



1. MAISON D'ACCUEIL SPÉCIALISÉE DE NANTEAU



PRESENTATION

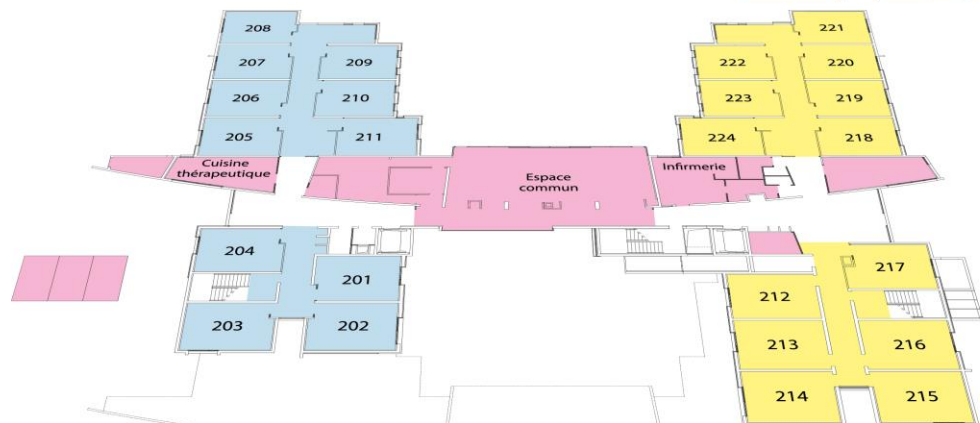
1^{er} étage

- Chambres individuelles
- Bureau : Rééducation pluridisciplinaire
- Bureau : IDE coordonnateur
- Salle à manger



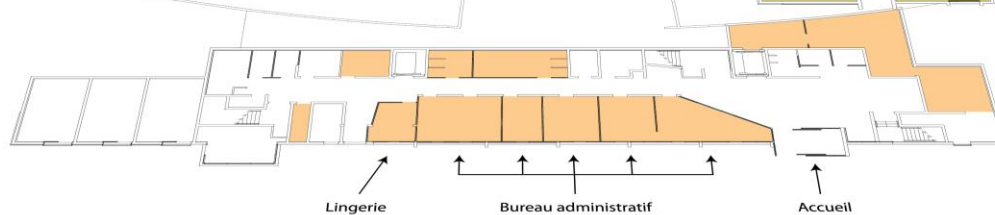
Rez de chaussée haut

- Chambres individuelles
- Infirmerie
- Salle à Manger



Rez de chaussée bas

- Studio des familles
- Espace repas pour les familles
- Lingerie
- Bureau Direction



L'ouverture de l'Etablissement a eu lieu le 05/04/2007, sa capacité est de 45 places, dont 40 en Accueil Permanent et 5 en Accueil Temporaire.

La population de la Maison d'Accueil Spécialisée est majoritairement composée de personnes présentant des pathologies neuromusculaires évolutives dont l'expression clinique implique une dépendance totale pour tous les actes de la vie quotidienne

Ils peuvent être porteurs de ventilation invasive ou non invasive et/ou être dépendants d'une alimentation entérale.

Les résidents porteurs d'une alimentation parentérale ou présentant des troubles psychiatriques ne sont pas admis.

1. Les chambres sont individuelles équipées d'une salle de bain.
2. Toutes ont des rails plafonniers avec moteurs individuels.
3. Les harnais de transfert sont individuels.
4. Il y a un placard destiné au matériel de soignants : gants à UU, gants UU pour toilette intime, produit d'incontinence, pommade pour prévention d'escarre, savon liquide, papiers essuie-mains, SHA...
5. Dans les couloirs et salle à manger (toutes les parties communes) sont pourvues en solution HA.
6. La salle à manger équipée de tables individuelles à hauteur variable, permet aux résidents de manger seul, à deux ou trois.
7. Et cela permet de les laisser en salle à manger, mais de les isoler en cas d'infection pulmonaire.

Une prise en charge 24h/24h est assurée par du personnel formé aux soins spécifiques (aspiration endotrachéale, pose de corset, troubles de la déglutition, prévention et cicatrisation des plaies...).

Leur fragilité implique de nombreuses hospitalisations.

ILS SONT PORTEURS DE GERMES plus ou moins résistants !

