



ISOLEMENT SEPTIQUE: AMELIORATION DU VECU PSYCHOLOGIQUE DES PATIENTS

GEORGES.A.J, HENAULT.E, DUBOIS.V, BODIGUEL.C, GARCIA.C, SANTAMARIA.J, FONDRAS.M, GUIMARD Y.

**CENTRE HOSPITALIER JACQUES CŒUR
- BOURGES -**

Journée nationale de formation
des infirmier(e)s en Infectiologie
Jeudi 5 Juin 2008

VIVRE SOUDAINEMENT L'ISOLEMENT HOSPITALIER ?

-Question d'actualité-

→ Les infections nosocomiales touchent près de **800 000 personnes chaque année.**

→ Le contrôle des bactéries multi-résistantes nécessite **l'isolement septique** de certains patients à l'hôpital.

-Difficultés-

→ Isolement souvent vécu **difficilement** par les patients entraînant parfois des **répercussions psychologiques.**

→ Difficultés de **prise en charges** des patients isolés.

→ Difficultés dans la **relation patient/soignant.**



HYPOTHESE DE TRAVAIL

Améliorer:

→ Le **vécu psychologique** des patients isolés...

→ **En renforçant** la relation patient soignant.





METHODOLOGIE



I/ LES ETAPES DE LA RECHERCHE

- 1) **Evaluation** de la relation patient-soignant et du vécu du patient à notre arrivée
- 2) **Élaboration d'un plan d'action** avec l'équipe
- 3) **Evaluation de l'impact du renforcement** de la relation patient soignant sur le vécu des patients

II/ PATIENTS

CRITERES D 'INCLUSION DES PATIENTS :

- Hospitalisation en Maladies Infectieuses ou en Orthopédie
- Isolement selon les indications établies par le CLIN
- Langue maternelle : français

TROIS GROUPES DE PATIENTS:

- **STANDARD (isolement):** Age moyen: 66,8 ans, 5 femmes/11 hommes
- **SUIVI (isolement) :** Age moyen: 68,6 ans, 8 femmes / 11 hommes
- **TEMOIN (hors isolement):** Age moyen: 58 ans, 6 femmes/ 14 hommes

EXCLUSION:

- Traitements anxiolytiques.
- Déficit sensoriel non compensé
- Hospitalisation antérieure pour troubles psychiatriques.



III/ DEUX OUTILS D'ÉVALUATION

1) L'entretien semi-directif

- Pourquoi êtes-vous en isolement ?
- Comment vivez-vous le fait d'être en isolement ?
- Comment cela se passe t-il dans le service ?

2) Le questionnaire de Spielberger (évaluation de l'anxiété)

LE QUESTIONNAIRE DE SPIELBERGER

	Non	Plutôt non	Plutôt oui	oui
1. je me sens calme.
2. je me sens en sécurité, sans inquiétude, en sûreté.
3. je suis tendu(e), crispé(e).



IV/ PLAN D 'ACTION (1)

Suite à plusieurs réunions ont été définis

- **Les référents Aides-Soignantes**
- **Un outil pédagogique**

IV/ PLAN D 'ACTION (2)

- Les référents Aides-Soignantes

- correspondent à **2 soignants volontaires / unité...**
- intéressés par la recherche.

Ils ont comme responsabilité :

- de **prendre en charge plus spécifiquement** les personnes en isolement dans leur service...
- contribuent à **la mise en place** de l'outil pédagogique .

PLAN D'ACTION (3)

-L'outil pédagogique-

1ère étape : **L'ANNONCE**

2ème étape: **S'AJUSTER A
CHAQUE PATIENT**

3ème étape : **INFORMATION
MAXIMALE**





RESULTATS

I/ Analyse des propos recueillis - les entretiens-

Première question : pourquoi êtes vous en isolement ?

■ GROUPE STANDARD

- Le déplacement
- L'annulation
- Sentiments d'injustice, de persécution et d'agressivité
- Agression psychique

■ GROUPE SUIVI

- Compréhension immédiate
- Information entendue et reçue
- Confiance entre patients et soignants

Deuxième question : comment vivez-vous le fait d'être en isolement ?

■ GROUPE STANDARD

a) L'importance des visites:

- La présence de l'entourage et des visites quotidiennes...
- L'absence de visites et le confinement solitaire.

b) **Structure psychique** de la personne

c) **Procédures et précautions mises en place:**

- La chambre
- Les gants, la blouse et le masque

→ **contraignant**

■ GROUPE SUIVI

a) L'importance des visites

b) **Procédures et précautions** mises en place :

La chambre, les gants, la blouse et le masque

→ **compréhension et participation**

Troisième question : comment cela se passe-t-il dans le service?

