

Le soignant face à l'isolement de longue durée

Sylvie Planelles, Marion Philippe, Aurélie Soudais, Dr Damien Le Dû



Déclaration de conflits d'intérêt

- **Aucun conflit d'intérêt en lien avec la présentation.**

Plan

- Présentation du Centre Hospitalier de Bligny
- Présentation du service « Sanatorium » et des profils patients accueillis
- Quelles sont les difficultés liées à l'isolement respiratoire prolongé ?
 - Par le patient et son entourage
 - Par les soignants
- Solutions et/ou outils mis en place au sanatorium pour faire face à ces difficultés
- Conclusion / remerciements

Le centre hospitalier de Bligny

Etablissement ESPIC, Créé en 1903

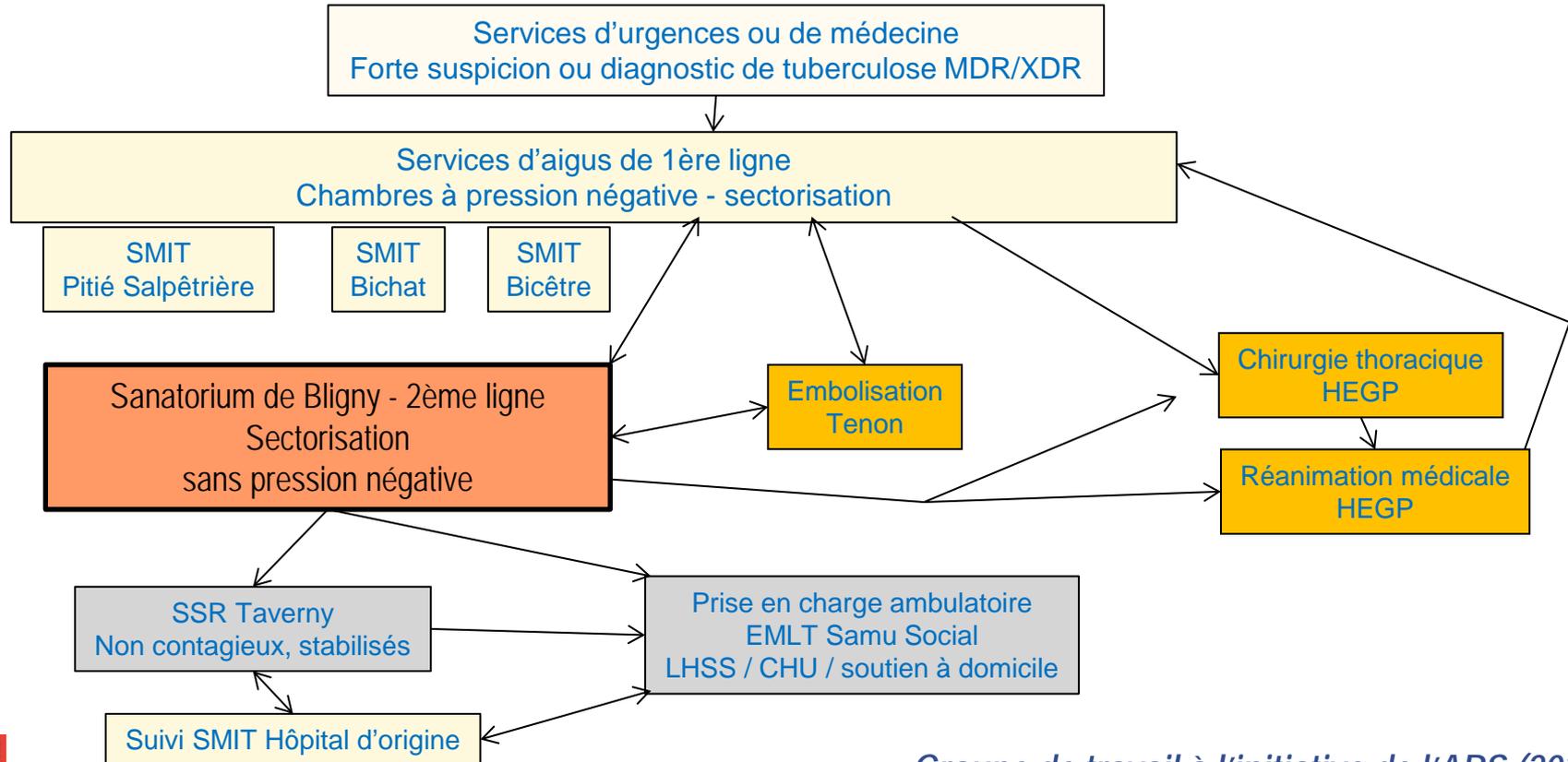
- Essonne - 35 km de Paris
- Parc de 85 hectares
- 3 bâtiments de soins
- 374 Lits et places : MCO, SSR et HDJ
- 5 pôles :
 - Médecine et maladies infectieuses
 - Onco-hématologie
 - Pneumologie
 - Cardio-vasculaire
 - Transversal