Urinaires ou pulmonaires

**SARM, PYOCIANIQUE, BLSE (bactérie à large spectre étendu)
Escherichia coli...**

La priorité a donc été donnée à la prévention des risques infectieux :

- **Mettre à disposition le matériel nécessaire pour éviter les infections croisées ;**
- **Sensibiliser le personnel aux risques infectieux ;**
- **Accompagner le personnel dans une démarche de prévention ;**
- **Multiplier les formations auprès de tous les personnels ;**
- **Etre en relation directe avec le laboratoire d'analyses médicales.**

La prévention, c'est connaître les risques :

Nous avons donc pris beaucoup de temps à expliquer, à donner des informations et des formations afin que le personnel soit persuadé du bien fondé de la prévention =>

Le lavage des mains est donc le 1^{er} protocole que nous donnons aux nouveaux embauchés, quelque soit le poste occupé, en leur expliquant pourquoi !

Prioriser le matériel à usage unique.

Les résidents participent à cette prévention , car les infections opportunistes peuvent être mortelles pour eux.

Le traitement du linge

1. L'établissement fourni, via un prestataire externe , les tenues personnelles des professionnels et le linge plat des résidents.
2. C'est ce même prestataire qui en assure le nettoyage.
3. Les tenues des professionnels sont changées tous les jours.
4. Le personnel met une sur-blouse au moment des repas
=> changement à chaque repas.
-
5. Le linge des résidents est entretenu sur place. Chaque jour le linge sale est ramassé et donné à laver. Si le linge est souillé, il sera descendu en laverie où il trempera 20 minutes minimum dans une solution diluée dans de l'eau froide puis intégrera le circuit normal.
6. Le linge de lit personnel des résidents est traité par un autre prestataire externe.

L'environnement du résident

1. Les agents hôteliers réalisent l'entretien des chambres :

- 4 entretiens sols /sanitaires par semaine ;
- 2 entretiens complets avec poussière par semaine ;
- 1 entretien annuel ;
- Le lit, les interrupteurs, les poignées de portes, et le plan de travail dans la salle de bain sont entretenus tous les jours par les soignants lors de la prise en charge pour l'accompagnement à la toilette ;
- 1 fois par semaine, les fauteuils roulants électriques sont nettoyés par les AHS ;
- 1 fois par semaine, les fauteuils roulants manuels sont nettoyés par les AIDES SOIGNANTS.

L'ACCOMPAGNEMENT À LA TOILETTE

Tous nos résidents sont dépendants pour tous les actes d'hygiène
Pour éviter les infections croisées pendant cette prise en charge, le matériel nécessaire est entreposé dans chaque chambre.



**Matériel entreposé dans
la salle de bain**

Le matériel à usage multiple ex. :

Les brancards douches sont désinfectés entre chaque résident par une solution diluée.

CHAQUE JOUR, les pipettes contenant cette solution diluée sont remplacées.

Un jeu de 90 pipettes a été acheté pour assurer le roulement .

PRÉVENTION DES INFECTIONS PULMONAIRES

1. Dès qu'un résident présente un syndrome infectieux (fièvre même légère, toux...) il reste en chambre une journée, puis avec ou sans traitement ATB, il sort de sa chambre avec un port de masque obligatoire.
2. Tant que la fièvre persiste, il mangera dans sa chambre et ce sera le personnel qui portera un masque.
3. Dès que le résident quitte sa chambre, ses mains sont désinfectées et le port du masque sera de nouveau obligatoire pour lui.
4. Lors des consultations en pneumologie, nous demandons en systématique la prescription pour un cough assist (aide au désencombrement bronchique) afin que chaque résident ait le sien

PREVENTION RISQUES INFECTIEUX RESPIRATOIRES

SUITE 1

1. Tous nos résidents sont vaccinés par le pneumo 23 qui est un vaccin obligatoire à la MAS.
2. Le vaccin contre la grippe est laissé au bon vouloir :
 - Du résident contre une décharge signée par lui ou son représentant : personne de confiance ;
 - Des personnels.
 - Tous ont conscience qu'en cas d'infection pulmonaire , le port du masque est obligatoire.

