



Amélioration de la couverture vaccinale antipneumococcique dans un service de médecine interne grâce à un programme de vaccination mené par les infirmières

T Goulenok, C François, MC Van Der Haegen, JF Alexandra, T Papo, K Sacré
Service de médecine interne

Liens d'intérêt

- Conflit d'intérêt: aucun
- Financement congrès: Laboratoire Pfizer



L'immunodéprimé

- VIH
- Transplanté d'organe
- Déficit immunitaire inné
- Syndrome néphrotique
- Asplénie, hyposplénie

- Traitement
 - Chimiothérapie
 - Immunosuppresseurs
 - Biothérapie

La pathologie à risque d'IIP

- Insuffisance rénale chronique
- “ ” cardiaque chronique
- Hépatopathie chronique
- Pathologie respiratoire chronique

- Diabète non contrôlé par le simple régime
- Brèche ostéoméningée, implant

Rationnel

- Couverture vaccinale insuffisante en médecine interne
 - Pourtant patients à risque
 - Indication à la vaccination: 71,2%
 - Vaccination effective: 16,2%
 - Médecine préventive

- Rôle des infirmières dans l'acceptation et l'observance

*T. Goulenok, A. Lefort, B. Fantin
2016 (sous presse).*

J Nurs Care Qual

Evaluation of Pneumococcal Vaccination Rates After Vaccine Protocol

Improving Pneumococcal Immunization Rates in an Ambulatory Setting
Changes and Nurse Education in a Tertiary Care Teaching Hospital

Impact of a nurse-led programme on comorbidity management and impact of a patient self-assessment of disease activity on the management of rheumatoid arthritis: results of a prospective, multicentre, randomised, controlled trial (COMEDRA)

Les constats d'un échec

- Qui identifie les patients à vacciner?
- Qui vaccine?
- Quelle traçabilité?
- Comment sensibiliser et motiver l'équipe soignante?



Objectif

- Evaluer l'impact d'un programme de vaccination antipneumococcique mené par les infirmières chez les patients à risque d'IIP

L'immunodéprimé

PCV 13 (Prevenar 13©)
Puis à M2
PPV23 (Pneumo23©)

La pathologie à risque d'IIP

PPV23
(Pneumo23©)

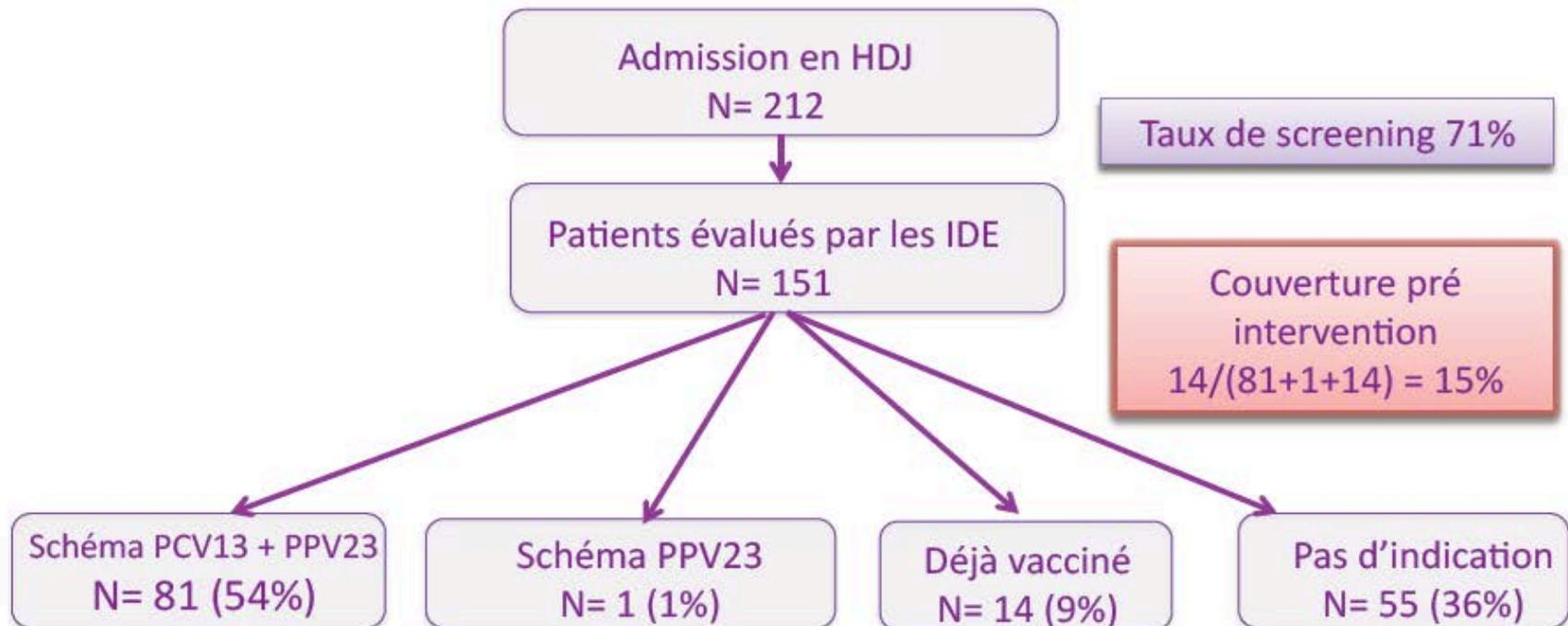
Méthodes (1)