PETIT
FONTAINEBLEAU:
sanatorium

ENTREE

Filière de soins TB MDR/XDR – Ile de France



• *Groupe de travail à l'initiative de l'ARS (2013)*

Isolement respiratoire: Précautions respiratoires de type « AIR »

Les 3 piliers des précautions « AIR »

Port d'un masque
de protection respiratoire

Gestion des flux d'AIR et ventilation

Maîtrise du circuit patient

Comment garantir le respect des précautions ?

Education thérapeutique des patients

Formation des personnels et EPP

Information de l'entourage du patient

Diffusion de l'information de mise
en place des précautions AIR

Travaux en partenariat avec l'Équipe Opérationnelle d'Hygiène

Recommandations
nationales SFHH

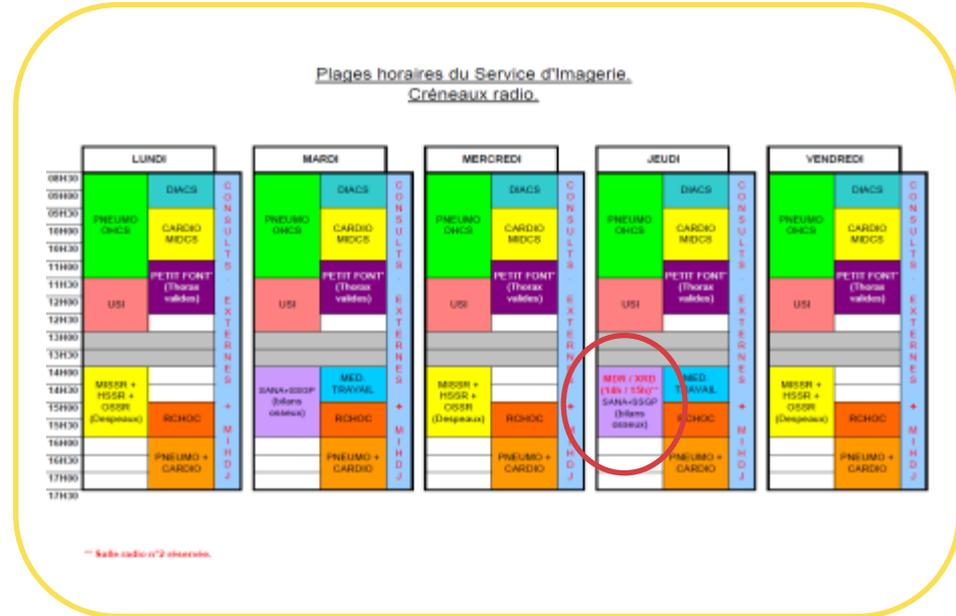
Contraintes locales

Procédures locales



Maîtrise du circuit patient en interne

- Examens complémentaires :
Limiter le risque d'exposition des autres patients
 - Report si non urgent pendant la phase contagieuse
 - Limiter les temps de transit en dehors de la chambre
 - Encadrer le parcours du patient (présence personnel)
 - Horaires et salles dédiés en radiologie
 - Pas de passage en salle d'attente (« entrée directe »)
 - Protocole d'aération salle d'examen +++
- Formation du personnel des différents services + Formations ponctuelles lors d'intervenants extérieurs



