

RAPPORT D'AUDIT CLINIC

**Audit de l'alimentation – hyperinsulinisme
congénital**

Analyse du service d'endocrinologie

Objectifs

- Identifier le nombre de patients avec l'hyperinsulinisme congénital (HIC) ayant des problèmes avec l'alimentation.
- Déterminer le niveau d'inquiétude des parents vis-à-vis l'alimentation de leur enfant ayant l'HIC
- Lorsque possible, que chaque enfant ayant son congé d'hôpital ait un contrôle glycémique normal et un plan d'alimentation oral.
- Lorsque requis, améliorer la situation des enfants.

Standards

- L'audit s'attardera sur les points suivants:
 - Problèmes d'alimentation au moment de l'admission et du congé.
 - Inquiétudes parentales.
 - Interventions requises de la part des départements d'orthophonie et de diététique.

Échantillon

- Un échantillon consécutif de 15 patients avec un diagnostic d'hyperinsulinisme congénital qui ont été admis à l'Hôpital de Great Ormond Street entre le 24 janvier et le 16 août 2012.

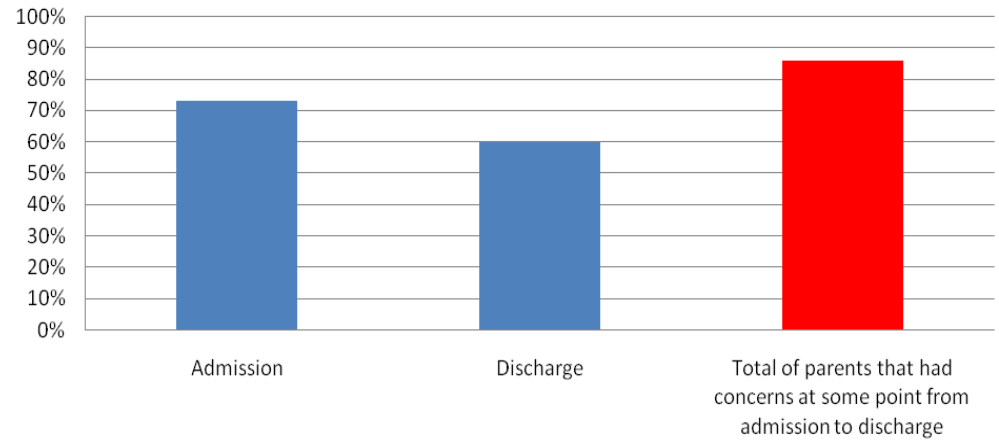
Méthodologie

- L'équipe a rempli un questionnaire pour chaque patient inclus dans l'échantillon. L'information a été obtenue à partir des dossiers médicaux (notes médicales et de soins)

Inquiétudes parentales

- Dans l'ensemble, 87% (13/15) des parents ont eu des inquiétudes à un moment donné entre l'admission et le congé.
- Au moment de l'admission, 73% (11/15) des parents avaient des inquiétudes concernant l'alimentation.
- Au moment du congé, 60% (9/15) des parents avaient des inquiétudes concernant l'alimentation.

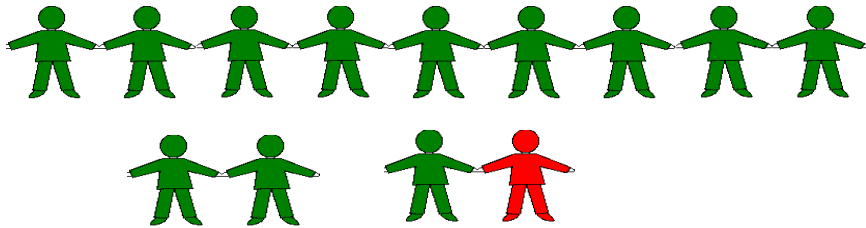
Percentage of parents with concerns about feeding



