



Pas à pas dans l'isolement septique, main dans la main dans le travail d'équipe

Isabelle MOULIN - Grenoble

PRÉSENTATION DES UNITÉS DU 14^{ème} C DU SERVICE DE NÉPHROLOGIE

L'unité d'hémodialyse :

- Accueil des patients insuffisants rénaux pour une prise en charge en hémodialyse lors de leur hospitalisation au CHU
- Prise en charge de patient en IRA
- Prise en charge de patients arrivant en insuffisance rénale terminale
- Connaître les conditions d'hygiène à respecter.

Ces patients proviennent de tous les services. L'unité est équipée de 4 chambres seules et de 2 chambres individuelles, ce qui permet l'accueil de 8 patients le matin et 8 patients l'après midi. Chaque chambre est équipée d'un lavabo ainsi que de gel hydro-alcoolique.

A l'entrée des chambres, il y a des gants vinyl (usage unique), des masques et des charlottes à disposition.

L'unité de transplantation rénale :

- Accueil des patients greffés rénaux en isolement protecteur

L'unité est composée de 5 chambres seules comportant chacune un lavabo, du gel hydro-alcoolique, le matériel est individualisé.

L'équipe pluridisciplinaire (médicale et soignante) est polyvalente sur les deux unités. Le nettoyage auprès du patient revient aux IDE car il n'y a pas d'aide-soignante.

EXISTANT

La prise en charge de patients porteurs de BMR génèrent de nombreuses difficultés d'application par des questionnements répétés de la part des équipes médico-soignantes sur les modalités pratiques de mise en œuvre de l'isolement.

Du 30/12/2001 au 30/09/2002 (soit 39 semaines), 127 patients (sur 3010 patients) ont été pris en charge en isolement, cela représente environ 24 % des patients accueillis.

HYPOTHÈSE

Mon rôle en tant que correspondant CLIN est de présenter à l'équipe les différentes démarches et précautions à mettre en pratique lors de l'isolement septique.

Un "mémo" synthétique peut-il être une aide à l'information et donc au respect des précautions d'isolement ?

OBJECTIFS

- Sensibiliser l'équipe au programme de prévention de diffusion des BMR
- Créer une affiche récapitulative des recommandations CLIN dans les différents types d'isolement afin de permettre rapidement à l'équipe d'adapter et d'optimiser la prise en charge du patient isolé.

MÉTHODOLOGIE

Suite aux réunions d'informations faites dans l'unité et recueil des besoins, création de 2 outils de travail :

- Une affiche de 65 x 50 cm plastifiée mise en place dans les offices de soins.
- Une affichette de 30 x 20 cm plastifiée apposée sur la porte de la chambre spécifiant le type d'isolement et informant sur les précautions à prendre.

RÉSULTATS

Mise en place des premiers modèles d'affiches en juin 2002

Il s'avère qu'ils répondent bien à la demande immédiate. Il est constaté moins d'appréhension pour la prise en charge des patients isolés.

Les affiches sont adoptées par l'ensemble du service de Néphrologie (3^{ème} et 14^{ème}) en attente d'une affichette officialisée par le CLIN.

DISCUSSION

Les outils sont-ils adaptés et adaptables ?

Peuvent-ils être utilisables dans d'autres services ?

L'évaluation est prévue à 6 mois (soit en décembre 2002) dans les unités du 14^{ème} C

RÉFÉRENCES

- Recommandations pour l'isolement septique (journées formation correspondant CLIN mars 2002)
- Précautions d'hygiène face à un patient porteur d'un SAMR en court séjour (procédure CLIN14-3)
- Recommandations d'entretien quotidien de la chambre d'un patient en isolement contact (Hyg 79-1)
- Prise en charge d'un patient porteur de diarrhées à Clostridium Difficile (procédure CLIN projet 0-20-1)
- Bonnes pratiques d'hygiène à l'hôpital et précautions universelles face aux liquides biologiques (procédure CLIN 02-1)

Travail réalisé au 14^{ème} C service de néphrologie du Pr P. VIALTEL



Isabelle MOULIN
Infirmière
Service d'hémodialyse
transplantation rénale
Centre Hospitalier
Grenoble