Profils des patients hospitalisés au sanatorium (1)

- En phase contagieuse d'une tuberculose
- Atteints d'une forme grave / disséminée
- Co-infectés par le VIH / VHB / VHC
- Vivants en situation de précarité (sans domicile fixe, en situation irrégulière)
- Non-observant au traitement (contexte addicto, psychiatrique, neuropsy...)
- **Porteurs de tuberculoses multi-résistantes (MDR/XDR) :**

Années	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Nombre de patients MDR (CNR)	35	44	49	40	64	93	83	112	100	71	82
Nombre de patients MDR (Bligny)	15	22	24	24	30	42	34	37	33	23	46
Dont Nombre de patients Pré-XDR +XDR (Bligny)	0	0	0	0	2	12	11	15	18	3	9

Profils des patients hospitalisés au sanatorium (2)

Durées de séjour et durées d'isolement respiratoire

	2014	2015	2016	2017	2018
Nombre patients (file active)	225	267	257	282	240
Age moyen	41,3	40,6	40,8	38,3	38,6
% hommes	88%	81%	82%	84%	85%
Hôpital origine hors IdF	5%	5%	5%	6%	8%
Durée moyenne de séjour en jours	80,9	87,4	70,5	67,2	67,5
Durée médiane d'isolement respiratoire en jours	63	56	63	52	57

Données issues du PMSI

Etude trip-TB (Bichat) :

65 patients avec TB MDR / pré-XDR/XDR

36.9% des patients présentent ≥ 1 difficulté médico-psycho-sociale ou comportementale lors de leur prise en charge

Non-respect des modalités de prise en charge	36.9% (24/65)
Non-respect de l'isolement AIR	16.9 % (11/65)
Fugue (>12h)	20 % (13/65)
Non respect traitement	13.8% (9/65)
Sortie disciplinaire	13.8% (9/65)
Violences contre les soignants	10,8% (7/65)
Violences physiques	3,1% (2/65)
Violences verbales	10,8% (7/65)
Délits, gardes à vue, emprisonnement	10,8% (7/65)

Caractéristiques	Patients SANS trouble du comportement	Patients AVEC troubles du comportement	p
Barrière de langue	17%	70.8%	<0.0001
SDF	22 %	75 %	<0.0001
Séjour en prison	2,4 %	41,7 %	<0.0001
Antécédent drogue IV	0 %	37,5 %	<0.0001
Non-naïfs de traitement anti-TB	22 %	70,8 %	<0.001
Situation irrégulière ou demande d'asile	51,2 %	83,3 %	0,02

Quelles sont les difficultés liées à l'isolement respiratoire prolongé ? (1)

Isolement prolongé = hospitalisation prolongée + restriction des déplacements

- **Pour les patients**

- Précaution AIR : Difficultés de compréhension et d'acceptation de l'indication et des modalités
- PEC hétérogène
- Éloignement familial / proches
- Blocage des démarches sociales
- Difficultés nutritionnelles / culturelles (mode de vie à adapter au service), stigmatisation: représentations culturelles de la maladie
- Perception des émotions avec le port du masque
- Solitude, monotonie des journées, Syndrome anxio-dépressif
- Difficultés face à l'inconnu de la durée de l'isolement
- Addictions dont tabac, alcool, opiacés : sevrages non désirés...
- Sexualité (intimité, contacts affectifs)
- Etats de stress post-traumatique avec cauchemars, reviviscences ... (parcours migratoire, contexte pays d'origine)

Quelles sont les difficultés liées à l'isolement respiratoire prolongé ? (2)

- **Pour l'entourage**
 - Éloignement
 - Enfant de moins de 15 ans non admis
 - Difficultés de compréhension de l'indication et des modalités de précautions AIR

- **Les soignants** : **Les difficultés du soignant sont étroitement liées aux difficultés des patients.**
 - Comment prévenir ces difficultés ?
 - Comment réagir face à ces problématiques ?
 - Quel est le rôle des soignants face à ces difficultés ?
 - Jusqu'où peut -il régler le problème seul ?

