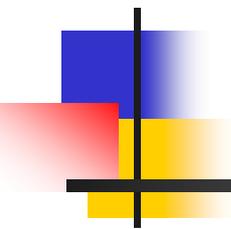


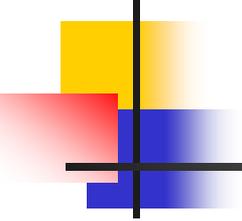
PROJET DE VIE  
PROJET DE SOINS  
RESIDENTS PORTEURS D'UNE B.M.R.  
EN E.H.P.A.D.



---

DAURIAC MARIE-CHRISTINE  
INFIRMIERE EQUIPE MOBILE DE GERIATRIE CH AUCH  
9 JUIN 2011

# Projet de vie / projet de soins



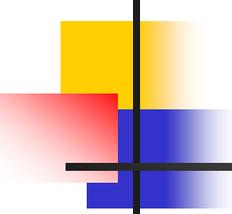
---

Les deux projets, en réalité, au quotidien n'en font qu'un : **le projet de vie individualisé.** Il replace l'épisode soin dans l'histoire de vie du résident, donne ainsi du sens au Soin et fédère l'équipe autour d'un projet commun.

**Sans soins, pas de vie**

**Sans projet de vie, pas de désir à vivre**

# Précautions standard



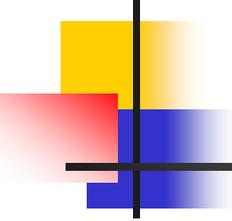
---

## Règles de base à appliquer

**par tous  
pour tous  
tous les jours**

- Hygiène des mains par friction / SHA (solution hydroalcoolique)
- Port de gants
- Port de sur-blouses, lunettes, masques
- Gestion du matériel souillé
- Gestion des surfaces souillées
- Transport des prélèvements biologiques, du linge et du matériel souillés
- Conduite à tenir en cas de contact avec du sang ou produit biologique

À compléter en fonction du germe et de son mode de transmission par des précautions complémentaires de type « CONTACT », « AIR » ou « GOUTTELETES »



# Précautions complémentaires

---

- Sur prescription médicale
- Importance de la signalisation (dossier de soins, bons de transport...)
- Information du patient, des soignants et de tous les intervenants extérieurs (coiffeur, pédicure, bénévoles...)
- Dans le respect de la confidentialité



Prévention des Infections Nosocomiales et Associées aux Soins

# Précautions "contact"

## Vous dites qualité ?

**Friction**



**Port de gants**



**Port de tablier**



**Matériel dédié**

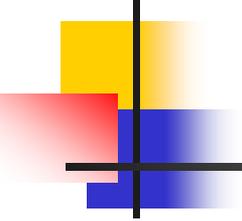


# TOUCHEZ SANS TRANSMETTRE

© 2011 Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé - AFSSA - 11 rue de Valenciennes - 93571 La Plaine St-Denis Cedex - Téléphone : 01 41 39 56 00 - Site Internet : www.afssa.fr

Efforts réalisés avec le soutien et le partenariat :

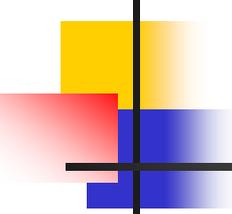




# Patient dément déambulant

---

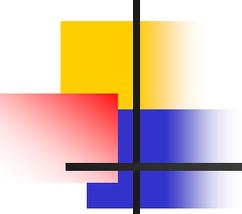
- Pour l'équipe
  - **Hygiène des mains** avant de sortir de la chambre
  - Toilette en dernier (?)
  - Entretien de la chambre en dernier (?), tous les jours (!)
- Pour le résident
  - salle à manger : placé en fonction du résident et de ses voisins
  - animation : pas de contre indication sous réserve de mesures d'hygiène adéquates



# Lésions cutanées chroniques: escarres, ulcères....

---

- Hygiène des mains + + + + et impérativement avant de sortir de la chambre (SHA)
- Programmation des soins
- Protection de la tenue si contact rapproché
- Pansement clos, réfection en fonction du protocole et de l'état de propreté (douche possible en respectant l'isolement contact)
- Pas de stockage de matériel dans la chambre
- Déchet (DASRI)
- Entretien de la chambre quotidien
- Pas « d'isolement » au niveau social (repas, activité, visite..)



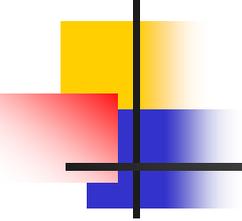
# Les diarrhées

---

- Fréquentes, contagieuses
- Pour les soignants
  - hygiène des mains
  - gants non stériles à usage unique
  - protection de la tenue pour les changes (tablier plastique UU)
- Pour le patient : hygiène des mains avec SHA avant de sortir de sa chambre
- Linge : circuit linge infecté
- Déchets : protections à mettre dans les DASRI
- Durée des précautions : jusqu'à la fin de la diarrhée
- Renforcer l'entretien des locaux (DT/DSF)

En cas de diarrhée à « Clostridium difficile » : précautions complémentaires « contact » jusqu'à la fin de la diarrhée mais ....

- Lavage des mains (puis friction)
- Entretien des locaux (Javel)



# Patients présentant des « infections » récidivantes

---

- Facteurs de colonisation (sonde urinaire, trachéotomie, plaies chroniques, stomies...)
- Mais parfois aucun facteur retrouvé
- Stratégie / Projet de soins :
  - renforcer les précautions standard
  - mettre en place des précautions « contact » pendant la durée de l'infection
- Chaque cas doit être discuté et réévalué en équipe



Prévention des Infections Nosocomiales et Associées aux Soins

# Précautions Air et Gouttelettes



**Appareil de  
protection  
respiratoire**

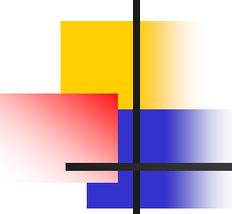
**[ RESPIREZ  
COUVERT ]**



**Masque  
chirurgical**

Appareil validé par le service de la protection des consommations (SPC) de la

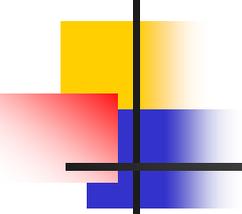
**3M Santé**



## Affections des voies aériennes : toux, grippe..

---

- Port du masque
  - Chirurgical pour soignants et visiteurs
  - Dès que le patient sort de sa chambre
- Patient alité (pb des chambres à 2 lits)
- Hygiène des mains (soignants + patient si possible + visiteurs)
- Privilégier mouchoirs et crachoirs à usage unique
- Accès au réfectoire ?
- Prévention
  - Intérêt de la vaccination
  - Limiter les visites



# Conclusion

---

Ne pas nuire à la qualité de vie : isoler le site infecté/colonisé et non pas la personne

« l'isolement tue plus sûrement que la bactérie »

« R.Moulias, Espace Ethique / AP-HP »

Renforcer et contrôler la mise en place des précautions standard

Renforcer l'hygiène des mains (friction / SHA)

Former et informer le personnel + les résidents + les visiteurs

Être pragmatique :

mieux vaut des mesures **simples** appliquées par **tous**  
que des mesures « maximum » non appliquées par tous