

12^{ème} réunion des correspondants en hygiène d'Aquitaine
28 mai 2015

Simulation et gestion du Risques Infectieux



Zaro Goni Daniel



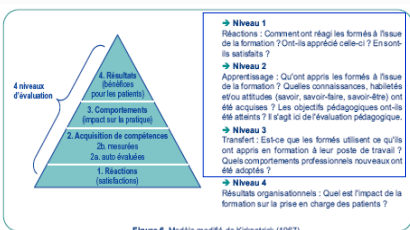
La simulation en santé formidable outil pédagogique

- ...les méthodes de simulation permettent l'acquisition de savoir, de savoir-faire et de savoir-être qui impactent fortement - même si cela n'a pas réellement été quantifié - la performance et la sécurité de la prise en charge des patients...*
- Quid de l'impact sur le comportement des professionnels de santé dans l'exercice de leur profession ?

* Rapport de mission État de l'art (national et international) en matière de pratiques de simulation dans le domaine de la santé. Dans le cadre du développement professionnel continu (DPC) et de la prévention des risques associés aux soins Janvier 2012

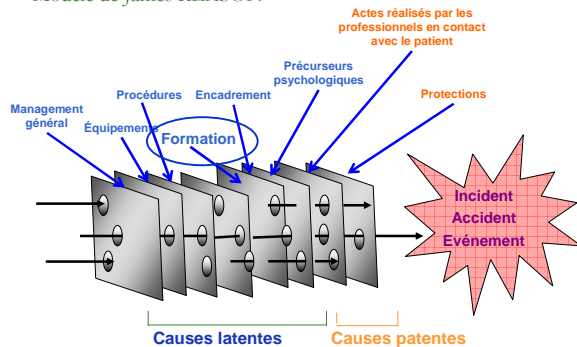


La simulation en santé formidable outil pédagogique



* Rapport de mission État de l'art (national et international) en matière de pratiques de simulation dans le domaine de la santé. Dans le cadre du développement professionnel continu (DPC) et de la prévention des risques associés aux soins Janvier 2012

Approche systémique des risques Modèle de James REASON



Comment réduire le port d'alliance chez le personnel de soins*

Mesure du port de
l'alliance = 42%
Audiit 2004

Action de formation avec 6 messages :

- Les mains qui portent des bijoux sont plus contaminées
- Sur des mains qui portent des bijoux, l'action de HM est limitée même avec des sha
- Le risque de transmission est plus élevé à partir des mains avec bijoux
- Le risque est pour le patient mais aussi pour le soignant et son entourage
- L'alliance est un bijou
- Aucun bijou lors des soins

* N. de Almeida, A. Bretsztajn, M. Maestraci, P. Capella, G. Gineyt, P. Roussellier, C. Boussouak, A. Babin, N. Gaudino, M.-D. Card, F. Reinert, V. Duplaa, F. Hulmann, R. Gignac, C. Cronier, H. Maigre, S. Lannier, H. Quero, X. Bertrand, E. Bosio
Centre hospitalier Saint-Joseph de Roubaix

Comment réduire le port d'alliance chez le personnel de soins*

E C H E C

Mesure du port de
l'alliance = 43%
Audiit 2008

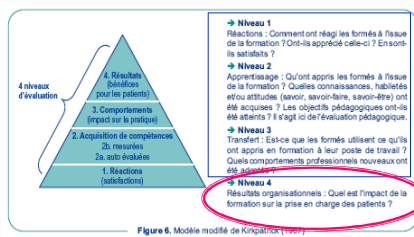
Action de formation avec 6 messages :

- Les mains qui portent des bijoux sont plus contaminées
- Sur des mains qui portent des bijoux, l'action de HM est limitée même avec des sha
- Le risque de transmission est plus élevé à partir des mains avec bijoux
- Le risque est pour le patient mais aussi pour le soignant et son entourage
- L'alliance est un bijou
- Aucun bijou lors des soins