Pour faire face à ces difficultés...

Outils mis à disposition et personnes ressources
au sein du sanatorium

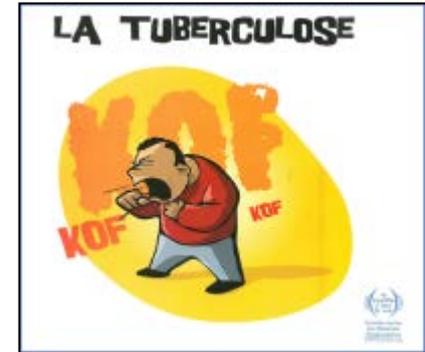
Livret d'accueil et règlement intérieur

Documents de soutien remis et présentés par l'IDE à l'admission du patient

- présentation de l'isolement / précaution AIR- le port du masque
- et des règles du service – horaires de traitement



Traduit en 10 langues différentes :
français, russe, anglais, espagnol,
hindi, arabe, géorgien, portugais,
ourdou, polonais



Le patient s'engage en signant ce règlement

Je soussigné : (nom – prénom) _____
N° de téléphone portable _____
m'engage à respecter le présent règlement intérieur.
Date, Signature :

Favoriser une communication claire, compréhensible : L'INTERPRÉTARIAT

- Liste des personnels de l'établissement parlant couramment une langue étrangère
- Contrat avec prestataire d'interprétariat :
 - 24h/24h et 7j/7 avec 182 langues / dialectes
 - Par téléphone ➔ Intervention d'un interprète en temps réel
 - Traduction des documents
- Utilisation de l'application Google Traduction

Education Thérapeutique individuelle

Le patient acteur de sa prise en charge

- Autonomiser le patient.
- Education thérapeutique : traitements, maladie, précautions AIR

Outils d'ETP individualisés : traitements en cours



Etiquette :							
Image	NOM du Médicament	Dosage	Votre traitement	Image	NOM du Médicament	Dosage	Votre traitement
	PYRASONE Pyrasone	Comprimé de 500 mg			PARS AMINO- BICYCLACIDE Généralist	Poudre orale de 1g	Avec le repas à distance des autres médicaments
	ETHINAMBTOL Mylambutol	Comprimé de 400 mg			PARS-FATOLD	Poudre pour solution opacifiée Flacon de 11,82g/500 ml	IV
	AMIKACINE Amikacin 0 200 Amikacin 0 200	Poudre pour solution injection de 500 mg ou 250 mg			LINEZOLIDE Zyvoxel 600	Comprimé de 600 mg	
	CAPREOMYCINE Capreol 0 1g	Poudre pour solution injectable de 1g			CLOFAZIMINE Lampromil	Comprimé de 100 mg	Avec le repas
	MOXIFLOXACINE Isitoxil	Comprimé de 400 mg			MEDIFLOQUINE OU RIFAMPICINE MAGNOL ELAVLAMPOL	1g x3 en 1 flacon x3	IV
	ETHINAMIDE Tosaxil	Comprimé de 500 mg			Bedaquiline Isitoxil	Comprimé de 100 mg	Avec le repas
	CYCLOSERINE 0	Comprimé de 250 mg			DELAMANIDE Daltixil	Comprimé de 80 mg	Avec le repas

Information sur les risques des différents traitements + consentement à signer



Traduit en 10 langues différentes : français, russe, anglais, espagnol, hindi, arabe, géorgien, portugais, ourdou, polonais

Soutien Psychologique / Addictologique

➤ Ethnopsychologue

Temps dédié au sanatorium : 2 jours et demi par semaine

Ecoute de la difficulté des patients liée à l'hospitalisation, aux problématiques sociales. Entretien psychothérapeutique et accompagnement suite aux parcours migratoires, parfois traumatiques.

Appui aux équipes face à la diversité culturelle, favoriser la communication interculturelle.

Soutien des équipes (groupe de paroles)

➤ Equipe de Liaison et de Soins en Addictologie (ELSA)

Aider les patients hospitalisés à prendre en charge leurs addictions, notamment le tabac et l'alcool mais aussi les médicaments, le cannabis et l'héroïne.

