



Rôle de l'infirmière ou de l'infirmier autorisé dans la réalisation de la sigmoïdoscopie flexible

DATE D'APPROBATION : 27 mars 2014

DATE DE RÉVISION : 1^{er} juin 2015

Avis de non-responsabilité

La Société canadienne des infirmières et infirmiers en gastroentérologie et travailleurs associés (SCIIGTA) présente cet énoncé de position pour qu'il serve à l'élaboration de politiques, de procédures et de protocoles institutionnels. La SCIIGTA n'assume aucune responsabilité quant aux pratiques ou aux recommandations d'un membre ou d'un praticien, ou aux politiques d'un milieu de pratique, quelconques. Les infirmières et infirmiers et les travailleurs associés fonctionnent dans les limites des politiques provinciales d'attribution des permis et des politiques d'établissement.

Contexte

En réponse aux changements dans le domaine de la gastroentérologie et de l'endoscopie, le rôle traditionnel des infirmières et des infirmiers en gastroentérologie a également changé. Le rôle traditionnel des infirmières et des infirmiers en gastroentérologie a toujours été de défendre les intérêts des patients, que ce soit dans l'administration des médicaments, l'aide à la poussée de l'endoscope (dans le cas des coloscopies), la prise en charge des prélèvements, et le nettoyage de l'équipement. En Europe et aux États-Unis, les infirmières et infirmiers autorisés sont formés pour effectuer des sigmoïdoscopies depuis 25 ans. Au Canada, cette formation a été lancée en 2006, et cinq membres du corps infirmier de Toronto ont terminé la formation en 2006.

SIGMOIDOSCOPIES FLEXIBLES EFFECTUÉES PAR LE PERSONNEL INFIRMIER AUTORISÉ

Au Canada, les infirmières et infirmiers autorisés sont maintenant en mesure d'effectuer de manière indépendante le dépistage systématique par sigmoïdoscopie flexible dans les cliniques de gastroentérologie. Chaque année, le cancer colorectal est la deuxième cause de décès par cancer aux États-Unis et au Canada.

Position

La SCIIGTA et les publications actuelles sur la recherche et les pratiques illustrent à quel point le dépistage systématique par sigmoïdoscopie flexible effectué par les infirmières et les infirmiers autorisés est sécuritaire et rigoureux. Les travailleurs associés (les médecins qui œuvrent dans le domaine de la gastroentérologie, que ce soit comme spécialistes en gastroentérologie ou comme chirurgiens spécialistes) appuient la position selon laquelle les infirmières et infirmiers autorisés qui sont correctement formés sont capables de mener l'intervention de dépistage du cancer colorectal de manière indépendante. Les infirmières et infirmiers autorisés qui ont été choisis pour participer à la formation doivent avoir travaillé un minimum de deux ans dans le domaine de l'endoscopie et avoir terminé les sessions de formation du Michener Institute for Applied Health Sciences, qui comprennent une semaine d'enseignement en classe et d'entraînement avec simulateur. Les études et la formation portent notamment sur l'anatomie, la physiologie et la physiopathologie du côlon, du rectum et de l'abdomen, les indications, contre-indications et solutions de rechange, les complications possibles du dépistage par sigmoïdoscopie flexible et la manipulation des endoscopes.

La partie pratique de la formation comprend l'observation de 25 sigmoïdoscopies à sonde flexible, le retrait de 25 sigmoïdoscopies et la réalisation de 50 sigmoïdoscopies flexibles en clinique d'endoscopie sous la supervision d'un médecin.

L'évaluation subséquente du niveau de compétence de chaque membre du corps infirmier est effectuée par des gastroentérologues associés à l'initiative provinciale correspondante. Une fois

SIGMOIDOSCOPIES FLEXIBLES EFFECTUÉES PAR LE PERSONNEL INFIRMIER AUTORISÉ
que le membre du corps infirmier a réussi son évaluation, il peut effectuer les interventions de façon indépendante, avec le soutien d'un médecin de remplacement sur place désigné, en cas d'imprévu. L'exercice de ce rôle est assujéti à l'approbation de l'organisme provincial d'attribution des permis, du médecin et de l'employeur. L'Ontario Task Force on Large Bowel Endoscopic Services (groupe de travail ontarien sur les services d'endoscopie du gros intestin) a déterminé que la *Loi sur les professions de la santé réglementées* et la *Loi sur les infirmières et infirmiers* de l'Ontario autorisaient l'exécution par les IA (général) de la sigmoïdoscopie flexible avec biopsie aux fins d'évaluation, et que cet acte ne dépassait pas leur champ de pratique. Le cadre réglementaire exige une directive médicale requérant qu'un médecin soit sur place pour assurer un soutien clinique et guider la prise de décision en cas de besoin.

Définition

La sigmoïdoscopie flexible consiste en l'examen du rectum, du côlon sigmoïde et du côlon descendant à l'aide d'un sigmoïdoscope flexible.

Références

ASGE (2009). Endoscopy by nonphysicians. *Gastrointestinal Endoscopy*, 69(4), 767-770. doi:

10.1016/j.gie.2008.11.006

Partenariat canadien contre le cancer (2012). Publication des premières lignes directrices canadiennes pour les services d'endoscopie. Les recommandations favorisent la sécurité des patients et la qualité des soins. Consulté à l'adresse

<http://www.partnershipagainstcancer.ca/fr/first-canadian-guidelines-for-endoscopy-services-published-fr/>

Action Cancer Ontario (2010) Partenariat canadien contre le cancer : Symposium sur l'optimisation des professionnels de la santé contre le cancer, Forging a New Role in the Cancer System: RN performed flexible endoscopy model. Consulté à l'adresse

https://content.cancerview.ca/download/cv/quality_and_planning/hhr/documents/hhrsymppresrnpfsprojectpdf?attachment=0

Dobrow, M., Cooper, M.A., Gayman, K., Pennington, J., Matthews, J., Rabeneck, L. (2007). Referring patients to nurses: outcomes and evaluation of a nurse flexible sigmoidoscopy program for colorectal cancer screening. *Canadian Journal of Gastroenterology*, 21(5), 301-308. Consulté à l'adresse

www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17505566

Enns, R., Romagnuolo, J., Ponich, T., Springer, J., Armstrong, D., Barkun, A. (2008).

Canadian credentialing guidelines for flexible sigmoidoscopy. *Canadian Journal of Gastroenterology*, 22(2), 115-119.

SIGMOIDOSCOPIES FLEXIBLES EFFECTUÉES PAR LE PERSONNEL INFIRMIER AUTORISÉ
SGNA (2009). Guideline for performance of flexible sigmoidoscopy by registered

nurses for the purpose of colorectal cancer screening. Consulté à l'adresse

https://www.sgna.org/Portals/0/flexible%20sigmoidoscopy%20guideline_revised.pdf