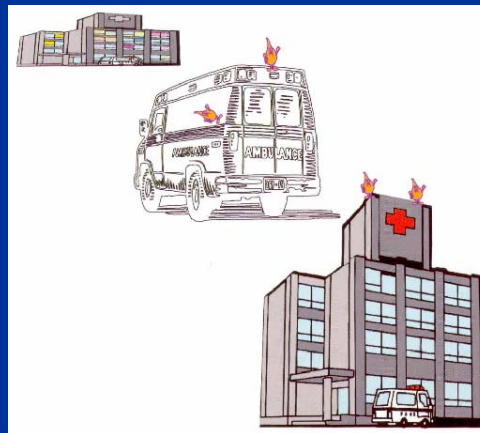


DIFFICULTES RENCONTREES LORS DES TRANSFERTS DE PATIENTS ERG +

A. MICHEL – Dr. M.F. BLECH
Antenne Régionale de Lorraine



DIFFICULTES



Information

Communication

Signalisation

Problème
organisationnel



Prise en charge du
patient

Information Communication Signalisation

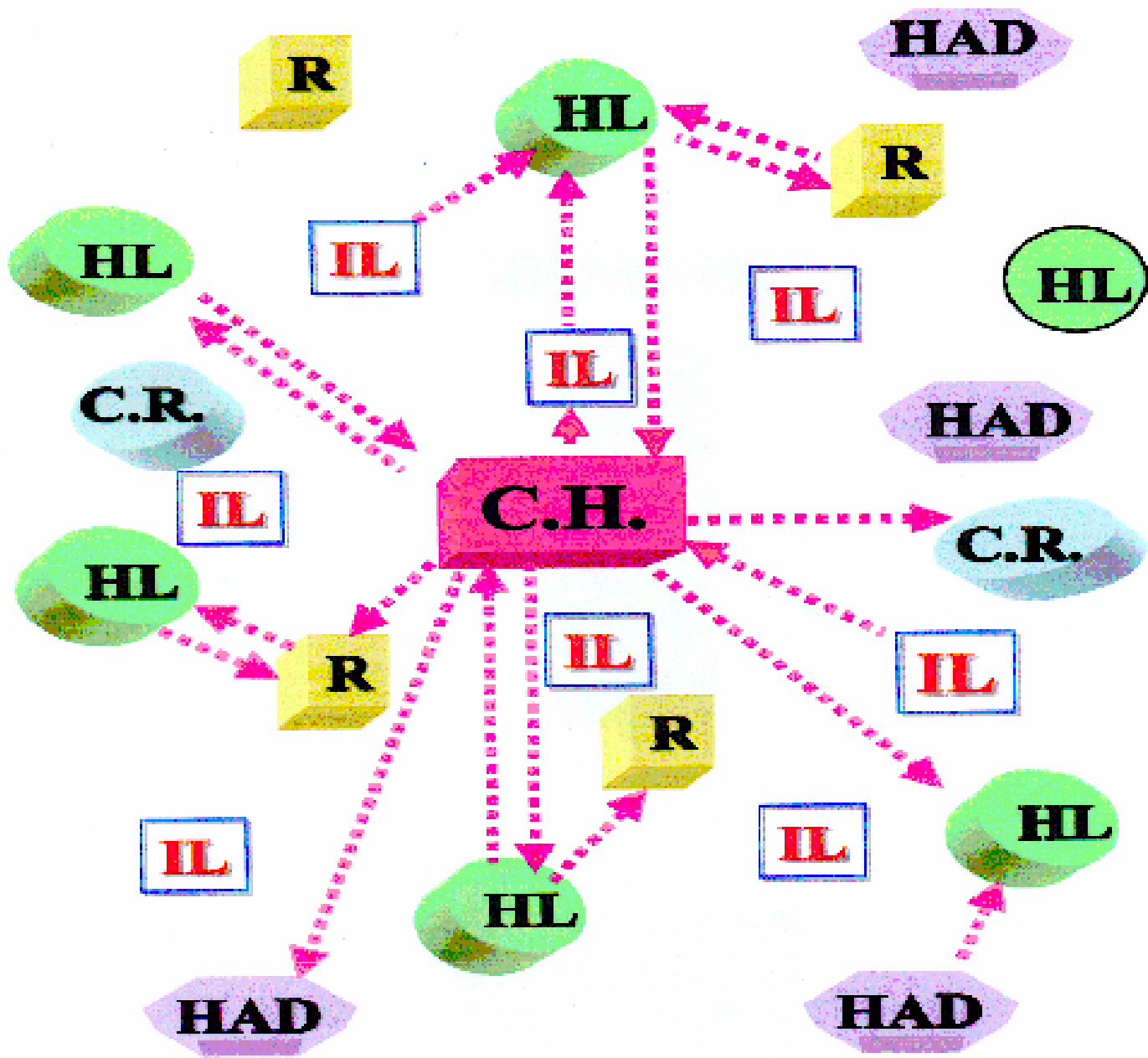


Pourquoi ?

Comment ?

Conséquences ?

POURQUOI ?



CIRCUIT DES PATIENTS

Quel est le risque de diffusion ?

- Les réadmissions
- Les transferts entre établissements, leur circulation entre les services
- La méconnaissance du portage
- Le portage prolongé
- La mobilité des supports génétiques de la résistance

Klebsiella => E. coli

ERG => SAMR

Diffusion épidémique

**DEMARCHE COMMUNE QUI ASSOCIE L'ENSEMBLE
DES ETABLISSEMENTS D'UNE REGION**

COMMENT ?



Maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes aux antibiotiques

1999

Recommandations pour
les établissements de santé



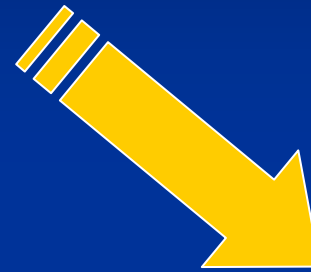
MINISTÈRE DE L'EMPLOI
ET DE LA SOLIDARITÉ

SECRETARIAT D'ÉTAT À LA SANTÉ
ET À L'ACTION SOCIALE

Stratégies de mesures à prendre



**IDENTIFICATION
DES PATIENTS
PORTEURS**



**PRECAUTIONS
CONTACT**

Identification des patients porteurs

- La **DETECTION** de la multi R
- La **NOTIFICATION**
- La **SIGNALISATION**

SI ISOLEMENT D'UN BMR

QUI DONNE L'ALERTE ?

Le laboratoire de bactériologie

A QUI ?

L'Unité d'Hygiène

Le Service où le patient est hospitalisé