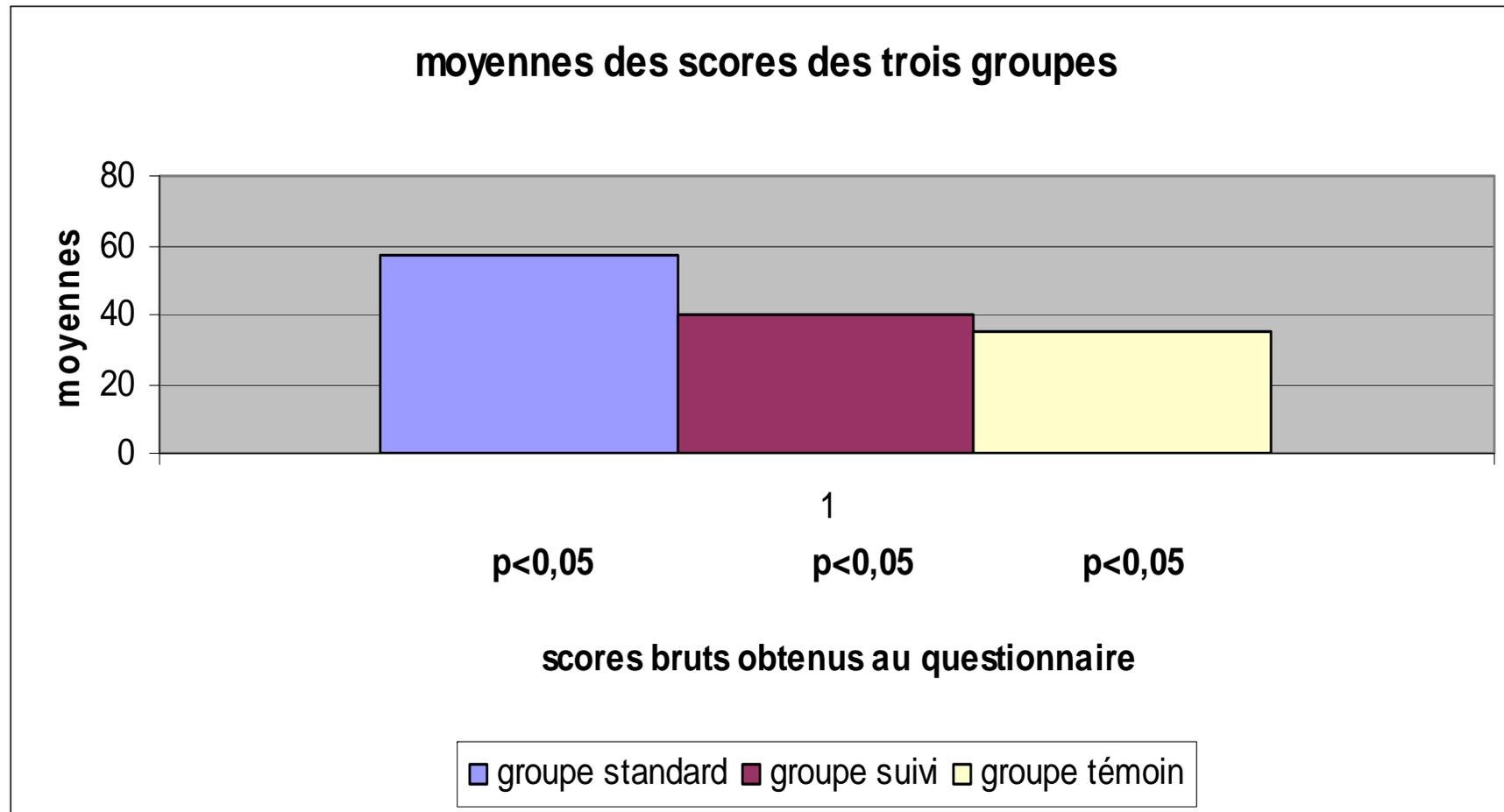
■ GROUPE STANDARD

-Patient **seul** face à l'isolement-

■ GROUPE SUIVI

-**Soignants et patients** face à l'isolement-

III/ Analyse statistique: - Questionnaire de Spielberger -



LES ITEMS SIGNIFICATIFS

L'item 5 : « je me sens tranquille, bien dans ma peau »

