

Globalisation de soins infirmiers administrés aux malades du centre de santé de référence ADRA à Lubumbashi

Angelique M. Mabanga ¹, Mamie K. Mujinga ¹, Mireille K. Mateso ¹, Daudet I. Kasongo¹, Gerard N. Mutombo ¹, Gauthier W.N. Sande ¹, Mariette K. Kaki ¹, Wetchi T. Ongona ¹, Fidele M. Mwangala ¹, Michel N. Kabamba ²

¹ Institut Supérieur des Techniques Médicales de Lubumbashi, Lubumbashi, République Démocratique du Congo.

² Université de Lubumbashi, Ecole d Santé Publique, Lubumbashi, République Démocratique du Congo.

Résumé

Introduction. La globalisation de soins regroupe les interventions infirmières visant le maintien ou l'amélioration de l'état de santé de la personne ou du groupe, dans ces dimensions biologiques, physiologiques, psychologiques, sociales et spirituelles. L'objectif poursuivi dans cette étude est de déterminer les dimensions à tenir en compte dans la globalisation de soins, d'identifier les paramètres respectés par les infirmiers et d'apprécier la qualité de soins administrés aux malades.

Matériel et méthodes. Il s'agit d'une étude descriptive transversale, utilisant la méthode prospective, les techniques de questionnaire et interview libre de sujets enquêtés au mois de mai et juin 2016 au Centre de Santé de référence ADRA de la ville de Lubumbashi.

Résultats. Cette étude montre que les infirmiers s'intéressent plus à la dimension physique du malade (95%) dans la globalisation de soins en prenant les signes vitaux (90%) et la dimension psychologique (80%) était plus appliquée dans la psychothérapie à 65%. La prière était appliquée par les infirmiers dans 45% selon la dimension spirituelle dans sa globalisation (70%). Les malades recevaient les soins dans les dimensions physique et spirituelle dans 97,1% et 85,7%.

Conclusion. Les soins administrés aux malades n'est pas bonne qualité, du fait que certains aspects de la globalisation de soins administrés ne sont pas respectés par les infirmiers. Les infirmiers s'intéressent généralement à des dimensions physiques, psychologique et spirituelle.

Mots-clés : Globalisation, Soins infirmiers, Administré, Malade, Institution hospitalière

Introduction

Les soins infirmiers, une approche globale est une pensée qui considère l'homme en tant qu'être holistique [1]. Ces soins infirmiers sont une attention, une application envers quelqu'un ou quelque chose.

Ces soins représentent les soins prodigués, de manière autonome ou en collaboration, aux individus de tous âges, aux familles, aux groupes et aux communautés malades ou bien portants quel que soit le cadre. Ils se

focalisent sur la promotion de la santé, la prévention de la maladie, ainsi que les soins dispensés aux personnes malades, handicapées et mourantes. Ils englobent également la défense, la promotion d'un environnement sain, la recherche, la participation à l'élaboration de la politique de santé et à la gestion des systèmes de santé et des patients, ainsi que l'éducation à la santé. Ils regroupent les interventions infirmières à viser préventive, diagnostique, thérapeutique ou éducative ; prenant source dans une connaissance théorique

Correspondance:

Angelique M. Mabanga, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Lubumbashi, Lubumbashi, République Démocratique du Congo.
Téléphone: +243 977 915 315 - Email:

Article reçu: 08-07-2021 Accepté: 04-09-2021

Publié: 15-09-2021



Copyright © 2021. Angelique M. Mabanga *et al.* This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Pour citer cet article: Mabanga AM, Mujinga MK, Mateso MK, Kasongo DI, Mutombo GN, Sande GWN, Kaki MK, Ongona WT, Mwangala FM, Kabamba MN. Globalisation de soins infirmiers administrés aux malades du centre de santé de référence ADRA à Lubumbashi. Revue de l'Infirmier Congolais. 2021;5(2):25-28.

et dans des compétences pratiques, visant le maintien ou l'amélioration de l'état de santé de la personne ou du groupe, dans ces dimensions biologiques, physiologiques, psychologiques et sociales ; et la prévention de potentielle atteinte [2]. Ainsi, le rôle de l'infirmier est de considérer la personne dans sa globalité en tant qu'être bio-psycho-socio-spirituel, de l'accompagner à conserver ou à retrouver sa santé dans toutes ses dimensions [3].

Les soins globaux sont administrés aux patients en vue de leur indépendance et intégration dans la société [4].

Il se fait que dans notre milieu, les soins ne sont pas donnés d'une manière globale. Cela pourrait avoir un impact sur la qualité de soins administrés aux malades.

Devant cette situation, une question se pose qui est celle de savoir les soins sont-ils administrés d'une manière globale aux malades ?

Cette étude vise à évaluer la globalisation de soins infirmiers administrés aux malades. Pour cela, les objectifs poursuivis sont de déterminer les dimensions à tenir en compte dans la globalisation de soins, d'identifier les paramètres respectés par les infirmiers et d'apprécier la qualité de soins administrés aux malades en rapport avec toutes les dimensions.