QUI PREVENIR DANS LE SERVICE :

- ☛ le week-end
- ☛ le soir
- ☛ La semaine
- ☛ pendant les vacances

L'infirmière

La personne du laboratoire se présente au téléphone et note le nom de son interlocuteur, la date et l'heure de la transmission.

QUE DOIT FAIRE L'INFIRMIERE ?

Informer

Le Cadre Infirmier

Le Référent Médical

Prescription de l'isolement

COMMENT DONNER L'INFORMATION DANS LE SERVICE ?

- ☛ aux autres infirmières
- ☛ aux A.S.
- ☛ aux A.S.H.
- ☛ aux médecins
- ☛ aux internes
- ☛ aux externes
- ☛ aux manipulateurs radio
- ☛ aux diététiciennes
- ☛ aux kinésithérapeutes

En mettant en place une signalisation du patient

QUELLE SIGNALISATION ?

Un triangle symbolisant à la fois un isolement et un malade



COMMENT ?

Avec un pictogramme spécifique aux BMR

⇒ commun à tous les types de BMR

⇒ non explicite, mais reconnu par l'ensemble des personnels

POURQUOI ?

Pour identifier de façon rapide un patient porteur de BMR, afin de mettre en place et de respecter les mesures d'isolement du malade

QUELS SONT LES SUPPORTS SIGNALISES ?



⇒ **Dossier médical :**

- ☛ **informer le personnel lors des consultations,**
- ☛ **explorations fonctionnelles à visée diagnostique ou thérapeutique,**
- ☛ **transferts intra et inter établissement**

⇒ **Dossier Infirmier**

⇒ **Tableau mural :**

- ☛ **informer le personnel AS, ASH,**
externe, interne, diététicienne,
manipulateur radio ambulancier,
brancardier...

