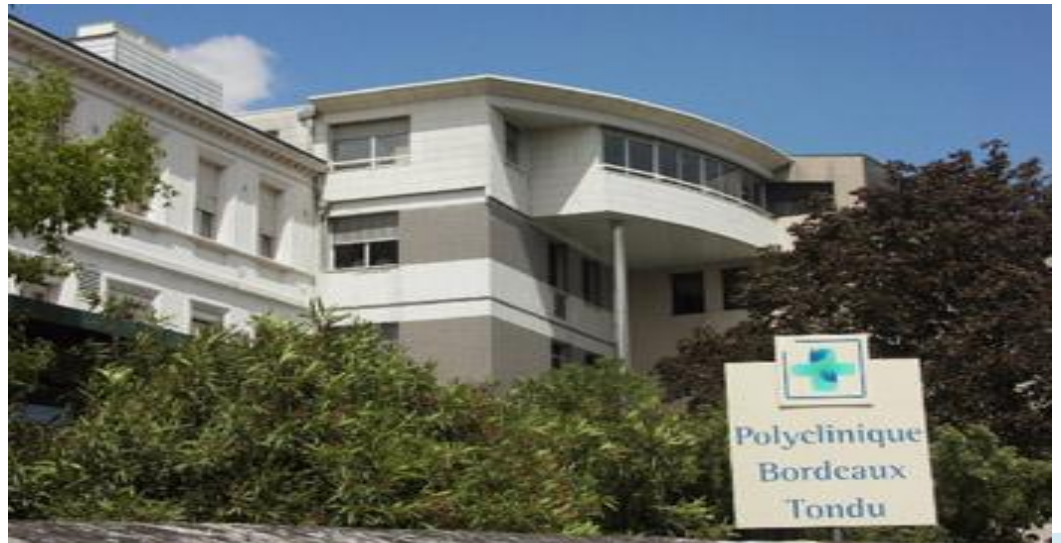


# Atelier CCECQA

## 13 octobre 2015

### Implication du Patient dans la sécurité des soins à la Polyclinique Bordeaux-Tondu



# Présentation de l'établissement

## Nos patients

**13 000** patients admis en 2014 dont

6 000 patients de chirurgie en ambulatoire

3 400 patients de chirurgie hospitalisés

3 600 séjours dans le pôle médical

584 séances de chimiothérapie

**Plus de 200 000 consultations spécialisées**

# Nos équipes

**5 Pôles d'excellence**  
**67 médecins spécialistes**

**17 Spécialités**  
**Plus de 100 salariés soignants**

## **2 plateaux techniques :**

Bloc opératoire de 8 salles et Imagerie  
(dont IRM à champ ouvert et Scanner)

## **Soutenus par les équipes support :**

restauration, bio médical, administration, pharmacie,....

Et

**Depuis 2011, un Programme d'Education Thérapeutique (ETP)** destiné à la « lutte contre l'obésité » : ateliers animés par une équipe d'Educateurs pluridisciplinaire (Kinés, psychologue, nutritionnistes, IDE hygiéniste, diététicienne, cuisinier) en collaboration avec des « **Patients Experts** » formés et investis

# CONTEXTE

- Environ 240 interventions de chirurgie bariatrique sont annuellement réalisées par une même équipe chirurgicale.
- Entre juin et novembre 2012, survenues de **11 Infections du Site Opératoire ( ISO )** dont **9** sur des patients opérés de « By pass » et 2 d'abdominoplastie.
- Le taux d'attaque sur cette période est de **8,7%** : **2 à 3 fois supérieur** au taux de complication infectieuse usuel.
- Les micro-organismes en cause sont divers et principalement d'origine digestive.
- L'évolution des patients est favorable.

# Investigations et signalement

- L'IDE hygiéniste réalise les premières investigations pour chaque cas (revue de dossier patient papier):
- L'équipe d'hygiène réalise une première analyse
- Le signalement externe est réalisé via e-sin

# Investigations et signalement (2)

Ces premières investigations permettent:

- de **colliger les faits** mais pas de définir un lien entre les infections
- de **rassembler les acteurs autour de l'équipe d'hygiène hospitalière** : le directeur, le chirurgien, l'IDE référente du service, la responsable du plateau technique, l'IDE référente en stérilisation, les radiologues, les anesthésistes.
- **Elles éveillent de nombreux questionnements**
- Sont suivies :
  - ❖ d'observations pour identifier les écarts avec les bonnes pratiques, noter les facteurs contributifs, et les facteurs influents
  - ❖ d'une demande d'intervention du CCLIN Sud Ouest pour l'analyse des causes

## Comme pour la pluparts des ISO : Causes multifactorielles liées

- Aux patients (état de santé, antécédents, traitements....)
- Aux professionnels (qualification, pratiques, stress....)
- Aux tâches à effectuer (protocoles, définition des tâches, planification.....)
- A l'environnement de travail (locaux, matériel, effectifs, charge de travail.....)
- A l'équipe (communication entre professionnel, avec le patient, l'encadrement....)

