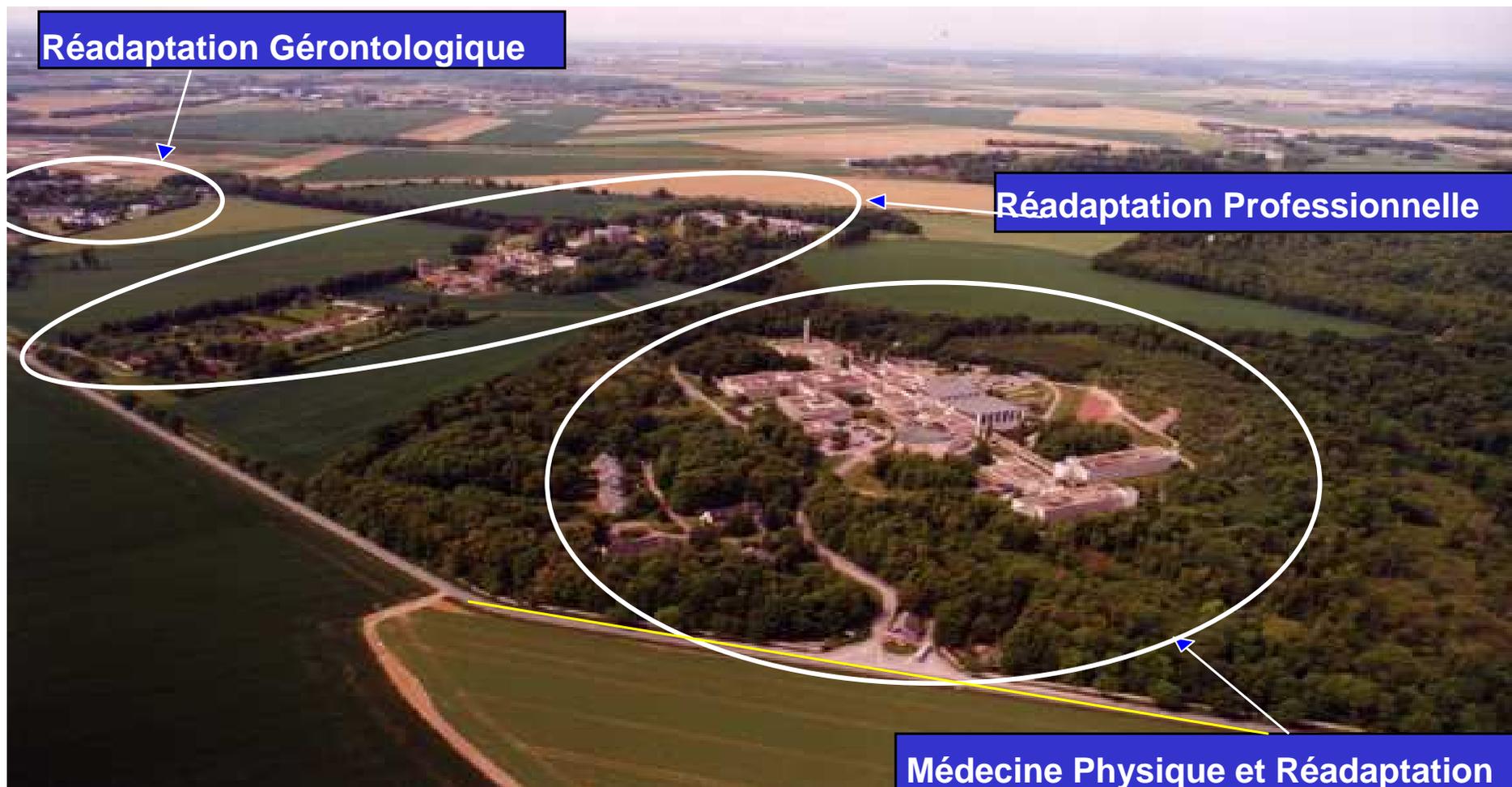




# Gestion des alertes BMR en ESSR

Marie claire Nonet  
Cadre supérieur de santé hygiéniste  
Géraldine Toursel  
IDE Hygiéniste \_

