- 00038 Risque de traumatisme physique
- 00138 Risque de violence envers les autres

Le lecteur trouvera également dans l'index général du livre, au mot « Risque », une liste complète des diagnostics infirmiers de type risque.

La formulation

Les diagnostics infirmiers de type risque sont étayés par des facteurs de risque et leur définition est introduite par le terme de « vulnérabilité », un risque étant ici conçu comme une « vulnérabilité à développer dans le futur une réaction humaine indésirable à un état de santé ou un processus de vie⁵⁸ ».

Chaque intitulé de risque commence par : « Risque de... ».

Nous donnons ci-après l'exemple du diagnostic infirmier « Risque de chutes chez l'adulte » (00303) (exemple qui sera à mettre en vis-à-vis des interventions et des résultats donnés plus bas).

Extrait 1



Domaine 11. Sécurité/protection :
Classe 2. Lésions

Code du diagnostic 00303

**RISQUE DE CHUTES
CHEZ L'ADULTE**

Approuvé en 2020 • Niveau de preuve 3.4

***DÉFINITION** – Prédisposition d'un adulte à subir un événement à l'issue duquel il se retrouve, par inadvertance, sur le sol ou toute autre surface située à un niveau inférieur, qui peut compromettre la santé.*

FACTEURS DE RISQUE

Facteurs physiologiques

- Douleur musculosquelettique chronique
- Diminution de la force des membres inférieurs
- Déshydratation

⁵⁸. Ibid.

- Diarrhée
- Étourdissement suite à une extension du cou [...]

Facteurs neuropsychologiques

- Confusion avec agitation
- Anxiété
- Dysfonctionnement cognitif
- Symptômes dépressifs
- Peur de chuter [...]

Facteurs environnementaux non modifiés

- Environnement encombré
- Hauteur de lit surélevée
- Exposition à des conditions météorologiques dangereuses [...]

Autres facteurs

- Difficulté à accomplir les activités de la vie quotidienne
- Difficulté à réaliser les activités instrumentales de la vie quotidienne
- Facteurs identifiés par un outil de dépistage standardisé et validé [...]

POPULATIONS À RISQUE

- Personnes économiquement désavantagées
- Personnes âgées de 60 ans ou plus
- Personnes vivant une hospitalisation prolongée [...]

CONDITIONS ASSOCIÉES

- Anémie
- Dispositifs d'aide à la marche
- Dépression
- Pathologies du système endocrinien [...]

Classification NIC/CISI

La classification NIC/CISI (Nursing Interventions Classification, ou Classification des interventions de soins infirmiers) est également structurée par domaines (1 à 7) et classes (A à Z et a, b, c, d).

Le domaine 4, intitulé « Sécurité », concerne les « soins qui aident à la protection contre les dangers ». Ce domaine est particulièrement axé sur :

- la gestion de la crise (classe U), définie comme suit :
« interventions visant à apporter une aide immédiate et à court terme lors de crises psychologiques et physiologiques » (exemples : Premiers soins, Soins d'urgence) ;
- et la gestion du risque (classe V), définie comme suit :
« interventions visant à mener des actions de réduction des risques et à poursuivre la surveillance des risques dans