

- un EHPAD = un domicile (la chambre) + un centre de soin / rééducation + un hôtel-restaurant + un club du 4eme age
- Personnes âgées fragiles avec polyopathologies (dernières années de leur vie)
- Personnes âgées dépendantes

Soins quotidiens + vie collective

BMR en EHPAD: Coordination de la prise en charge

Dr Laure Cloarec-Blanchard

Médecin Coordonnateur
Arcade de Fontenay
Fontenay aux Roses (92)



9 février 2012

Enquête / médecins coordonnateurs (par Internet, en cours)

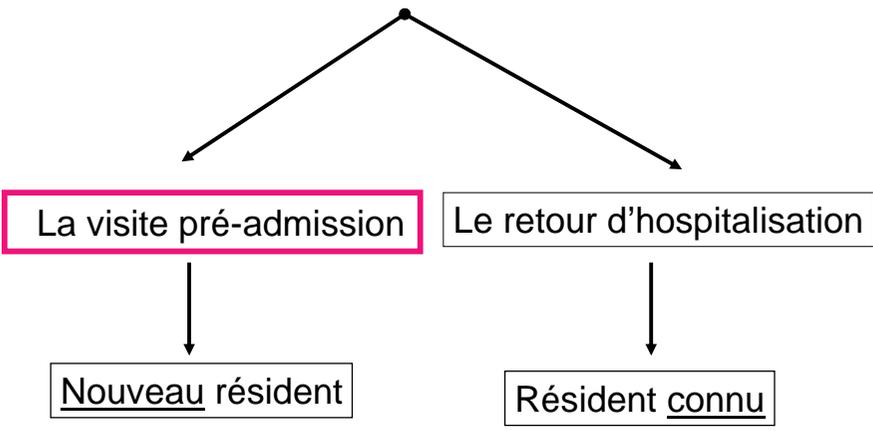
Admettriez-vous un nouveau résident porteur de BMR ?

- 33 % Oui, toujours
- 62 % Oui, parfois
- 5% % Non, jamais

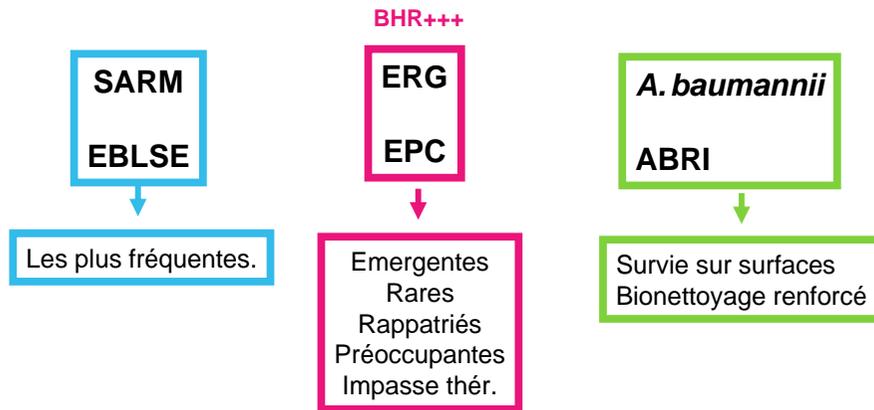
Admettriez-vous de reprendre un de vos résidents ayant acquis une BMR ?

- 81 % Oui, toujours
- 14% Oui, parfois
- 5% Non, jamais

2 situations très différentes

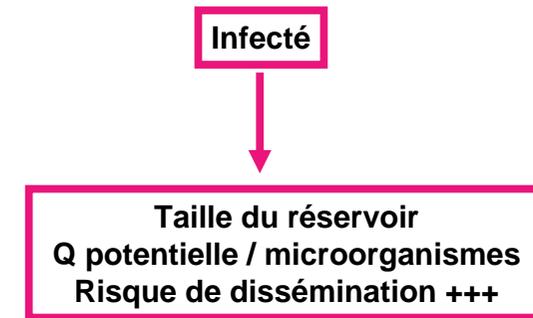


Question 1: Quelle BMR ?