# Le Centre de réadaptation de COUBERT



# Présentation du centre

## ■ Groupe UGECAM

- ▶ **UGECAMIDF : 17 établissements sanitaires et médico-sociaux**
- ▶ **Organisme privé à but non lucratif**
- ▶ **Prise en charge des personnes en situation de handicap, de perte d'autonomie ou de rééducation**
- ▶ **Soigner, rééduquer et réinsérer sans discrimination, ni sociale, ni économique**



# Activités du centre

## ■ Hospitalisation conventionnelle : 271 lits

### ▶ Les départements

- Département Neurologie
  - ◆ 3 unités de soins (médullaires, cérébro lésés)
- Département Gériatrie
  - ◆ 3 unités de soins
- Département Locomoteur/grands brûlés
  - ◆ 3 unités de soins (orthopédie, amputés, douloureux chroniques, brûlés)

## ■ Hospitalisation à domicile de réadaptation : 30 places

## ■ Hôpital de jour : 20 places

## ■ Réadaptation professionnelle : 150 places



# Plateau technique

- Rééducation
  - ▶ **Kinésithérapie**
  - ▶ **Ergothérapie**
  - ▶ **balnéothérapie**
- Appareillage
- Sport (piscine, gymnase,...)
- Explorations fonctionnelles



# Les professionnels

- Médecins
- Infirmières
- Aides soignants
- Kinésithérapeutes
- Ergothérapeutes
- Éducateurs sportifs
- Éducateurs spécialisés
- Neuropsychologue
- Orthophoniste
- Orthoprothésiste...



# Gestion du risque infectieux

- ▶ **CLIN**
- ▶ **Équipe opérationnelle en hygiène sur le site**
  - Responsable qualité / gestionnaire de risques
  - Praticien hygiéniste 0.2 ETP
  - Responsable EOH 0.5 ETP
  - IDE Hygiéniste 0.6ETP
  - Technicien bio hygiéniste 0.5ETP
- ▶ **Correspondants en hygiène**
  - Tous les secteurs d'activités



# risque infectieux et SSR

## ■ Risque élevé de portage de BMR

### ▶ Historique du parcours patients

- MCO
- séjours multiples
- matériel invasif

## ■ Unités identifiées à risque infectieux

### ▶ Brûlés

- Plaies multiples non cicatrisées
- Surface corporelle brûlée de 10 à 80%
- Deuxième et troisième degré

### ▶ Médullaires

- Vessies neurologiques
- Soins intestinaux



# risque infectieux et SSR

## ■ surveillance

- ▶ Résultats des différentes enquêtes épidémiologiques
- ▶ Épidémies de SARM
- ▶ Portage élevé d'EBLSE en neurologie
- ▶ Cas d'acinétobacter baumannii carbapénémase (portage)
- ▶ Résultats statistiques à partir du laboratoire



# Quelques chiffres

- En moyenne par jour 47 patients en isolement septique avéré
- Par semaine entre 20 à 25 dépistages
- En 2011, 556 contrôles de mise en place des mesures d'isolement
- L'incidence des EBLSE est de 0.91 pour 1000 journées d'hospitalisation
  - ▶ **20% souches acquises**
- L'incidence du SARM est de 0.68 pour 1000 journées d'hospitalisation
  - ▶ **53% souches acquises**



# Prise en charge d'une alerte

- **Information au moment de l'admission**
- **dépistage BMR à l'entrée des patients**
  - ▶ **Tous les patients à risque (fiche d'évaluation )**
  - ▶ **Mise en isolement jusqu'aux résultats dépistage**
- **Examen diagnostique**