PRÉVENTION INFECTIONS PULMONAIRES

SUITE 2

1. Pour les résidents sous VNI (ventilation non invasive) le masque est lavé tous les jours avec du liquide vaisselle.
2. Pour les résidents sous ventilation invasive (trachéotomie reliée à un respirateur), le respirateur est entretenu par le prestataire qui change les circuits régulièrement.
3. Le matériel d'aspiration buccale : c'est une sonde dure à usage multiple qui se trouve dans un flacon plastique dans lequel il y a de l'eau du robinet changée minimum 1 fois par jour.
4. Le matériel d'aspiration endotrachéale: c'est une sonde stérile souple ou rigide en fonction de chaque résident. Cette sonde, une fois retirée de son sachet stérile, reste pendant 24h dans un flacon d'eau stérile (pas de désinfectant dans l'eau).
5. Le flacon d'eau stérile et la sonde sont changés tous les jours.

DIAGRAMME

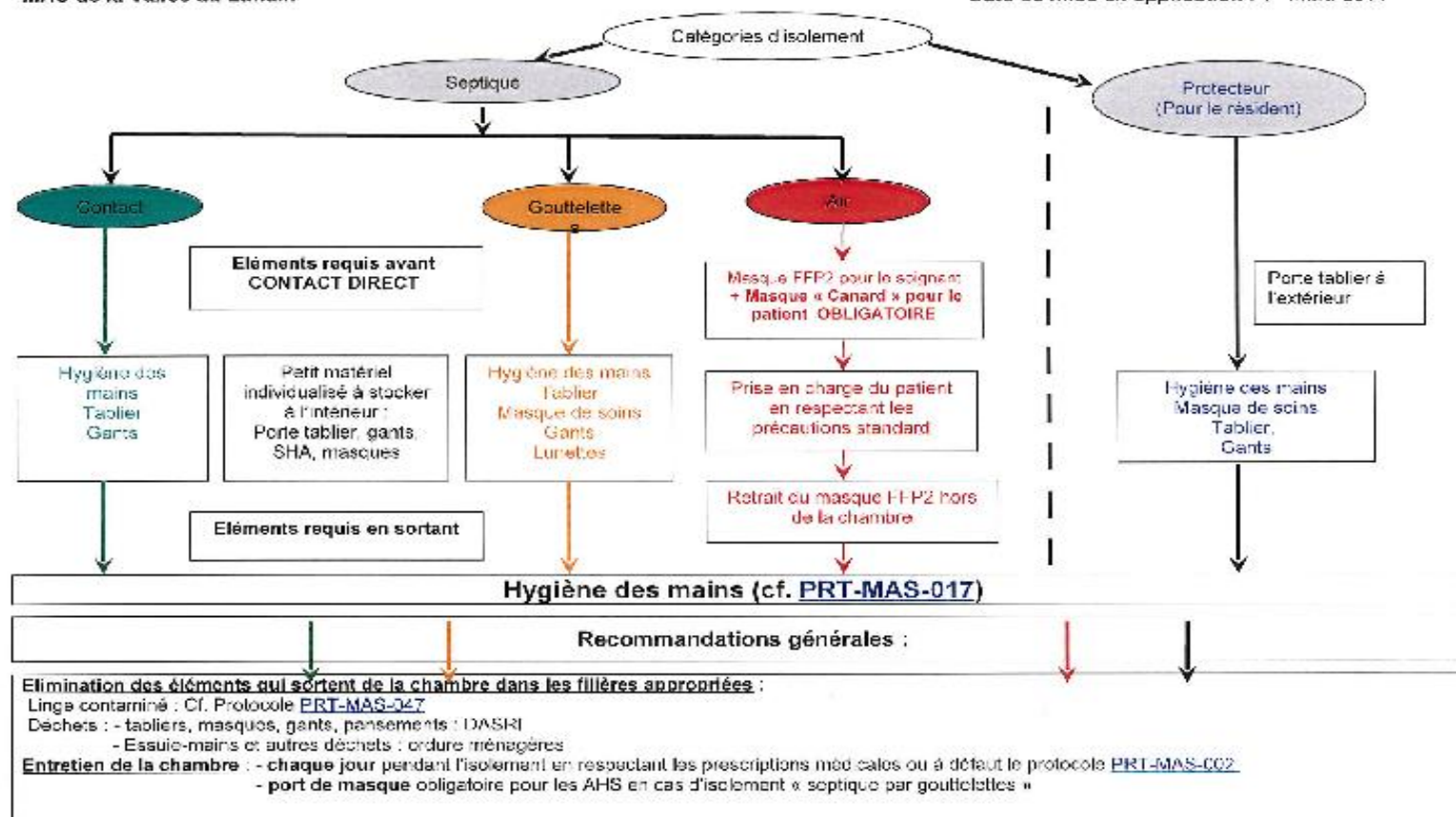


MAS de la Vallée du Lunain

PRT-MAS-049
Indice B
Date : 17/2/2011
Page 2 sur 2

PRISE EN CHARGE DE L'ISOLEMENT EN CAS DE BACTERIE MULTI RESISTANTE (BMR)