**Mais !!!! Une douche préopératoire probablement mal réalisée est identifiée comme facteur ayant pu contribuer à la survenue des ISO**

# CONSTATS

*Extrait d'un compte rendu/ suite à la rencontre de soignants en chirurgie Bariatrique en janv 2013 avec R. Dutrech (ARLIN Aquitaine)*

	<b>Les constats</b>	<b>Les réajustements</b>
<b>Les douches :</b> Préopératoire et Au cours du séjour	<p>Certains patients refusent la douche.</p> <p>Une aide à la douche préopératoire est proposée, le Refus est quasi systématique, il est impossible de le rendre obligatoire.</p> <p>Qualité de la toilette pré opératoire et au décours du séjour (plis, tabliers et nombrils) non vérifiée.</p> <p>Les douches ne sont pas privilégiées par les patients par crainte de mouiller le pansement.</p>	<p><b>Expliquer</b> le risque encouru en matière de risque infectieux Le refus est à noter dans le dossier</p> <p>Persévérer lors de <b>l'éducation thérapeutique</b> à conseiller une aide à la douche pré op Prévoir <b>un support écrit de communication.</b></p> <p>Persévérer, rappeler aux patients de bien insister sur ces parties et toujours proposer son aide.</p> <p>Privilégier l'utilisation de <b>pansements imperméables.</b></p>



# Mesures correctives immédiates

## ➤ En service

- ❖ Vérification de la douche préopératoire par le personnel soignant

## ➤ Au niveau de l'atelier ETP co -animé avec Patient Expert :

- ❖ Insister et MIEUX Communiquer sur l'importance de la douche préopératoire dans la diminution du risque infectieux.
- ❖ Rassurer le patient quant au regard de l'équipe soignante
- ❖ Aider le patient à oser demander de l'aide

- **Réfléchir à un support de communication**
- **Juillet 2013 : 2 éléments déclenchant pour la réalisation d'une vidéo**
  - **Concours du ministère de la santé pour la Semaine Sécurité des Patients**
    - Vidéo de 3 minutes à envoyer avant le 15 octobre
    - Valoriser la communication avec les patients sur :
      - ✓ La sécurité médicamenteuse
      - ✓ **La récupération des situations à risques**
      - ✓ **Un patient co-acteur en matière de sécurité des soins**
      - ✓ **La prévention des événements indésirables graves**
      - ✓ L'identité du patient tout au long du parcours de soins
      - ✓ La promotion de la bientraitance
      - ✓ La prévention des problèmes liés à la nutrition
      - ✓ **La sécurité au bloc opératoire**
  - **ARLIN Midi-Pyrénées disposant d'un budget pour un projet**

## Le groupe se met en place rapidement

- **Pilote** : Dr Sophie Van de Steene, ARLIN Midi-Pyrénées
- **Groupe de travail**

CCLIN S.O: Dr C Bervas, Dr AG Venier

ARLIN Aquitaine : R Dutrech

CH Albi : Dr C Maheu

**Polyclinique Bordeaux-Tondu** : Isabelle DUCHANGE, (infirmière hygiéniste), Marie CAVENA (aide-soignante du service digestif), Anne-Cécile GRANGE, (IDE référente éducation thérapeutique), Patricia NOWAK (patient expert formée à l'éducation thérapeutique) et le Dr ARNOUX, chirurgien digestif spécialisé en chirurgie de l'obésité.

- **Rédaction du script dans l'été**
  - Appel d'offre pour un vidéaste, acteur et musique originale
  - Une journée début septembre pour caler le scénario
  - Repérage sur place par le vidéaste, entraînement des « acteurs »
  - Une journée de tournage le 23 septembre 2013
  - Validation de la vidéo en octobre et envoi au ministère

# Résultats

- ❑ Taux d'ISO : 3.1% dès le 1<sup>er</sup> trimestre 2013 (2.3% pour l'année 2013) stabilisé actuellement à 1,5%
- ❑ Retours positifs de la part des patients et des professionnels
- ❑ La gestion des risques est entrée dans notre quotidien
- ❑ la culture positive du signalement a ouvert la porte à l'amélioration de nos pratiques.
  
- ❑ ET ..... !!!!!

## Message du ministère

La vidéo « la douche préopératoire : un soin à part entière » est lauréat !



Le 27 novembre 2013 : cérémonie au ministère avec remise d'un trophée par Mme Thanh LE LUONG, directrice générale de l'Institut National de Prévention et d'Education pour la Santé (INPES)