

Hygiène des mains en EHPAD

Des outils pour (tenter de) s'améliorer

Boris JOLIBOIS (PH hygiéniste)

Armelle VANDEPUTTE (IDE hygiéniste)

Constat et objectifs

- ▶ Utilisation des Solutions Hydro Alcooliques faible dans nos EHPAD
- ▶ Agir, mais comment ?
- ▶ Recherche d'une approche différente

- ▶ **Couplage de 2 outils complémentaires :**

« Engagement friction »



Mesure de la consommation réelle de SHA

Engagement friction : le principe

CPIas Réseau national des centres régionaux d'appui pour la prévention des IAS	Identification des opportunités de friction Tout service Pratiques – VOLET 1a	GRHYM Groupe de travail pour la promotion de l'hygiène des mains
---	--	---

Identité du service/unité : /_	Recueil des données :		
Numéro chambre/salle : /_/_/_/	Début : Date	21/05	Heure : 7h30
Nb de patients de la chambre évalués sur la grille : /_/_	Fin : Date	22/05	Heure : 7h30

Principe	Opportunités à recueillir :	Professionnels concernés :
Document à remplir :	opportunités identifiées	tous (paramédicaux/médicaux/autres)
- de façon anonyme	à chaque intervention	Patients à inclure :
- sur 24h (matin/après-midi/nuite)	auprès d'un patient	tout patient présent sur 24h
- après toute intervention auprès d'un patient (soin/contact avec le patient ou son environnement proche)		

SUIVI DES OPPORTUNITES - 1 ligne par professionnel et par intervention

PATIENT (initiales)	Moment de la journée	SOIGNANT (profession)	Type d'intervention auprès du patient		Nombre d'opportunités par intervention
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☐ Soins ☐ Contact patient	☐ Contact environnement ☐ Autre	N = ...

- ▶ Outil CPIAS « *Identification des opportunités de friction* » (2018)
- ▶ Objectif : recueillir toutes les opportunités d'HDM sur 24h pour chaque chambre
- ▶ 1 feuille par chambre, laissée pendant 24h
- ▶ Chaque professionnel qui entre dans la chambre pendant la période doit remplir 1 ligne par « soins » :

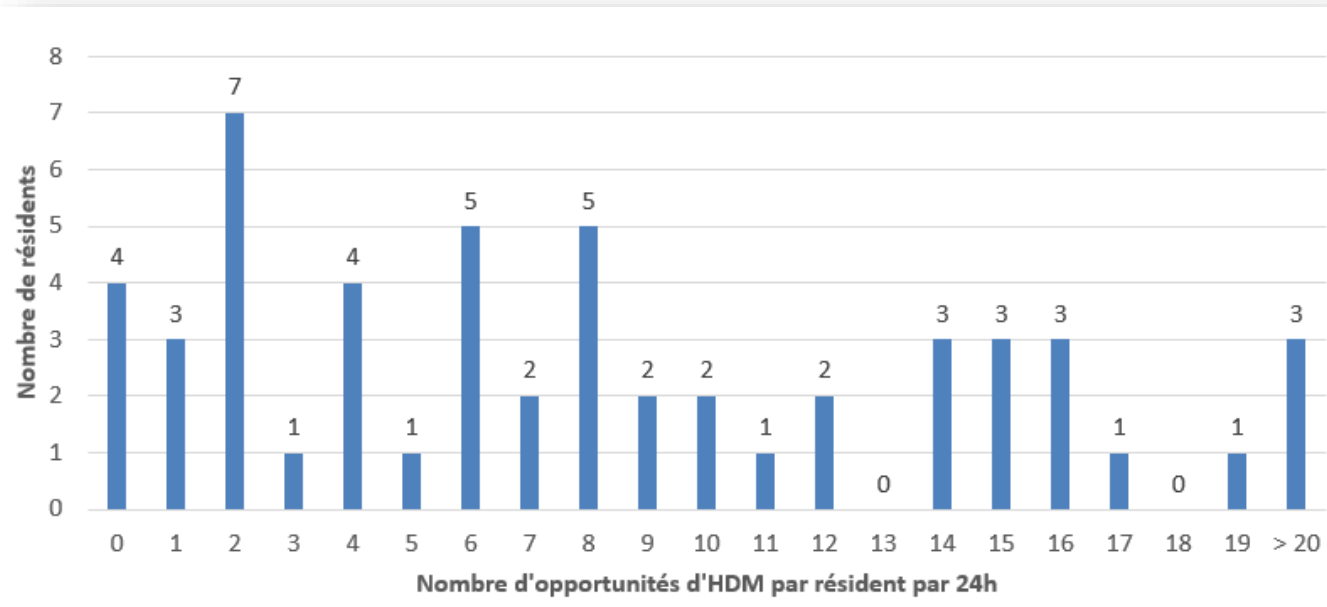
PATIENT (initiales)	Moment de la journée	SOIGNANT (profession)	Type d'intervention auprès du patient	Nombre d'opportunités par intervention
	☒ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit	AS	☐ Soins ☐ Contact patient	N = ...
	☐ Matin ☐ Après-midi ☐ Nuit		☒ Contact environnement ☐ Autre ☐ Soins ☐ Contact patient	N = ... 2 ...