Date de mise en application : 1^{er} mars 2011



- 1. Les familles sont prévenues d'une infection de leur proche par le résident ou par l'équipe soignante.**
- 2. Toutes les familles, ou amis des résidents, sont prévenus de la prévention par lavage de mains et par port du masque si infection.**
- 3. Il n'y a pas d'étiquette sur laquelle il y aurait un message de ce type sur la porte de chambre => refus du résident.**
- 4. La prévention devient donc une habitude.**

1. EVACUATION DES DÉCHETS

1. Un container à DASRI se trouve dans les chambres où les résidents sont :

- **Trachéotomisés ;**
- **Gastrostomisés ;**

Ces containers sont évacués des chambres toutes les semaines, ou plus, en fonction du volume des déchets. Puis, entreposés dans un local dédié et évacués pour traitement toutes les semaines (prestataires).

- **Porteurs de plaies ou pansements ;**
- **Diabétiques insulino-dépendants ;**

Ces containers sont évacués des chambres toutes les semaines ou plus, en fonction du volume des déchets.

Ils sont entreposés dans une armoire avec une serrure à code, avec un enlèvement pour incinération tous les 3 mois par un autre prestataire.

LA PRÉVENTION C'EST CONNAITRE LES RISQUES

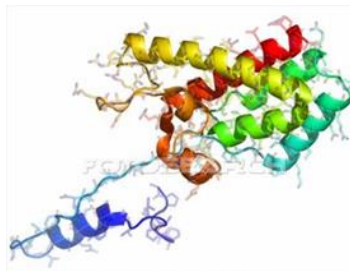
Nous avons fait un travail important sur l'information à donner aux soignants :

- **Qu'est-ce qu'une infection ?**
- **Quels sont les microbes rencontrés ?**
- **Quels sont les risques pour le résident ?**
- **Quels sont les risques pour le personnel ?**

LES SENSIBILISATIONS DES PERSONNELS :

INFORMATIONS DONNEES avec la complicité du médecin biologiste DR SALABELLE (préambule à l'information/formation) :

- 1. Plus de 10 000 espèces de microbes ont été détectées lors du dernier recensement... humain (dont certaines souches hautement pathogènes). Notre corps est composé de dix fois plus de microbes... que de cellules humaines !**
- 2. Nos microbes représentent :**
 - **de 2 à 3 kilos de notre masse corporelle ;**
 - **plus du tiers des gènes présents dans notre corps (8 millions sur 22 millions).**



u11611974 fotosearch.com

UN SUIVI DES INFECTIONS

En lien avec le laboratoire d'analyses médicales

TABLEAU RESIDENT AILE BLEUE

couloir	NOMS	PATHOLOGIE	TRACHEO	GASTRO
BLEU 201	Accueil temporaire	ataxie cérébelleuse		
BLEU 202	Accueil permanent	Myopathie de Duchêne de Boulogne, tétra	Oui, Ventilé 24h/24h	
Accueil permanent	Accueil permanent	Myopathie de Duchêne de Boulogne, tétra	Oui, Ventilé 24h/24h	oui
BLEU 204	Accueil permanent	Accident : tétraplégique=> L.I.S.	Oui, non ventilé	oui
Même couloir, mais secteur différent				
Accueil permanent	Accueil permanent	Myopathie de Duchêne de Boulogne, tétra	Oui, Ventilé 24h/24h	
BLEU 206	Accueil permanent	Myopathie de Duchêne de Boulogne, tétra	Oui, Ventilé 24h/24h	oui
BLEU 207	Accueil permanent	Ataxie cérébelleuse	VNI que la nuit	
Accueil permanent	Accueil permanent	Intoxication au CO2, tétraplégique	VNI que la nuit	
BLEU 209	Accueil permanent	Myopathie de Duchêne de Boulogne, tétra	Oui, Ventilé 24h/24h	
Accueil permanent	Accueil permanent	Myopathie de Duchêne de Boulogne, tétra		
BLEU 2011	Accueil temporaire	SLA	VNI 20h sur 24h	

Merci de votre attention