Matériel et Méthodes

Type, période et cadre d'étude

Il s'agit d'une étude descriptive transversale, la méthode prospective a été utilisé tout en faisant recours au questionnaire et à l'interview libre des enquêtes au centre de santé de référence (CSR) ADRA de la ville de Lubumbashi durant la période allant du mois de mai au juin 2016.

Population d'étude et critère d'inclusion

La population d'étude est constituée de l'ensemble du personnel infirmier et des personnes malades présent à la période de notre recherche au CSR ADRA de Lubumbashi. Pour cela, certains critères d'inclusion ont été considérés : le personnel infirmier de niveau d'étude confondue, ayant au moins une année d'expérience professionnelle et tous les malades ayant été hospitalisé pendant la période de notre enquête. La taille de l'échantillon est constituée de 20 infirmiers et de 35 patients soignés dans cette institution hospitalière.

Collecte et analyse des données

Nous avons eu à collecter les données à partir d'une fiche préétablie de questionnaire, testé et standardisé et

l'ensemble des données a été saisi avec Microsoft Excel 2010 puis analysé par le logiciel Inpi Info 7.1.

Considération éthique

Le personnel infirmier et les patients étaient tous informés des objectifs de l'étude et des conditions de participation. Toute information recueillie auprès d'eux était restée confidentielle et leur consentement libre et éclairé a été obtenu verbalement.

Résultats

Les dimensions considérées par les infirmiers dans la globalisation de soins administrés aux malades sont les dimensions physique, psychologique, spirituelle ainsi que socioculturelle respectivement dans 95%, 80%, 70% et 45%. Cependant, la majorité de malades recevaient les soins dans la dimension physique (97,1%) et la dimension spirituelle (85,7%).

Tableau 1. Répartition des infirmiers selon les dimensions de la globalisation des soins aux malades et des malades selon les soins reçus pour chaque dimension

variable	Effectif (n=20)	Pourcentage
Dimensions de la globalisation des soins		
Dimension physique	19	95
Dimension psychologique	16	80
Dimension socioculturelle	9	45
Dimension spirituelle	14	70
Soins reçus pour chaque dimension		
Dimension physique	34	97,1
Dimension psychologique	10	28,5
Dimension socioculturelle	1	2,8
Dimension spirituelle	30	85,7

En ce qui concerne les éléments et ou aspect des dimensions, il ressort du tableau 2 que, les signes vitaux et l'administration des soins sont les dimensions physique plus appliquées par les infirmiers dans 90% et 75%. En rapport avec la dimension psychologique, 65% des infirmiers appliquaient la psychothérapie et 60% faisaient des visites des patients. Dans la dimension spirituelle, la prière (45%) et l'exhortation par la parole

de Dieu (20%) étaient les éléments plus appliqués par les infirmiers ; alors que l'accessibilité aux soins (30%) était la dimension socioculturelle plus appliquée (Tableau 2).

Tableau 2. Répartition des infirmiers selon les éléments/aspects des dimensions physique, psychologique, spirituelle et socioculturelle

variable	Effectif n=20	Pourcentage
Eléments de la dimension physique		
Administration des soins	15	75
Soins de confort	3	15
Propreté corporelle	4	20
Signes vitaux	18	90
Aucune réponse	2	10
Eléments de la dimension psychologique		
Psychothérapie	13	65
Préparation psychologique	4	20
Visite des patients	12	60
Aucune réponse	4	20
Eléments de la dimension spirituelle		
Prière	9	45
Exhortation par la parole de Dieu	4	20
Organiser un culte pour les malades	2	10
Tenir compte de la religion du patient	1	5
Aucune réponse	6	30
Eléments de la dimension socioculturelle		
Soins hors discrimination	2	10
Selon la culture du patient	3	15
Accessibilité aux soins	6	30
Aucune réponse	12	60

Discussion

Une approche de qualité dans la prise en charge infirmière dans le milieu hospitalier est celle de prendre en compte, systématiquement la personne soignée d'une manière globale en tenant compte de toutes ses dimensions : biologique ou physique ou mentale, socioculturelle et spirituelle. En effet, la globalisation des soins infirmiers s'appuie sur une philosophie

humaniste. Notre analyse sur la globalisation des soins infirmiers administrés aux malades au CSR ADRA démontre que, les infirmiers administraient les soins aux malades dans la dimension physique (95%), dimension psychologique (80%), dimension spirituelle (70%) et la dimension socioculturelle (45%). En rapport avec les malades ; pour eux, la majorité recevaient les soins dans la dimension physique (97,1%) et la dimension spirituelle (85,7%).

Pour Thieffry [5], considère le besoin d'être libre, de se libérer au limites de sa propre vie comme étant une dimension spirituelle.

L'infirmière développe un savoir et l'utilise en cinq modes: le mode personnel, esthétique, éthique, empirique et sociopolitique ou émancipatoire. Le mode personnel est l'expérience personnelle de l'infirmière en étant une personne unique, consciencieuse et authentique. Il englobe la compréhension subjective de soi et d'autrui, ou ce que l'infirmière connaît de sa propre personne par son intellect, par ses expériences vécues ou par son intuition ce qui lui permettra de comprendre la façon sensible lors d'une situation de soins [6].