* N. de Almeida, A. Bretsztajn, M. Maestraci, P. Capella, G. Gineyt, P. Roussellier, C. Boussouak, A. Babin, N. Gaudino, M.-D. Card, F. Reinert, V. Duplaa, F. Hulmann, R. Gignac, C. Cronier, H. Maigre, S. Lannier, H. Quero, X. Bertrand, E. Bosio
Centre hospitalier Saint-Joseph de Roubaix



La simulation en santé formidable outil pédagogique



- Niveau 1 Réactions : Comment ont réagi les formés à l'issue de la formation ? Ont-ils apprécié celle-ci ? En sont-ils satisfaits ?
- Niveau 2 Apprentissage : Qu'ont appris les formés à l'issue de la formation ? Quelles connaissances, habiletés et/ou attitudes (savoir, savoir-faire, savoir-être) ont été acquises ? Les objectifs pédagogiques ont-ils été atteints ? Il s'agit ici de l'évaluation pédagogique.
- Niveau 3 Transfert : Est-ce que les formés utilisent ce qu'ils ont appris en formation à leur poste de travail ? Quels comportements professionnels nouveaux ont été adoptés ?
- Niveau 4 Résultats organisationnels : Quel est l'impact de la formation sur la prise en charge des patients ?

* Rapport de mission État de l'art (national et international) en matière de pratiques de simulation dans le domaine de la santé. Dans le cadre du développement professionnel continu (DPC) et de la prévention des risques associés aux soins Janvier 2012



La simulation en santé pour faire évoluer la prise en charge du risque infectieux

- La simulation peut elle nous aider à (faire) « changer » les comportements ?
- Si oui comment ?
 - Concevoir un scénario de simulation sur le thème du risque infectieux ?
 - Intégrer les mesures de prévention dans TOUS les scénarios
 - La prise en compte du risque : élément du débriefing



Intégrer quelles mesures ?

- Appliquer les précautions standard
 - Hygiène des mains (SHA, port des gants)
 - EPI (équipements de protection individuels)
 - Sur blouse
 - Lunettes (si risque de projection)
 - Masques (si risques d'aérosolisation)
- Appliquer des mesures spécifiques
 - Port du masque en phase d'accouchement
- Mettre à disposition le matériel nécessaire.
- Insérer lors de la phase de débriefing la question de la prévention du risque Infectieux



Exemples
port du masque
les précautions standard

SFHH

Société Française d'Hygiène Hospitalière

AVIS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Port du masque et infection à streptocoque du groupe A en maternité
20 avril 2005

La survenue d'un nouveau décès, en relation avec une infection à streptocoque du groupe A, chez une accouchée, nous conduit à rappeler que :

a/ le pharynx est le réservoir principal de *Streptococcus pyogenes* ou streptocoque du groupe A.

b/ le port d'un masque chirurgical* est indispensable pour toute personne (sage-femme ou accoucheur) réalisant un accouchement par voie basse :

dès la rupture des membranes ;
dans toute maternité d'établissement public ou privé ou lors des accouchements réalisés à domicile.

c/ le port de masque chirurgical est également requis dès la rupture des membranes pour tout geste obstétrical (toucher vaginal, prélèvement vaginal...).


Attention : cet avis de la Société française d'hygiène hospitalière (SFHH) ne peut être diffusé ou reproduit que dans son intégralité.





Simulation accouchement






 **Quelles techniques de « Simulation » en Santé : Risque infectieux**

- 1- Les patients standardisés (comédiens, correspondants, patients H&F)
- 2- La simulation virtuelle
- 3- La chambre des erreurs (correspondants)

 **Quelles techniques de « Simulation » en Santé**

1- Les patients standardisés (comédiens ou patients H&F)

- Des comédiens (correspondants) jouent le rôle de patient. Ils suivent un scénario qui détaillent leur rôle, leur personnalité, les réactions à adopter face à l'apprenant.
- Cela permet de réaliser des formations personnalisées sur les compétences non techniques : **communication**, relationnel, savoir-être, gestion de crise...
- Les acteurs transmettent leur ressenti lors du débriefing.