# Le dépistage BMR

- Quand ?
  - ▶ **Dans les 48 h suivant l'admission**
  - ▶ **A Chaque retour d'hospitalisation**
- Quels prélèvements ?
  - ▶ **Obligatoires**
    - Écouvillonnage nasal (SARM)
    - Écouvillonnage rectal (BLSE, carbapénémases)
  - ▶ **En fonction du contexte**
    - Écouvillonnage plaies (SARM)
    - Urines (BLSE, carbapénémases)



# Gestion des alertes

## ■ Circuit des résultats

- ▶ **Si BMR : Alerte automatique sur mail EOH à partir du laboratoire (logiciel VIGIGARD)**
- ▶ **Si BHR : appel du laboratoire**
- ▶ **Résultats papiers 48H de tous les dépistages**



# Le dépistage BMR

## EOH

### ▶ **Dépistage positif**

- Information du cadre de l'unité
- Envoi de la fiche mesures d'isolement
- Mise à disposition logo et étiquettes
- Suivi des mesures d'isolement
- Inscription dans le fichier informatique BMR interprofessionnel

### ▶ **Dépistage négatif**

Levée de l'isolement dès réception des résultats



# Gestion des alertes

- **Durée des mesures**
  - ▶ **En fonction de la durée du portage**
- **Suivi**
  - ▶ **Contrôle tous les 2 mois**
  - ▶ **2 prélèvements négatifs successifs pour levée les mesures**
  - ▶ **Audit mensuel des mesures d'isolement ICMIS**



# notification

- **Difficulté due aux nombres de thérapeutes qui interviennent auprès du patient**
  - ▶ **Fichier informatique partagé BMR**
    - Fichier répertoriant les patients en isolement
    - Fichier consultable par l'ensemble des professionnels prenant en charge les patients
    - Mise à jour régulière (EOH)
    - Fichier à consulter avant prise en charge si nécessaire



# Isolement septique en pratique

## ▶ IDE

- logo sur la planification murale
- Notification dans le dossier patient
- Logo au-dessus du lit
- Étiquettes sur dossier et demandes de consultations
- notification au service receveur lors d'un transfert



# Isolement septique en pratique la notification

## ▶ **médecin**

- Notification dans le dossier médical
- information sur demandes de consultations et d'examens
- Information en staff
- Mention dans le compte rendu d'hospitalisation



# Isolement septique en pratique la notification

## ▶ **cadre**

- Transmission de l'information aux professionnels (soignants et prestataires)
- En lien avec l'E.O.H pour le suivi

## ▶ **Rééducateurs**

- Inscription dans le dossier de rééducation
- Notification lors d'un transfert



# Isolement septique en pratique les mesures

- Respect des précautions standard
- Précautions contact dans 99% des isolements
- Participation du patient indispensable
  - ▶ **Information du patient par le médecin**
  - ▶ **Éducation du patient par l'équipe soignante (plaquette)**
    - Hygiène des mains
    - Hygiène de l'environnement
    - Tenue propre
    - Port du masque si nécessaire
  - ▶ **Pas de limitation des déplacements**
  - ▶ **Pas de chambre seule**



# Isolement septique en pratique BHR

- ▶ **Chambre individuelle**
- ▶ **Renforcement hygiène environnementale**
  - 2X pour A/S
  - Information prestataire bionettoyage
- ▶ **Individualisation du matériel**
- ▶ **Déplacements limités aux examens indispensables**
  - Rééducation en chambre
- ▶ **Information EOH du service en amont**
- ▶ **Information EOH au personnel de l'unité**
- ▶ **Dépistage des Cas contacts**

Depuis janvier 2011

- ▶ **Prise en charge de plusieurs cas contacts**
- ▶ **Prise en charge de patients porteurs *Acinetobacter baumannii* carbapénémase**



# Les limites

- Les déplacements du patient
- Les lieux de vie communs (salle à manger, agora...)
- Le non respect des mesures par les patients
- La multiplicité des intervenants soignants



# conclusion

- Dépistage : permet la mise en place précoce des mesures
- Isolement septique : prévenir la diffusion des BMR à partir des patients
- Éducation du patient et mesures techniques sont les clés de la prévention en réadaptation
- Limites : l'humain



