

# AMÉLIORER L'ENVIRONNEMENT SONORE EN NÉONATOLOGIE



ARNAUD Marion - Infirmière Puéricultrice  
MAUREL Stéphanie - Infirmière  
Néonatalogie - Soins intensifs - Nice  
GEN PACA - juin 2012

# PLAN

- Rappel théorique
- Evaluation sonore en juin 2011
- Propositions et actions mise en place
- Point de vue extérieur
- Evaluation sonore en avril 2012
- Conclusion



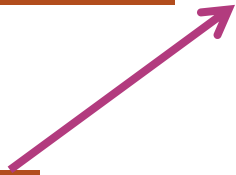
# RAPPEL

- ⊙ In Utero : 40-60 dB / Basse fréquence
- ⊙ OMS : 45 dB le jour et 35 dB la nuit
  - ⊙ La Société Canadienne de pédiatrie suggère que l'intensité sonore en milieu hospitalier soit inférieure à 50dB
- ⊙ Seuil de douleur chez le nouveau-né : 77dB (Lutes, 1993) / Haute fréquence

Niveau sonore élevé



excitation



Hypoxémie  
Altération pression sanguine  
Altération perfusion sanguine



Hémorragie intracrânienne

Tachycardie  
Vasoconstriction des vaisseaux sanguins



Augmentation de la pression intracrânienne



# EVALUATION SONORE EN JUIN 2011

8h : transmissions orales	63.5	55 - 70
8h30 : Café	66.8	60 - 72
9h : Salles de soins	64.6	54 - 75
10h : Soins, visite médicale	66.2	60 - 72
12h : décision repas, repas ds le service	66.2	59 - 81
14h : Café	62	55 - 70
16h : Soins	59.5	52 - 65
18 h : Transmissions écrites	61	55 - 66
20h : transmissions orales	63.5	60 - 70
21h : Café	54.5	46 - 62
22h : Soins	50	48 - 52
0h : repas dans le service	51	41 - 66
4 h : Soins	49.5	46 - 58
6 h : Transmissions écrites	39.1	34 - 46

# PROPOSITIONS ET ACTIONS MISE EN PLACE

- ◉ Propositions faites par l'équipe :
  - Diminuer le niveau sonore lors des pauses
  - Se séparer lors des transmissions
  - Sensibilisation des équipes et des parents à parler moins fort
  - Fermer les portes des chambres la journée
  - Manger en deux équipes le week end
- ◉ Actions mises en place :
  - visite médicale dans les bureau des médecins
  - Création d'un temps de silence la journée
  - Formation aux personnels (PDE, IDE, AP, ASH)
  - Mise en place de l'indicateur de niveau sonore

# L'INDICATEUR DE NIVEAU SONORE



La lumière est verte, le niveau sonore est bas et adapté au bébé.

**< 60 dB**



La lumière est orange, le niveau sonore est monté et commence à être difficilement supportable pour le bébé.

**> 60 dB**



La lumière est rouge, le niveau sonore est très élevé et peut être très difficilement supportable pour le bébé.

**> 65 dB**

# POINT DE VUE EXTÉRIEUR

- ⦿ Remise en question de la pratique infirmière
- ⦿ Repère du niveau sonore acceptable par rapport à l'oreille



# EVALUATION SONORE EN AVRIL 2012

8h : transmissions orales	63.5	62.2	50 - 74
8h30 : Café	66.8	55.8	48 - 63
9h : Salles de soins	64.6	56	40 - 64
10h : Soins ( <i>visite méd</i> )	66.2	51.2	49 - 54
12h : décision repas, repas ds le service	66.2	55	47 - 68
14h : Temps de silence ( <i>Café</i> )	62	48	45 - 54
16h : Soins	59.5	52.2	46 - 58
18 h : Transmissions écrites	61	57.2	46 - 66
20h : transmissions orales	63.5	67.2	59 - 76
21h : Café	54.5	49.4	39 - 58
22h : Soins	50	58.2	51 - 68
0h : repas dans le service	51	49.5	42 - 67
4 h : Soins	49.5	51.1	42 - 57
6 h : Transmissions écrites	39.1	46	43 - 60

# CONCLUSION

- ⦿ L'indicateur de niveau sonore a permis une prise de conscience par l'ensemble de l'équipe
- ⦿ Travail personnel et amélioration des pratiques au quotidien