Quelques exemples de simulation

Entretien avec le patient et ou sa famille

- en cancérologie,
- annonce de mauvaise nouvelle, d'un évènement grave associé aux soins (ISO)

Simulation de situation de PEC

- PEC d'un patient qui arrive aux urgences et qui présente un tableau évocateur Ebola (travail sur les aspects communication)
- accueil et PEC d'un patient BHRé : l'arrivée d'un patient dans le service est annoncée dans le cadre d'un rapatriement sanitaire, il est porteur d'une infection avec un germe de type BHRé, (travail sur l'organisation, le travail en équipe ..)



Quelles techniques de « Simulation » en Santé

2- La simulation Virtuelle

- jeux sérieux (serious game permet de toucher un grand nombre)
- Réalité virtuelle : l'individu est plongé dans l'image (3D)
- Réalité augmentée



Quelles techniques de « Simulation » en Santé

3- La chambre des erreurs

- fixer l'objectif pédagogique
- reconstituer une chambre
 - avec un scénario
 - un patient (mannequin)
 - une prise en charge.
- introduire des erreurs
 - sur l'identité du patient
 - sur le traitement
 - sur les mesures de prévention risque infectieux
 - sur la prévention des AES
 -
- les visiteurs « jouent » à rechercher les erreurs.



Quelles techniques de « Simulation » en Santé

- les visiteurs sont débriefés.
 - échantent avec les animateurs / experts
 - valident les erreurs retrouvées
 - corrigent les erreurs.

La chambre des erreurs a des avantages majeurs :

- facile dans la mise en œuvre sans mobiliser de gros moyens
- grand nombre de professionnels touché par les messages



... et d'autres simulations pour la gestion du risque infectieux

La simulation procédurale dite basse fidélité (BF)

- Objectif : apprendre un geste simple ou complexe sur un support adapté.
- Exemple :
 - Bras pour pose d'une voie veineuse,
 - torse pour cathétérisme sous clavier
 - tête pour intubation.



Un exemple +

- ... des internes, formés par simulation à la mise en place de cathéters veineux centraux, ont moins de complications (ponctions artérielles) que ceux qui n'ont pas été formés par cette méthode. De même, **les infections liées aux cathéters seraient** moins fréquentes quand ces derniers ont été mis en place par des personnels formés par simulation.

Barsuk JH, Cohen ER, Feinglass J, McGaghie WC, Wayne DB. Use of simulation-based education to reduce catheter-related bloodstream infections. Arch Intern Med 2009;169(15):1420-3.



... et d'autres simulations pour la gestion du risque infectieux

La simulation haute fidélité (HF)

- Objectif : apprendre et se familiariser avec des situations + complexe (bloc opératoire, d'urgence ...)
- Utilisation de mannequin haute fidélité copiant le vivant.
 - Les mannequins sont pilotés par ordinateur, par exemple pour les situations d'urgence en environnement de bloc opératoire.
- Possibilité de s'entraîner aux gestes techniques, mais aussi de gérer des situations de crise en équipe



The screenshot shows the website for C.Clin Sud-Ouest, a center for the coordination of efforts against nosocomial infections. The page includes a search bar, a navigation menu with items like 'Présentation', 'Signalement', and 'Documentation', and a 'ACTUALITES' section with news items dated 10 avril 2015 and 13 avril 2015. There are also social media icons for YouTube and Facebook, and a 'LISTE DE DIFFUSION' section with 'inscrivez-vous' and 'Jeux sérieux' buttons.



Conclusion

simulation pour gérer le risque infectieux : oui

- si Tous les scénarios doivent contenir un volet sur le risque infectieux
- Au cours du débriefing la question de la prise en compte du risque infectieux doit être évaluée et discutée
- Réactualiser les scénarios existant avec la question de la place du risque infectieux
- L'objectif de la simulation est de faire acquérir du savoir, du savoir-faire et du savoir-être qui impactent la performance et la sécurité de la prise en charge des patients...