⇒ **Feuilles d'examen**

TRANSFERT

Entre établissement

- ♦ **Informez le service receveur**
But : mise en place de modalités pratiques de l'isolement dès l'arrivée du patient.
Pictogramme sur les documents adressés au service.

- ♦ **Informez les brancardiers, ambulanciers :**
 - ♦ protection des couvertures par une alèse
 - ♦ lavage des mains +++
 - ♦ port de gants si nécessaire

Domicile

Informez le médecin généraliste

Recommandations à l'IDE libérale

Envisager les modalités de l'intégration du patient dans sa famille

Conseils pratiques par exemple si :

- ♦ enfant en bas âge
- ♦ membre de la famille immunodéprimé
- ♦ ou ayant une pathologie chronique (diabète...)

CONSEQUENCES ?

DIFFICULTES lors des transferts de patients ERG+

INFORMATION

PAS DE CONTACT PERSONNALISE avec l'équipe
soignante d'accueil



Chambre à 2 lits

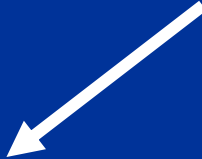


QUE FAIRE ?

Pas de pictogramme



Pas d'information



Transmission croisée dans le service



Problème des ambulanciers



Problème service carrefour

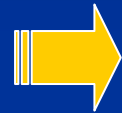


Problème des réadmissions



Problème d'information tardive donnée au médecin

Sortie des patients par l'intermédiaire des familles



SAINT DIZIER

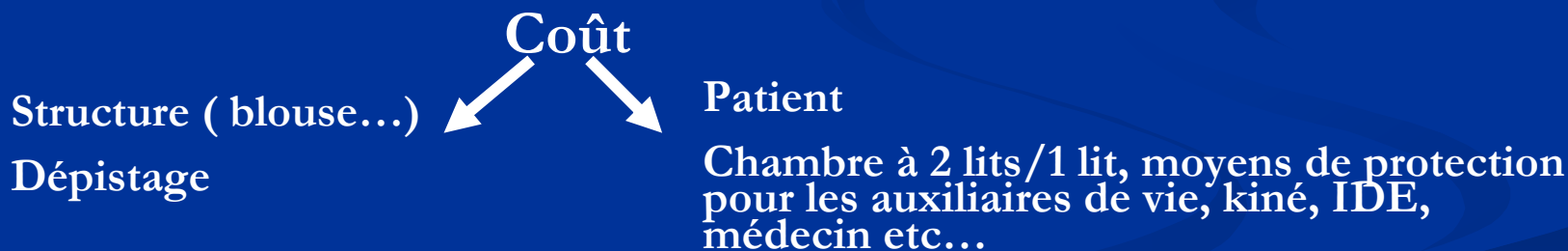


LYON

DIFFICULTES lors des TRANSFERTS de patients ERG+

ORGANISATIONNEL

- 1/ Problèmes architecturaux insuffisance de chambre à 1 lit avec sanitaire individuel.
- 2/ Absence de lave bassins, meubles personnels du résident
- 3/ Problèmes de personnel, insuffisance d'ASH, AS
ex : 2 AS pour 27 toilettes en 2 h 30
- 4/ Problème lié au patient : démence, incontinence, valide
- 5/ Lourdeur des soins, polypathologie
- 6/



- 7/ Nombre de médecins généralistes dans la structure

➡ Problème de coordination

- 8/ MDR pestiférée !

Résumé

Information des soignants

SIGNALISATION

PICTOGRAMME

Information

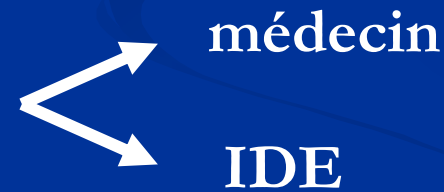
- Plaquettes précautions contact
 - Livret ambulancier
 - Livret médecin
 - Livret IDE
 - Livret auxiliaire de vie
 - Feuille de liaison
- + lettre de recommandations

Information du patient et/ou de sa famille

➤ Livret isolement

➤ Livret hygiène à domicile

➤ Feuille de liaison patient



CONCLUSION

- Nécessité d'avoir une stratégie régionale
- Nécessité d'avoir une politique cohérente
- Communication, information, signalisation
- Précautions standard+++

SHA, lavage de mains+++



Toilette

Réfection des lits

Entretien des locaux