Pour une globalisation de soins, il faut organiser les soins complets qui tiennent compte de toutes les dimensions humaines : physique, psychologique, socio-culturelle et spirituelle, pourtant le profil de l'infirmier et les tâches attendues de lui, sur terrain n'étaient pas en parfaite correspondance, car les pratiques infirmières, caractérisées par des actes de routine, s'avéraient plus théorique que pratique [7,8,9].

Les soins infirmiers dans une approche globale [1], considère la personne en tant qu'un être holistique dans sa globalité. Le rôle de l'infirmier est de considérer la personne dans sa globalité en tant qu'être bio-psycho-socio-spirituel. De ce qui précède, cette étude rassure que les pratiques infirmières sont beaucoup plus axées sur la dimension physique.

Pour assurer une bonne qualité des soins, il faudra une meilleure prise en charge globale des soignés. Ces soins infirmiers prennent source dans une connaissance théorique et dans des compétences pratiques et visent à maintenir ou améliorer l'état de santé de la personne ou d'un groupe dans ses dimensions physiques, psychologique, spirituelle et socioculturelle. C'est ainsi qu'elle pense que pour maintenir ou améliorer l'état de santé de la personne ou d'un groupe, il faut respecter ses dimensions citées ci-haut [2,10].

La globalisation des soins infirmiers dans les hôpitaux est partiellement appliquée et est plus axée sur la dimension physique (92,2%) [11]. Celui-ci vient affirmer

les résultats de notre étude. La satisfaction aux soins fondamentaux dépend de la relation infirmière-patient, de l'engagement et des compétences de l'infirmière ainsi que des facteurs contextuels plus vastes du système de santé. Les données probantes démontrent le lien entre la qualité de l'offre des soins fondamentaux et la qualité des systèmes de dotation en ressources [12].

Pour que le cadre des principes fondamentaux des soins de santé puisse respecter ses engagements en matière de soins axés sur le patient, un certain nombre de conditions doivent être remplies tant au niveau du contexte que des politiques. La dimension met en exergue le système ou le contexte plus large des soins de santé et souligne que c'est à ce niveau qu'un certain nombre de ressources, de dotation, de leadership et d'enjeux stratégiques et réglementaires plus vastes peuvent avoir une incidence sur l'offre des soins fondamentaux [13].

Références

1. Barbara K & Glenora ERB. Soins infirmiers, une approche globale. Tome 1, Québec, 2005.
2. Virginia H. La nature des soins infirmiers. Collière, M. F. (1994). Virginia Henderson, la nature des soins infirmiers. Paris: InterEditions. 1998.
3. Pepleau H.G. Relation interpersonnelle en soins infirmiers. Paris interédition. 1998.
4. Omanyondo. Questions approfondies en soins infirmiers. 2015.
5. Thieffry JH. Les besoins spirituels au cour des maladies graves. In D. Jacquemin (DIRà, manuel de soins palliatifs, 2ème édition, Paris ; 2001.
6. Andreia Dos Santos Rodrigues et al. Comment l'infirmière peut-elle contribuer au respect des choix et perspectives d'une personne en situation palliative atteinte d'un cancer avancé? Haute école de santé, Genève ; 2017.
7. MINISANTE. Strategies de renforcement du système de santé. Ministère de la santé. République Démocratique du Congo. 2006.
8. Tantchou J. En Afrique, la matérialité du soin au cœur des tensions soignants-soignés ? Dans Sciences sociales et santé. 2017 ;4(35) : 69-95.
9. Conseil international des infirmières. Le rôle des infirmières dans l'atteinte des objectifs de développement durable ; journée internationale des infirmières ressources et témoignages. Genève ; 2017.
10. Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIEF). La qualité des soins et la sécurité des patients : Une priorité mondiale. Montréal ; 2015.
11. Kapend D. Globalisation de soins infirmiers dans les hôpitaux publics. RDC. 2016.
12. Needleman, J., Buerhaus, P. I., Stewart, M., Zelevinsky, K. et Mattke, S. (2006). Nurse staffing in hospitals: Is there a business case for quality? Health Affairs, 25(1), 204-211.
13. Eusebe Ahossi. Soins infirmiers en contexte d'épidémiologie à mortalité rapide : cas de la fièvre hémorragique à virus Lassa au Bénin : un déficit professionnel. Québec ; 2019.

Conclusion

Les composantes de la globalisation de soins infirmiers sont constituées de toutes les dimensions de la personne dont l'infirmier est appelé à prendre en compte lors de ses prestations professionnelles. Pour cela, il doit considérer la personne comme un être à part entier dans toute sa globalité. Vu ce qui précède, nous nous rendons compte que certains éléments de la globalisation de soins administrés par les infirmiers aux malades ne sont pas respectés, ce qui fait que la qualité de soins administrés aux malades en dépend, Ainsi donc, les soins administrés aux malades ne sont pas globaux.

Conflicts d'intérêt : Aucun.