



LES PIÈGES DE LA PENSÉE EN ANESTHÉSIE : LES BIAIS COGNITIFS

PRÉSENTATION MFE / CEEIADE 2022

NERBARD Chrisnel / PENEAU Gaëlle

Directrice de mémoire : Mme ADAM Béatrice

Médecin expert : Dr DESVERGEZ Arnaud

PLAN

CONTEXTE ET EMERGENCE DU PROBLÈME

APPROCHE THÉORIQUE

QUESTION DE RECHERCHE

HYPOTHÈSES

MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE ET ANALYSE

RÉSULTATS ET ANALYSE

CRITIQUES ET AXES D'AMÉLIORATION

INTERÊT PROFESSIONNEL ET PERSPECTIVES D'AVENIR

CONTEXTE / EMERGENCE



- **Situation clinique vécue en stage**
- **Et de nombreux échanges avec des IADE**

CONTEXTE / EMERGENGE

Prise de décision

Dynamique

Données



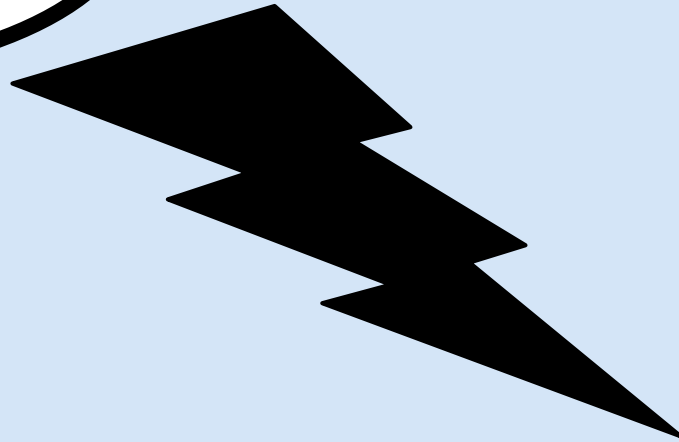
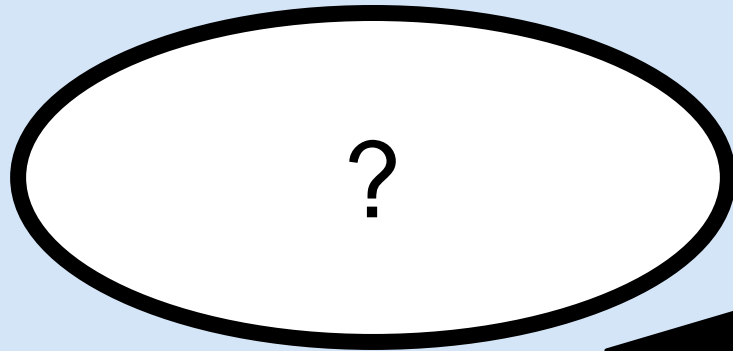
Complexe

**FACTEUR
HUMAIN**

Pressions temporelles

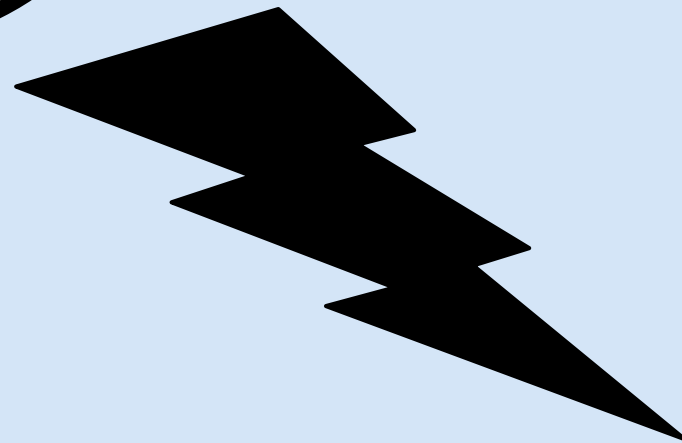
Pluridisciplinaire

CONTEXTE / EMERGENCE



APPROCHES THÉORIQUES

BIAIS
COGNITIFS



- Stiegler MP, Neelankavil JP, Canales C, Dhillon A. *Cognitive errors detected in anaesthesiology: a literature review and pilot study. British Journal of Anaesthesia* 2012; 108:229-35.
- Intérêts de l'apprentissage par simulation en soins critiques - La SFAR 2019. Disponible sur : <https://sfar.org/interets-de-lapprentissage-par-simulation-en-soins-critiques/>

APPROCHES THÉORIQUES

BIAIS
COGNITIF



CNT SOCIALES = Leadership, Communication,
Travail en équipe

CNT COGNITIVES = Conscience situationnelle,
Prise de décision, Planification

APPROCHES THÉORIQUES

BIAIS
COGNITIFS

Conscience Situationnelle

Niveau 1
Perception

Niveau 2
Comprehension

Niveau 3
Projection

Etat de
l'environnement

Performance des
actions

Prise de décision

QUESTION DE RECHERCHE

- **En quoi une meilleure connaissance des biais cognitifs et de leurs possibles effets, aurait un impact sur la conscience situationnelle et la prise de décision des IADE de La Réunion?**