- Monocentrique observationnelle, de Mai à Aout 2015
- Tout patient consécutivement en HDJ
- Formation des deux infirmières
 - rapport HCSP, indications, schéma
- **Autonomisation des IDE pour:**
 - Le screening des patients
 - La prescription et le type de schéma (validés par dr)
 - L'information au patient (et recueil de son consentement)
 - L'injection
 - La traçabilité (carnet personnel, observation médicale, registre IDE)
 - La convocation pour la 2eme injection ou le rappel

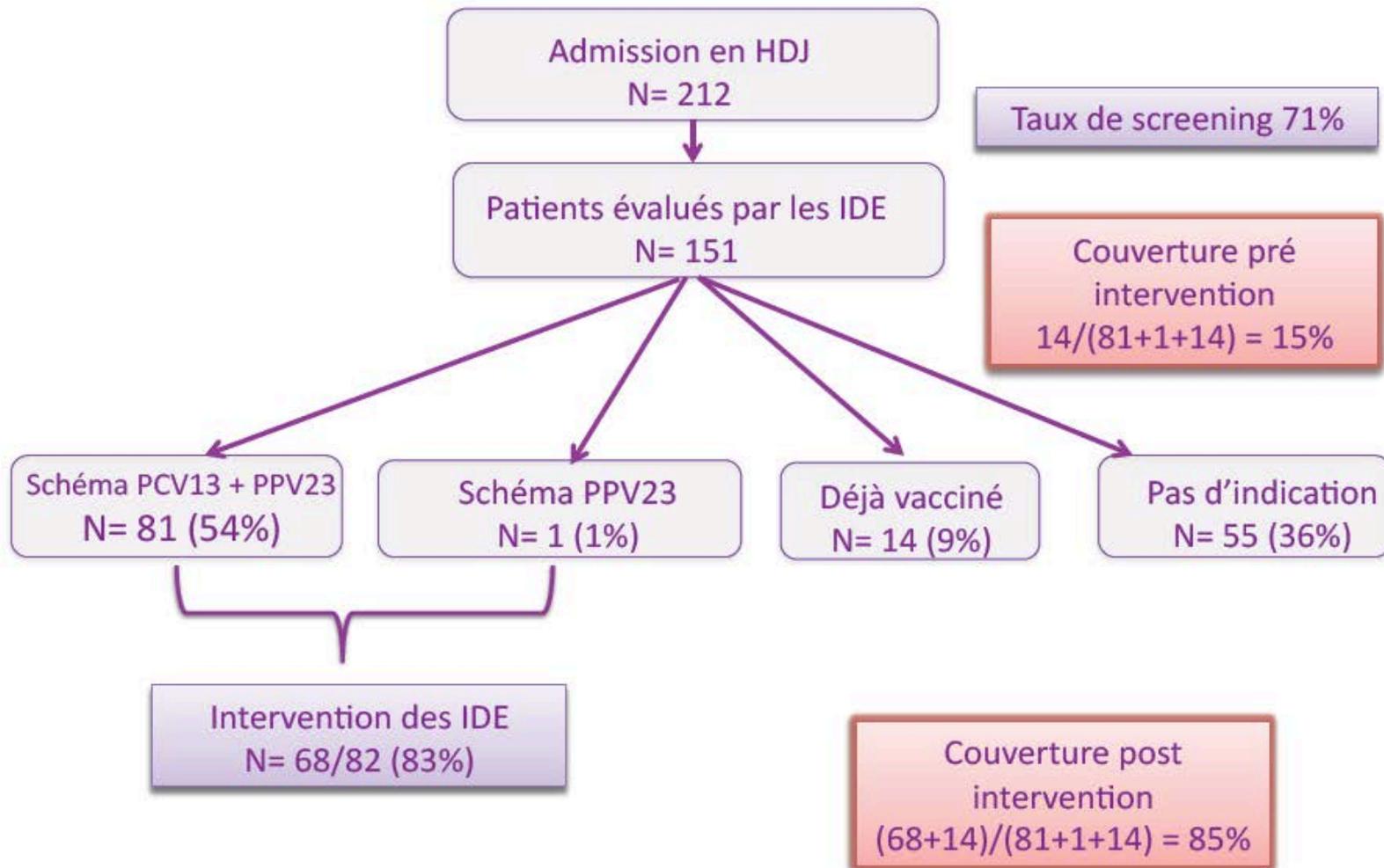
Méthodes (2)

