

L'attente du patient en matière de prévention des infections liées à un cathéter

*Mme Chantal CATEAU, Présidente de l'association Le
Lien, Paris*

12 octobre 2023- Tours

5^{ème} Journée de la Mission Nationale SPIADI

association  le lien

Le LIEN

**Association des Infections
Nosocomiales et Accidents
Médicaux.**



LE LIEN

Association créée il y a 25 ans après la découverte des infections nosocomiales à *Mycobacterium Xenopi*, *Le Lien* aide et soutient les personnes victimes d'IN et d'accidents médicaux,

- Son objectif est aussi de prévenir ces accidents,
- *Le Lien* est membre de France Assos Santé,
- Ses représentants siègent au niveau local, régional et national,
- Ils agissent pour faire respecter vos droits.
- *Le Lien* oeuvre dans les établissements de santé publics et privés, en EHPAD ou en soins de ville, plus généralement partout où l'on dispense des soins.

Quelle attente? Et quelles attentes ?

Nous savons tous que la qualité de la relation

- impacte la qualité du soin de la personne prise en charge, et ceci à plus d'un titre.
- **OUI** ! on peut expliquer, informer, éduquer et dire pourquoi le cathéter a été changé...
- pour prévenir le risque d'une infection ... mais **aussi** ..

3 TEMPS : Avant, Pendant , Après

Je dirai sur une slide en 3 temps:

- **La relation : Avant: patient acteur pour lui même =être informé**
- **La relation : Pendant: Regarder observer , les risques, le respect des bonnes pratiques**
- **La relation Après: prévention , éducation,amélioration**

Pour le patient : **Oser** le dire, savoir demander, questionner, comprendre

Pour les équipes et l'établissement : la culture de la prévention, la transparence , amélioration continue

La relation de l'Avant

A quoi le patient devrait-il faire attention?

- s'assurer qu'il a compris la démarche, les informations transmises
- en référence à ce que dit la loi : **Article L - 1111-2CSP**

Toute personne a le droit d'être informée sur son état de santé. Cette information porte sur les différentes investigations, traitements ou actions de prévention qui sont proposés, leur utilité, leur urgence éventuelle, leurs conséquences, les risques fréquents ou graves normalement prévisibles qu'ils comportent ainsi que sur les autres solutions possibles et sur les conséquences prévisibles en cas de refus.

Cet article reprend les droits de l'information, les conséquences

La relation de l'Avant

Dans une période où la sortie précoce et l'ambulatoire sont en accélération:

- **La relation de l'avant** prend de plus en plus de place dans la réussite de la prise en charge, en appui des aspects cliniques, scientifiques et techniques.
- Ce que nous en disent souvent les personnes nous apportant leurs témoignages, est si on les avait **écoutées**, cela ce serait mieux passé parce que tel antécédent, ou bien le retour à domicile, aurait été différent...

La relation de l'Avant

Dans cette écoute active souhaitée:

- Il y a ce que vous avez reçu, entendu mais aussi ce qui a **été reçu et compris** par le patient .
- Il arrive aussi que la personne prise en charge n'ait pas bien compris et suivi ce qui a été demandé, et n'ose s'exprimer ...

La HAS a travaillé sur ce sujet, et mis en ligne un outil sur le « dire » et le « **faire dire** ».

La relation de l'Avant

- Dans la relation de l'avant, la question du **respect de la préférence patient**, qui dépasse les aspects purement juridiques de l'obligation de consentement.
- L'exemple de ce document d'information mis en place **sur le risque infectieux**, est un risque variable d'une personne à l'autre, qui procède à la fois de l'obligation d'information sur les risques encourus dans le respect de l'autonomie de sa volonté, mais aussi d'une certaine vision de la place de la personne face à sa propre prise en charge.

L'attente en amont est un acte fort de Prévention

- Une bonne relation de l'avant, partenaire de la réussite, est **un temps de préparation dans toute situation de soins qui** devra s'inclure dans un programme de sortie.
- C'est un temps à **VALORISER** pour le meilleur retour à domicile possible, mais pas seulement! En permettant à une personne de mieux comprendre l'après, elle lui permet en même temps d'arriver plus détendue pour accueillir l'acte de soin dans une relation soignant soigné .

La relation pendant

- Pendant le moment du passage à l'acte de **pose du cathéter** la qualité de la relation repose d'abord sur l'attention de tous à l'arrivée de la personne dans une ambiance la moins stressante possible, et ensuite sur le passage obligé des vérifications dans la boucle de la relation.
- De très nombreuses personnes ne comprennent pas ces vérifications et nous rapportent en avoir été angoissées.