Patient	On admission	On discharge
1	Yes	Yes
2	Yes	No
3	Yes	Yes
4	Yes	Yes
5	Yes	No
6	No	No
7	Yes	Yes
8	Yes	Yes
9	Yes	No
10	No	No
11	No	Yes
12	No	Yes
13	Yes	Yes
14	Yes	Yes
15	Yes	No

Départements d'orthophonie et de diététique

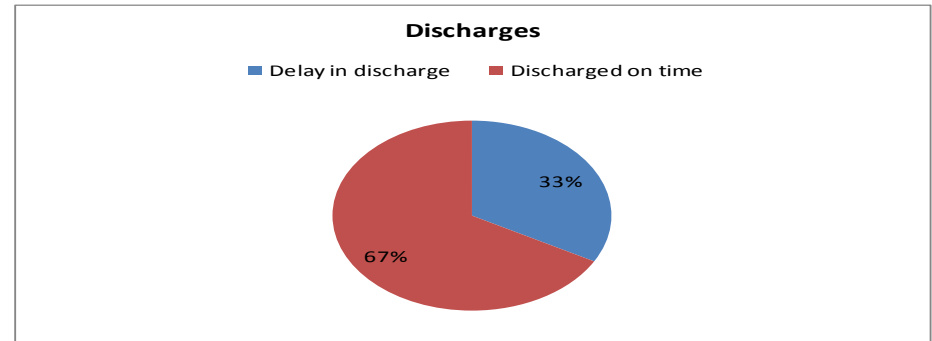
- **92%** (12/13) des parents ayant des inquiétudes concernant l'alimentation ont été recommandés au département d'orthophonie et/ou de diététique.



- **8 patients** ont été traités aux deux départements, **4 patients** ont été recommandés au département de diététique seulement.

Congé hospitalier

- Durée moyenne du séjour: **57 jours**
- Étendue de la durée du séjour: **309 jours** (314 jours – 5 jours)
- Chez **33% (5/15)** des patients, le congé a été retardé .
- **L'enjeu alimentaire est la cause des reports de congé chez 80% (4/5) des patients.**



Aperçu de la méthode d'alimentation (orale vs entérale) relativement au séjour hospitalier (avant, au moment de l'admission, au moment du congé)

Patient	Before admission	On admission	On discharge
1	Enteral	Enteral	Enteral
2	Enteral	Enteral	Enteral & Oral
3	NBM & IV fluids	Oral & IV fluids	Oral
4	Enteral & IV fluids	Enteral & Oral	Oral
5	NBM & IV fluids	Oral & IV fluids	Oral
6	Enteral	Oral	Oral
7	Enteral	Enteral & Oral	Enteral & Oral
8	Enteral	Enteral	Enteral
9	Enteral & IV fluids	Oral & IV fluids	Oral
10	Oral	Oral	Oral
11	Oral & IV fluids	Oral & IV fluids	Oral
12	TPN & NBM	TPN & NBM	TPN & NBM
13	Enteral & IV fluids	Enteral	Enteral
14	Enteral & Oral	Enteral & Oral	Enteral & Oral
15	Enteral & IV fluids	Oral & IV fluids	Oral

Autres constats

La majorité des enfants avec hyperinsulinisme qui ont été audités ont des enjeux avec l'alimentation.

Chez 4 patients, le congé a été retardé en raison de l'alimentation .

Aucun patient n'a vécu de changement négatif par rapport à son alimentation.

60% ont vu leur mode d'alimentation s'améliorer

Autres constats

Cet audit était essentiel pour définir l'enjeu de base.

Cet enjeu met en lumière le besoin de s'attarder aux problèmes d'alimentation.

Nous pouvons présumer que l'anxiété parentale est inévitable lorsque l'enfant ne se nourrit pas.

Recommandations

Faire un audit de suivi un an suivant l'audit initial:

- nature des problèmes,
- Support parental octroyé
- Satisfaction générale des parents
- Problèmes d'alimentation qui perdurent

À venir, un audit afin d'explorer l'impact du support donné aux parents vis-à-vis leur vision des problèmes d'alimentation de leur enfant.