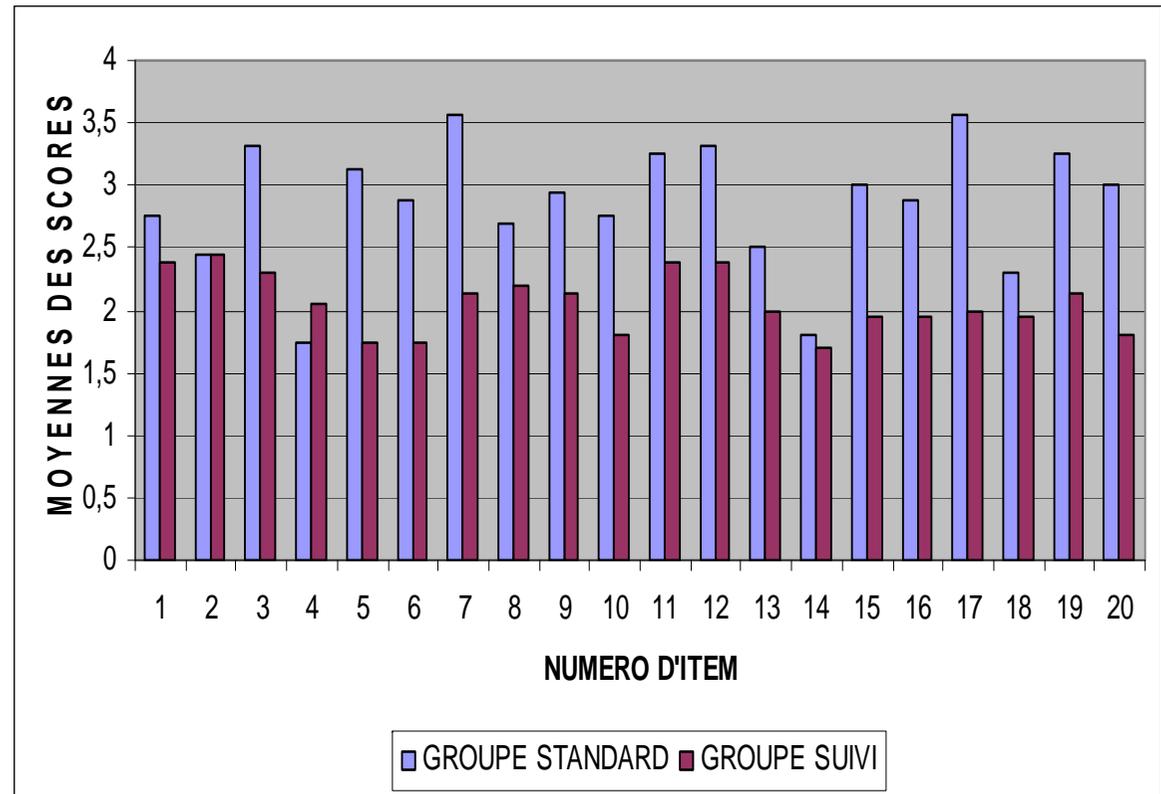
L'item 7: « l' idée des malheurs éventuels me tracasse en ce moment »

L'item 15: « je suis décontracté , détendu »

L'item 17 : « je suis inquiet(e), soucieux(se) »

L'item 19 : « je me sens solide, posé(e) , réfléchi(e). »

L'item 20: « je me sens de bonne humeur .»





DISCUSSION

CONCLUSIONS (1)

Deux moyens concrets :

- Aides-soignants référents
- Outils pédagogique

MAIS nécessité :

- Travail de mobilisation des équipes
- Soutien du Cadre et des Médecins

CONCLUSIONS (2)

Résultats :

Le renforcement de la relation patient soignant joue positivement sur le taux d'anxiété des patients.

Intérêts :

- Actions qui favorisent **le travail d'équipe**
- **Formation continue** des aides-soignants
- Actions d'**éducation thérapeutique du patient**
- Exemple d'**évaluation des pratiques professionnelles (EPP)**.



Remerciements :

Nous vous remercions d'avoir été attentifs.

Nous tenons à remercier tous ceux et celles qui nous ont accompagné dans la réalisation de cette recherche.

Nous pensons bien évidemment aux personnes hospitalisées en isolement, aux médecins, cadres de santé, aides soignantes, psychologues...

Leurs témoignages ont été sincères et sont venus enrichir considérablement ce travail.