Soutien nutritionnel

- **Entretien réalisé par les aides-soignantes avec chaque patient**
 - ✓ Lors de leur arrivée dans le service,
 - ✓ Choix des menus pour la semaine en leur présence
- **Diététicienne** présente 3 fois par semaine pour suppléer les besoins
- **Imagier des préférences alimentaires**

46 - POIVRONS	47 - BETTERAVE	48 - CHAMPIGNONS	49 - ENDIVES	50 - TOMATES	46 - POIVRONS
					47 - BETTERAVES
51 - SALADE	42 - SALADE VERTE	53 - CONCOMBRE	54 - SADE	55 - MELON	48 - CHAMPIGNONS
					49 - ENDIVES
56 - FRAISES	57 - BANANES	58 - ANANAS	59 - CITRONS	60 - MANDARINES	50 - TOMATES
					51 - SALADES
61 - FRUITS			62 - COMPOTE	63 - PRUNEAUX	52 - SALADE VERTE
					53 - CONCOMBRES
			64 - TARTE	65 - GATEAU	54 - SADES
					55 - MELONS
66 - CAFE	67 - THE	68 - CHOCOLAT	69 - PAIN	70 - BISCOITES	56 - FRAISES
					57 - BANANES
71 - LAIT	72 - YOGURT	73 - PETITS SUCCES	74 - FROMAGE		58 - ANANAS
					59 - CITRONS
76 - PAS DE PORC	77 - VEGETARIEN	78 - MEDICAMENT			60 - MANDARINES
					61 - FRUITS
					62 - COMPOTE
					63 - PRUNEAUX
					64 - TARTES
					65 - GATEAUX
					66 - CAFE
					67 - THE
					68 - CHOCOLAT
					69 - PAIN
					70 - BISCOITES
					71 - LAIT
					72 - YOGURT
					73 - PETITS SUCCES
					74 - FROMAGE
					75 -
					76 - PAS DE PORC
					77 - VEGETARIEN
					78 - MEDICAMENT

Animation et alphabétisation

- Animateur à temps plein
- Educatrice spécialisée à mi temps

Se déplacent en chambre pour proposer activités et cours d'alphabétisation personnalisés



Assistantes Sociales / Samu social

Préoccupation souvent majeure du patient

Pouvoir avancer sur le projet social, même pendant la période d'isolement respiratoire

- **Visite des patients en chambre** afin d'accompagner le patient dans son projet et ses difficultés sociales
 - Aide sociale et financière visant à lui donner les moyens de faire face à ses responsabilités tout en se soignant. (Prise en charge du FJ, aides au paiement du loyer...)
- **Collaboration active avec l'EMLT (Samu Social)**
 - Faire du lien entre le MCO, SSR, l'ambulatoire
 - Visite au sanatorium tous les 15 jours

Autres outils disponibles et personnes ressources

- Programme de rééducation individualisé en chambre (muscultation, etc...)
- Chambres d'hôtes pour les familles
- Bénévoles associatifs
- Télévision gratuite pendant la période d'isolement
- WIFI gratuit
- Blanchisserie gratuite
- Produits d'hygiène gratuits/ dons de vêtements récoltés par les soignants
- Courses par notre cadre (cigarettes, etc.) / vaguemestre
- Sorties réglementées mais autorisées dans le parc
- Soutien religieux à la demande (dont bénévole église orthodoxe)



Vignettes cliniques

Vignette 1 :

Non respect des précautions AIR et/ou règlement intérieur

- Non respect des Précautions AIR: difficultés au port du masque, sorties non autorisées et fugues, exposition d'autres patients de l'hôpital...
- Non respect du règlement intérieur : tabagisme dans la chambre, alcoolisation, sorties du CHB...