La relation pendant

Pour celui ou celle qui arrive en position allongée sur un charriot ou une table d'opération, ou même sur ses pieds de plus en plus souvent:

- Le simple bonjour et le sourire de celui qui accueille et intervient ou à défaut qui se présente, sont des bienfaits et nous en sommes tous conscients.
- C'est une vraie perfusion de réconfort qui vous coule alors dans les veines, cette bienveillance ressentie!!

La qualité de la relation est un principe actif du suivi dans le parcours .

La relation Après

- **La relation d'après est très dépendante de l'avant.**
- Elle se construit avant, c'est bien ce qui se passe dans **la récupération améliorée après chirurgie (RAAC)**, le patient bien informé, bien préparé peut jouer **le rôle actif de son expérience en tant qu'acteur**
- Dans l'APRES, la relation va se retrouver évaluée avec les dispositifs d'évaluation de la qualité des soins perçus par le patient.

Préconisations pour aller plus loin

- Exemples **d'actions** du Lien en 2007 suite aux Etats Généraux lancement d'idées !!
- L'information par l'expression du patient, l'aider à dire et oser dire les soins, conformes , respectés par rapport aux bonnes pratiques, les observations vécues par les patients..

Préconisations pour aller plus loin

- Pour aller plus loin que l'engagement de la personne pour elle-même
- Encourager les efforts pour impliquer et habiliter les personnes prises en charge, les familles, leur entourage à jouer **un rôle actif pour un accès universel à des soins de qualité pour tous.**
- **L'enjeu du facteur Humain**

Préconisations pour aller plus loin

- Je terminerai en ouvrant une voie sur l'importance de la qualité relationnelle et du nécessaire climat de confiance au titre d'un autre effet, celui de **l'implication des patients et de leurs proches comme contributeurs à la prévention des risques et l'amélioration des pratiques** tel que le préconise par exemple l'OMS dans son programme
- "***Une décennie pour la sécurité des patients 2021-2030***" (PFPS). 25 January 2022 [Patients for Patient Safety \(PFPS\)](#)

Préconisations pour aller plus loin

- Partant du principe que le patient est la seule personne à avoir parcouru tout son processus de soins, à **connaître son histoire, sa voix doit être pleinement libérée et obligatoirement écoutée pour rendre les soins plus sûrs à tout moment.**
- Ce programme va plus loin que l'engagement de la personne pour elle-même ; il s'agit d'encourager les efforts pour impliquer et habiliter les personnes prises en charge, les familles, leur entourage à jouer un rôle actif pour un accès universel à des soins de qualité pour tous.
- <https://www.who.int/news-room/articles-detail/expression-of-interest-patients-for-patient-safety-network>

La sécurité des patients, c'est aussi AVEC les patients

- **Ce sera l'objet de la semaine sécurité des patients 2023, dans nos établissements de santé.**
- Les patients et leur famille peuvent prendre conscience des possibilités de s'impliquer dans la prévention des complications évitables grâce à des activités de sensibilisation et d'éducation. Les établissements de soins, les médecins, les soignants doivent tous encourager les patients à prendre la parole, à exprimer leurs préoccupations en matière de sécurité. (OMS 2023)
- <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

Et les 8 recommandations

Les patients sont informés de toutes les options, et pas uniquement de celles que le professionnel privilégie.

Les patients doivent connaître :

1. Le traitement proposé et les bénéfices escomptés ;
2. La date de début du traitement et sa durée ; et les frais engagés ;
3. Les éventuelles solutions alternatives à prendre en considération ;
4. Les bénéfices du traitement ; et les risques associés à l'absence de traitement. Dans certains cas, malgré les risques, un traitement vaut mieux que pas de traitement.
5. Les informations relatives à la durée prévue du rétablissement.
6. Le type de traitement ou la décision d'accepter un traitement ou une procédure peut également dépendre d'autres facteurs dans la vie du patient, tels que son emploi, ses responsabilités familiales, les aspects financiers et le lieu du traitement.
7. Le nom, la fonction, les qualifications et l'expérience des professionnels de santé qui dispensent les soins et administrent le traitement. Si un professionnel est inexpérimenté, la supervision devient une considération importante pouvant faire l'objet d'un échange d'informations.
8. La disponibilité et les coûts des services ou des médicaments requis

QUESTIONS?



association  le lien

Merci