

SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

Articles

- Milhomme, D., & Beaulieu, D.** (2016). La syncope d'origine cardiaque : sauriez-vous la déceler? *Perspective infirmière*, 13(3), 23-29.
- Milhomme, D., & Beaulieu, D.** (2015). La dissection aortique : tout se joue dans les premières minutes, *Perspective infirmière*, 12(1), 27-32.
- Milhomme, D., & Blais, M.** (2015). Le Syndrome de Brugada : le détecter et parer à toute éventualité, *Perspective infirmière*, 12(3), 42-46.
- Milhomme, D., & Blais, M.** (2014). L'hypothermie thérapeutique: des soins infirmiers et une surveillance clinique en trois phases, *Perspective infirmière*, 11(3), 40-45.
- Milhomme, D., Gagnon, J., & Lechasseur, K.** (2014). L'intégration des savoirs infirmiers pour une pratique compétente en soins critiques : quelques pistes de réflexion. *L'infirmière clinicienne*, 11(1), 1-10.
- Milhomme, D.** (2013). Le syndrome de perfusion au propofol : détection et surveillance clinique. *Perspective infirmière*, 10(4), 48-52.

Conférences

- Milhomme, D., Gagnon, J., & Lechasseur, K.** (2015, juin). *Le processus de surveillance clinique d'infirmières de soins critiques : premier regard sur un processus complexe*. Communication dans le cadre du 6^{ème} congrès mondial du SIDIEF, Montréal.
- Milhomme, D., Gagnon, J., & Lechasseur, K.** (2015, mai). *La surveillance clinique en soins critiques : un processus en émergence*. Communication par affiche au premier colloque du CHU de Québec : L'expérience patient au cœur de la pratique infirmière et infirmière auxiliaire, Québec.

Processus de surveillance clinique par des infirmières expertes en contexte de soins critiques : une explication théorique

Daniel Milhomme

Le jeudi 1^{er} décembre 2016
à 10 h

Salle 2289
Pavillon Ferdinand-Vandry



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des études supérieures
et postdoctorales

RÉSUMÉ

Introduction : En sciences infirmières, la surveillance clinique est présentée comme un élément incontournable lié à la sécurité des patients. Bien qu'elle soit largement définie dans la littérature, il reste que son déploiement n'est pas bien compris. C'est donc à partir de définitions de la surveillance clinique et d'études majoritairement exploratoires et descriptives sur la collecte des données, le raisonnement clinique et la prise de décision que le portrait du processus comportemental et cognitif qui sous-tend la surveillance clinique est actuellement dressé. **But :** Cette étude visait à élaborer une explication théorique au processus de surveillance clinique par des infirmières expertes dans un contexte de soins critiques afin de mieux comprendre comment il se déploie. **Ancrage théorique :** Le Modèle des systèmes de Neuman (2011) a été utilisé pour favoriser une cohérence dans la réflexion et assurer un ancrage disciplinaire à cette étude. Ce modèle dégageait les éléments importants quant aux soins et à la santé de la personne hospitalisée dans un environnement de soins critiques. **Méthode :** Afin d'élaborer l'explication théorique au processus de surveillance clinique, l'approche par théorisation ancrée de Strauss et Corbin (1998) a été utilisée auprès de quinze infirmières expertes ($n=15$) de soins critiques. Ainsi, trois rencontres ont été réalisées auprès de ces infirmières, dont deux d'entre elles étaient sous forme d'entrevues semi-dirigées, et une rencontre portait sur la méthode de la pensée à voix haute (*think aloud method*). Des périodes d'observation participante dans les unités de soins intensifs ont aussi été réalisées. **Résultats :** La surveillance clinique en soins critiques est un processus de vigilance collective qui prend naissance à partir d'actions mentales et comportementales en lien avec la collecte, l'analyse et l'interprétation des données. Ce processus est composé de cinq éléments centraux, soit : 1) Gérer le risque de complications; 2) Collecter des données; 3) Détecter un problème; 4) Prendre une décision et 5) Travailler en synergie. **Discussion :** Cette étude a permis de comprendre le processus de surveillance clinique réalisé par des infirmières expertes dans un contexte de soins critiques par l'élaboration d'une explication théorique. Cette thèse illustre un volet important de la pratique infirmière en soins critiques et fournit une aide tangible pour accroître la sécurité des patients hospitalisés dans les unités de soins intensifs.

PROGRAMME DE DOCTORAT EN SCIENCES INFIRMIÈRES

SOUTENANCE DE THÈSE

de
Daniel Milhomme

Processus de surveillance clinique par des infirmières expertes
en contexte de soins critiques : une explication théorique

Le jeudi 1^{er} décembre 2016 à 10 h
Salle 2289, pavillon Ferdinand-Vandry

PRÉSIDENCE

Madame Mireille Lavoie
Doyenne
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

MEMBRES DU JURY

Madame Lyne Campagna
Examinatrice externe
Département de sciences infirmières
Université du Québec à Trois-Rivières

Monsieur Frédéric Douville
Examineur
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

Madame Christine Genest
Examinatrice
Faculté des sciences infirmières
Université de Montréal

Madame Kathleen Lechasseur
Codirectrice de recherche
Faculté des sciences infirmières
Université Laval

Madame Johanne Gagnon
Directrice de recherche
Faculté des sciences infirmières
Université Laval