Comment Prévenir ?	Comment réagir ?
<ul style="list-style-type: none">➤ Communication / Interprétariat➤ ETP➤ Prise en charge sociale précoce➤ Soutien nutritionnel et psychologie➤ Dissuasion : Présence d'un vigile dans l'unité les nuits et week-end➤ Occuper le patient : wifi, TV, animation, alphabétisation, etc...➤ Services sur place : produits d'hygiène, courses, vagues, blanchisserie, etc	<ul style="list-style-type: none">➤ Rappel des consignes relatives aux précautions AIR et rappel du règlement intérieur (interprétariat +++)➤ Intensifier l'ETP individuelle (interprétariat +++)➤ Mise en place d'une précaution spéciale : pour les patients non isolés accueillant dans leur chambre des patients contagieux➤ Intervention de l'équipe de psychopathologie (Ethnopsychologue, psychiatre, addictologue...)➤ Recadrage en graduant les interventions : Intervention des soignants (IDE, ASD) → Intervention du cadre de santé et/ou du médecin → Signature d'un document de rappel à l'ordre avec engagement de respecter les consignes → intervention de la direction → Signalement à l'ARS avec information du patient.➤ Réunion pluridisciplinaire➤ FEI / CREX

Vignette 2 :

Violences verbales et/ou physiques

- Entre patients
- Envers les soignants

Comment prévenir ?

- **Formation** gestion de la violence / self défense / pathologies psychiatriques
- Intervention de l'**équipe de psychopathologie**
- **Occuper le patient** : wifi, TV, animation, alphabétisation, etc...
- **Rappel de la loi** : l'article 433-3 du code pénal (menaces et actes d'intimidation commis contre les personnes exerçant une fonction publique) affiché dans chaque chambre et traduit en 10 langues
- **Dissuasion** : présence d'un vigile dans le service la nuit et les week-ends

Comment réagit ?

- **Faciliter la communication** +++ (interprétariat)
- **Recadrage en graduant les interventions**
- **Mesures disciplinaires** : transfert vers l'hôpital d'origine ou autre SSR (répit ou définitif)
- **Procédures simplifiées** auprès de la gendarmerie
- **Réunion pluridisciplinaire de crise**
- **Groupe de paroles en équipe**

Vignette 3 :

Troubles psychiatriques

- Pathologies psychiatriques (addictions, psychoses, stress-post traumatique)

Pas d'hospitalisation en psychiatrie possible en raison de l'isolement

Comment prévenir ?	Comment réagir ?
<ul style="list-style-type: none">➤ Formation de l'équipe en addictologie, aux principaux contextes psychiatriques➤ Intervention de l'équipe de psychopathologie➤ Dissuasion par le vigile	<ul style="list-style-type: none">➤ Réunion de crise pluridisciplinaire en urgence➤ Soutien de la direction, renforcement du personnel soignant si besoin➤ FEI

Soignants face à l'isolement prolongé : comment se protéger ?