- Critère de jugement principal
 - Couverture vaccinale après intervention
- Critères de jugement secondaires
 - Raisons de non vaccination
 - Taux d'erreur des IDE
 - Schéma complet ou partiel

Résultats (1)



Résultats (2)



Résultats (3)

- Non intervention de l'IDE: 17% (14/82)
 - Refus du patient 12% (10/82)
- Taux d'erreur de l'IDE: 2,7% (4/151)
 - Identification du patient
 - Type de schéma
- Schéma complet après 6 mois (appel téléphonique) 62,5%

Limites

- Monocentrique
- Limité dans le temps
- Faible effectif

- Taux de screening à améliorer

- Personnel dépendant...

Conclusion

- Amélioration spectaculaire de la couverture vaccinale grâce à l'intervention des infirmières
- Nurse led program
- HDJ:
 - unité de lieu et d'équipe
 - Patients « froids »

En fait, l'idéal serait peut-être que tout le monde se vaccine sauf moi !
En fait, l'idéal serait peut-être que tout le monde se vaccine sauf moi !
En fait, l'idéal serait peut-être que tout le monde se vaccine sauf moi !
En fait, l'idéal serait peut-être que tout le monde se vaccine sauf moi !
En fait, l'idéal serait peut-être que tout le monde se vaccine sauf moi !



Vidberg

Annexes

- Systemic diseases were mostly represented with
 - systemic lupus (n= 23 (15%)),
 - vascularitis (n= 23 (15%)),
 - sarcoidosis and other granulomatosis (n= 13 (9%)),
 - Gougerot Sjogren (n=11 (7%)),
 - Gaucher disease (n=5 (3%))
 - neoplasia (n= 3 (2%)).
- Forty eight (32%) of patients received corticosteroid,
- 11 (7%) have been taking biotherapy (and among them, 3 patients were using TNF blockers),
- 26 (17%) other immunosuppressive drugs.
- In fact, immunosuppressive therapy (including corticosteroid and/or another immunosuppressive therapy) was reported in 64/151 patients (42,4%).