HYPOTHESES

- ✓ **H1 = Les IADE de La Réunion sont capables d'identifier les biais cognitifs, ainsi que les CNT ou des défauts de CNT (la prise de décision ou la conscience situationnelle), sans en connaître la définition précise et/ou les concepts**
- ✓ **H2 = L'IADE est capable d'évaluer l'impact des biais cognitifs sur ses CNT cognitives**

HYPOTHESES

- ✓ **H3 = Les CNT seraient des outils efficaces pour atténuer ou récupérer les biais cognitifs en anesthésie**

- ✓ **H 4 = La sensibilisation aux CNT au cours de la formation initiale ou continue pourrait être un besoin chez les IADE de La Réunion**

METHODOLOGIE

- ✓ **Etude QUALITATIVE monocentrique**
- ✓ **Population** : 10 IADE du CHU de La Réunion (2 sites)
→ Entretiens semi-directifs : **objectifs**
- ✓ **Critères exclusions**
- ✓ **Du 1^{er} au 16 juin 2021**

METHODOLOGIE



- Recueil riche de données

- Etude qualitative = Temps
- Enquête sur du « *non-observable* »



METHODOLOGIE : LES OUTILS

1 - Questionnaire pré-interview

2 - Entretien semi-directif : Analyse par les IADE d'une situation d'anesthésie (Pression temporelle + 9 biais cognitifs + des défauts de CNT)

3 - Questionnaire post-interview

METHODOLOGIE : LES OUTILS

1 - Questionnaire Pré-interview

METHODOLOGIE : LES OUTILS

2 - Un Entretien Semi-Directif

METHODOLOGIE : LES OUTILS

- Construction d'un cas clinique / Séquencé en 4 parties :
 - ✓ Accueil/ Installation du patient
 - ✓ Induction / IOT
 - ✓ Complications de l'IOT : échec d'intubation
 - ✓ Récupération de la situation

METHODOLOGIE : LES OUTILS

✓ Introduction de variables:

La pression Temporelle	Les Biais Cognitifs	Les CNT Cognitives
<ul style="list-style-type: none">• Pression de production• Pression liée à la temporalité du patient	<ul style="list-style-type: none">• Excès de confiance• Notoriété• Tunnelisation• Conformisme• Omission• Confirmation• Réminiscence• Fermeture prématurée• Effet de cadrage	<ul style="list-style-type: none">• Conscience Situationnelle• Prise de décision

METHODOLOGIE : LES OUTILS

- Déroulé de l'entretien (anonymat / enregistrement)
- Lecture du cas clinique
- Demande à l'IADE de procéder à l'analyse à la fin de chaque séquence
- +/- Questions de clarification / reformulation.

METHODOLOGIE : LES OUTILS

3 - Questionnaire post-interview

METHODOLOGIE : L'OUTIL



- Elaboration
- Très proche de la réalité selon les IADE interrogés
- Libérer la parole

- Chronophage à élaborer
- ? = Ne pas induire les réponses
- Peur d'être jugés
- Echancier impacté par crise COVID



METHODOLOGIE : ANALYSE

- ✓ Questionnaires pré et post-interview : **Sphinx** ®
- ✓ Entretiens semi-directifs : **analyse du verbatim**

METHODOLOGIE : ANALYSE

→ Analyse individuelle puis **CROISÉE** du verbatim

- **BC:**

- Nommés ou définis (littérature)
= **Identification Totale**

- Grille d'analyse = illustration de chaque BC
= **Identification partielle**

METHODOLOGIE : ANALYSE

- **Les CNT cognitives (ou défauts) :**
 - Identification dans le verbatim
 - Selon grille ANTS

METHODOLOGIE : ANALYSE

Categories	Elements
Task management	Planning and preparing Prioritizing Providing and maintaining standards Identifying and utilizing resources
Teamwork	Coordinating activities with team members Exchanging information Using authority and assertiveness Assessing capabilities Supporting others
Situation awareness	Gathering information Recognizing and understanding Anticipating
Decision making	Identifying options Balancing risks and selecting options Reevaluating

METHODOLOGIE : ANALYSE



- Analyse basée sur éléments issus de la littérature
- Double analyse

- Chronophage à analyser
- Analyse croisée d'un expert ?