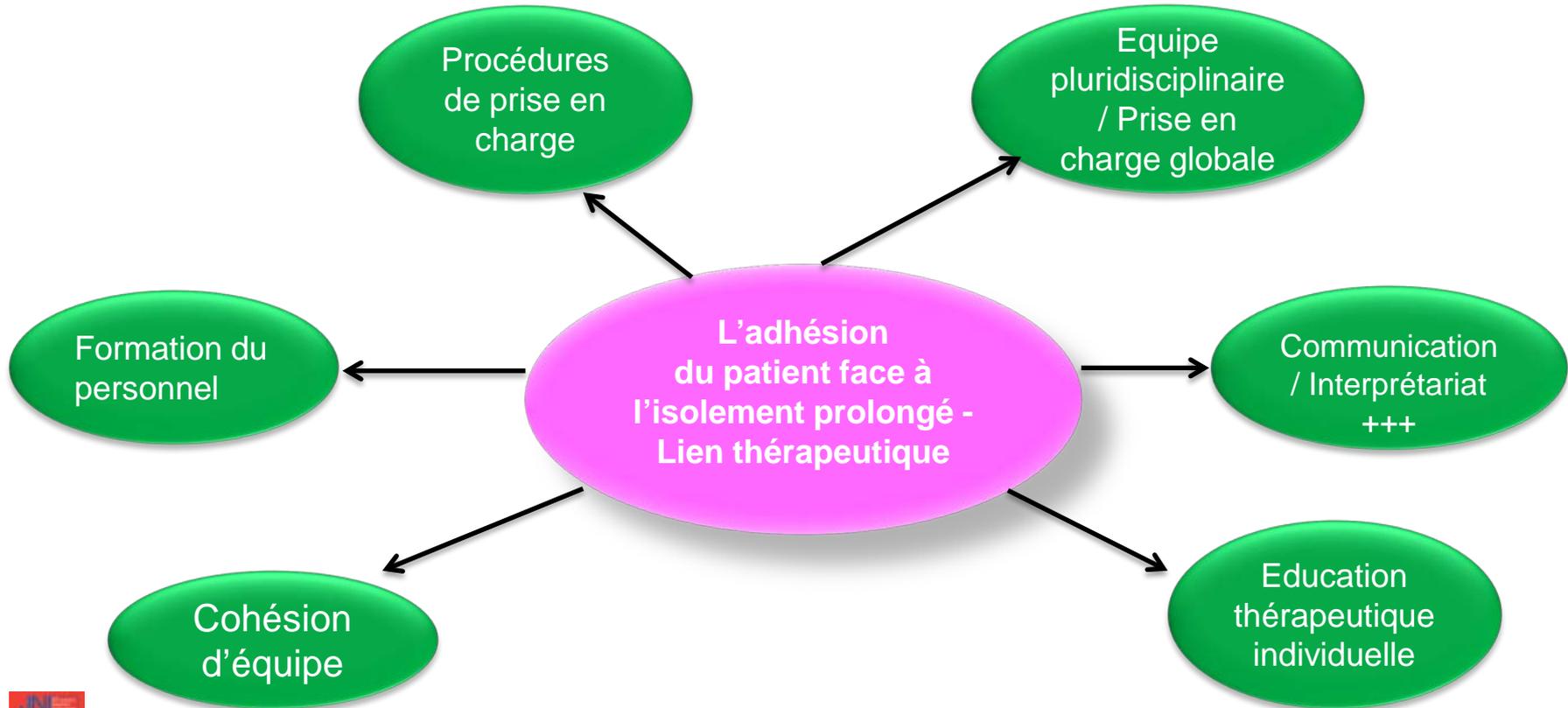
➤ Maintenir une « distance professionnelle » dans son lien thérapeutique avec le patient

- Durée d'hospitalisation prolongée → lien fort entre patient et soignant
- Risque de déviance : projection importante du patient envers le soignant avec risque de transfert affectif
- Empathie plutôt que compassion
- → respecter la distance soignant-soigné, parler de ses difficultés en équipe

➤ Risque de Burn-Out

- Cohésion d'équipe, entraide, écoute
- Mobilité entre secteurs (toutes les 6 semaines)
- Savoir déléguer la prise en charge d'un patient lorsque l'on atteint ses propres limites émotionnelles
- Adaptation du planning
- Réunion de crise pluridisciplinaire
- Soutien psychologique mis à disposition de l'équipe : groupes de paroles réguliers (/2 mois) animés par psychologue externe.
- Soutien de la direction.
- Médecine du travail

Conclusion



Merci de votre attention

1952-1953

Le Rimifon

Hôpital silence de Bligny
Espace paisible différent de Grigny
J'y suis pour quelques jours
Dans un bâtiment de moyen séjour
Ici je soigne ma tuberculose
Toute mes activités sont closes
Je me sens au fond de la solitude
Je m'ennuie car je n'ai pas l'habitude
Parfois mes copains me téléphonent
Ils me laissent des mots qui sonnent
Des messages qui brûlent mon corps
Et mon âme se réchauffe encore
Ici je soigne mes poumons
Chaque matin c'est le Rimifon
Les médicaments assurent l'espoir
Les médecins méritent un pourboire.

Poème de B. Camara, Atelier d'écriture de L'Oasis



Jour de fête au Petit Fontainebleau.



Remerciements à toute l'équipe du sanatorium du centre hospitalier de Bligny