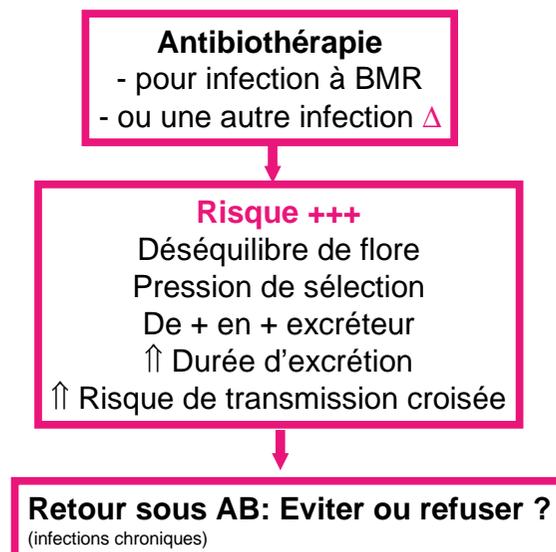


SARM: *Staphylococcus aureus* résistant à la métilcilline
 EBLSE: Enterobactéries productices de bêta-lactamases à spectre étendu
 ERG: Entérocoque résistant aux glycopeptides (ERV résistant à la vanco)
 EPC: Enterobactéries productrices de carbapénémase
 ABRI: *Acinetobacter baumannii* résistant à l'imipénène

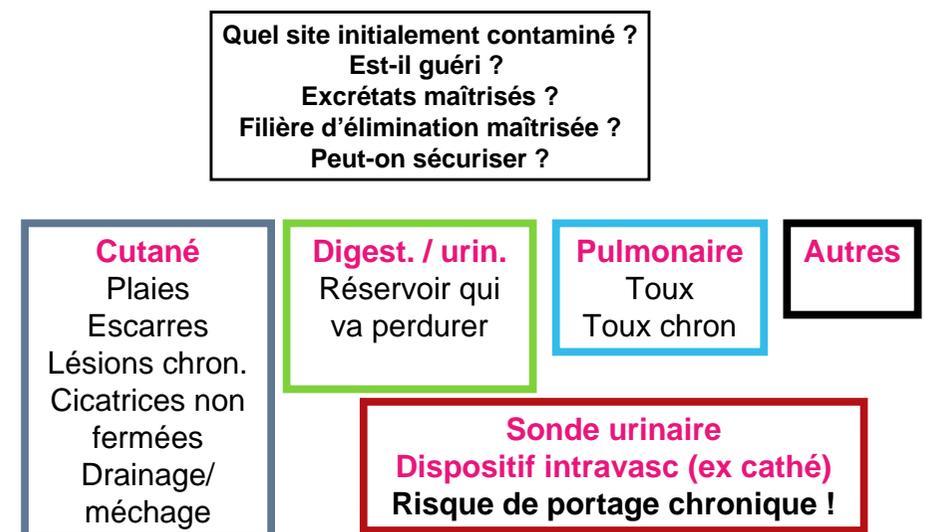
Question 2 : Infecté ou colonisé?



Question 3 : Antibiothérapie en cours ?



Question 4 : Quel site?



CONSEILS (1)

1. **S'informer** (connaître parfaitement le type de BMR)
2. Prendre contact avec le CLIN/ ARLIN (convention)
3. Travailler en équipe avec **IDEC** +++/ Directeur
4. Revalider une **liste** des intervenants internes et externes à informer
5. **Informier et Rassurer**
6. (Re)**Former** (ne pas oublier les **équipes de nuit** !!! et les interimairees !!!)
7. Passer les **commandes** (SHA, matériel jetable....)

CONSEILS (2)

8. Evaluer / maîtriser la charge de travail (admission)
9. Chambre seule
10. Signalétique qui (cf liste) / comment (oral, dossier, F. technique, logo)
11. Etre présent le jour d'arrivée (si possible)
12. Organisation sécuritaire des soins (en fin de tournée)
13. Hygiène des locaux: bio-nettoyage de la chambre en dernier
14. **Informier, former et rassurer**

Avoir au préalable former le personnel aux règles d'hygiène (lavage des mains ++++)
Avoir rédigé les protocoles hygiène standard et BMR

Mesures générales

- Favoriser l'autonomie
- Favoriser l'hygiène corporelle et dentaire des résidents
- Nutrition, hydratation, trouble de la déglutition, suivis des selles
- Prévention et traitement des escarres
- Bon usage des AB, kinésithérapie ; éviter les sondes urinaires

Nombreuses difficultés !!!

- Résidents déments déambulants incontinents
- Personnes âgées accueillies de + en + fragiles (USLD)
- Insuffisance quantitative et qualitative en personnel (interim)
- Surcoût en matériel et temps dédié non pris en compte dans Pathos / budget insuffisant
- Très nombreux intervenants à coordonner
- Locaux souvent inadéquats



Les mesures proposées doivent être réalistes:
lavages des mains, signalétique BMR,
isolement « Technique » +++

Comment améliorer la prise en charge ?