RESULTATS H1

- ✓ Une majorité d'IADE identifient les BC (n=8)
- ✓ Excepté le biais de notoriété, **tous les BC sont identifiés**

- ✓ Excès de confiance : 80%
- ✓ Ancrage / Tunnelisation : 70%
- ✓ Confirmation : 50%
- ✓ Conformisme: 40%
- ✓ Réminiscence: 40%
- ✓ Fermeture prématurée: 40%
- ✓ Effet de cadrage : 40%
- ✓ Omission : 30%

- ✓ **3 IADE définissent le concept de BC**

RESULTATS H1

- ✓ La Conscience Situationnelle (8) et la prise de décision (10) sont **identifiées**
- ✓ **3 IADE définissent le concept de CNT**



ANALYSE RÉSULTATS H1



Omission ?
Confirmation ?
Notoriété ?

Anticipation ?
Réévaluation ?

RÉSULTATS ET ANALYSE H2

- ✓ Peu d'IADE font le **lien entre les BC et les défauts de CS et de prise de décision** (n=2)
- ✓ **Non validée** = limite de l'outil ?

RÉSULTATS ET ANALYSE H3 et H4

- ✓ **Les CNT** sont identifiées comme des solutions par les IADE (n=8) **→ H3 validée**
- ✓ 9 IADE souhaiteraient une formation en FH (n=9) **→ H4 validée**



RÉSULTATS NON ATTENDUS

- ✓ La Check-list
- ✓ Binôme MAR-IADE
- ✓ Emotions
- ✓ La fatigue
- ✓ L'égo, affirmation de soi
- ✓ Les Aides cognitives
- ✓ La simulation
- ✓ REX et débriefing

Critiques et Axes d'amélioration

- **Augmenter le nombre d'entretiens et ↑Durée de l'étude**
- **Inclure les MAR : analyse comparative**
- **Utilisation d'un support vidéo et de la simulation ?**

Intérêts professionnels

- Initiation à la recherche
- Sensibilisation aux BC et importance des CNT



- Formations futures ?
- Des projets...
- Actualisation des connaissances

Pour aller plus loin...



RPP

Facteurs humains
en situations
critiques

DR BENJAMIN BIJOK
& DR FRANÇOIS JAULIN

SFAR

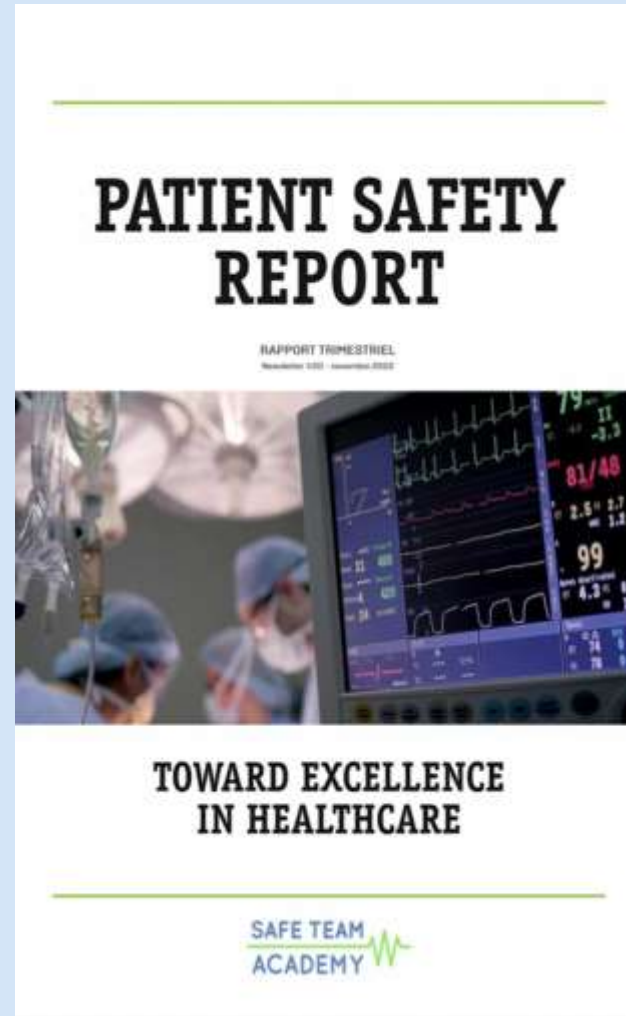
FHS Facteurs Humains en Santé
Ensemble pour la qualité et la sécurité des soins

The graphic features a dark blue diagonal banner with the white text 'RPP'. To the left, an illustration shows three stylized human figures (two red, one grey) with upward-pointing arrows, positioned below three interlocking gears (two white, one red). A white box on the right contains the title 'Facteurs humains en situations critiques', and a dark blue box below it lists the authors 'DR BENJAMIN BIJOK & DR FRANÇOIS JAULIN'. At the bottom left are the logos for SFAR (a stylized orange and teal shape) and FHS (a blue square with white text), followed by the text 'Facteurs Humains en Santé' and the tagline 'Ensemble pour la qualité et la sécurité des soins'.

Pour aller plus loin...

Patient Safety Data Base :

- Site anonyme de **retour d'expérience**.
- Publication Trimestrielle du **Patient Safety Report**.



Merci de
votre
attention