Que le soignant ait fait les HDM ou pas

- ▶ Au bout de 24h → somme de tout et calcul d'un objectif de consommation personnalisé

Engagement friction : exemple de résultats

- ▶ EHPAD de 56 places
- ▶ Feuilles mises dans **54 chambres**
- ▶ Remplissage par AS, ASH, IDE, Médecins, Etudiants, animateurs, Psy, AVS
- ▶ **449 opportunités d'HDM repérées en 24h**



Variable d'un résident à l'autre :
de 0 à 27 opportunités d'HDM / 24h

Moyenne = 8 HDM / résident / jour (449 / 54)

8 HDM

*par résident
et par jour*

*Objectif
personnalisé*

Engagement des soignants

ENGAGEMENT « FRICTION SHA »

Moi, soignant, je m'engage à réaliser une hygiène des mains par friction systématiquement :

En entrant
dans une
chambre

En sortant
d'une
chambre

Avant et après
tous soins
infirmiers

Avant la
réfection d'un
lit

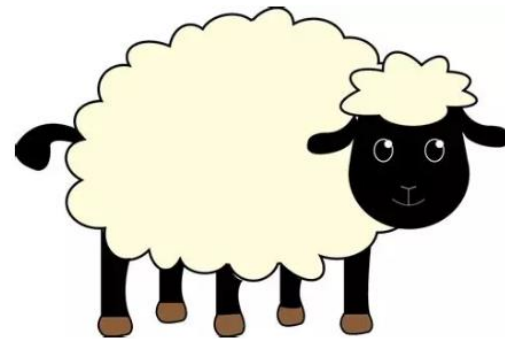


Pour ces indications, j'utilise uniquement la solution hydro-alcoolique présente dans la chambre du résident

Et ça commence le 8 février

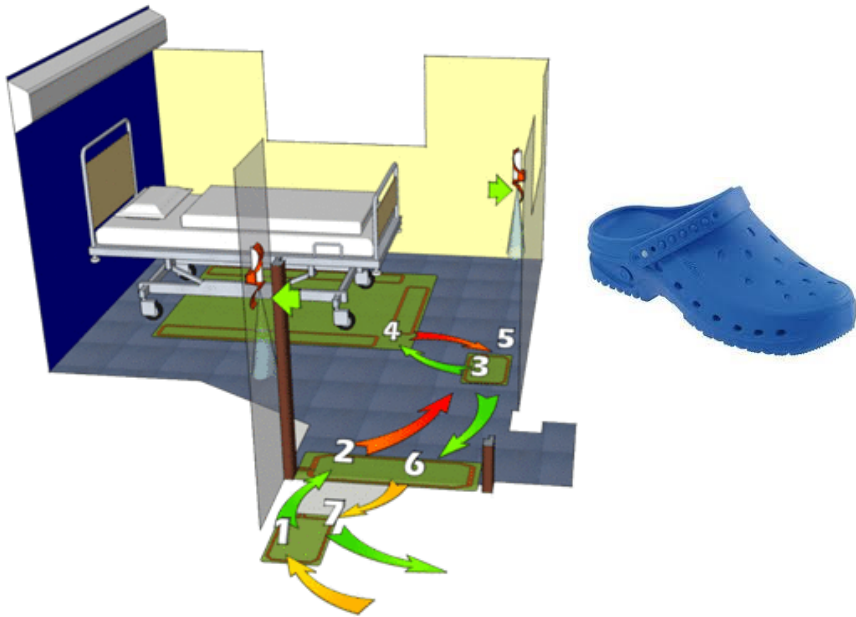
Engagement friction : et après ?

- ▶ Comment s'assurer que les soignants jouent bien le jeu ?
- ▶ Faire des audits ?
- ▶ **Recherche d'un outil de mesure des consommations de SHA**
 - mesures avant / après engagement
- ▶ **Outil :**
 - ▶ Mobile
 - ▶ Utilisable dans toutes nos EHPAD
 - ▶ Facile à mettre en œuvre
 - ▶ Fiable
 - ▶ Pas cher
 - ▶ ...



Quel outil de mesure ?

MediHandTrace



Pas très mobile et surtout trop cher !!

SHA View Christeyns



N'existe plus

Finalemment, le système D



Peser les SHA

avec une technologie simple et « Low-cost »

Le jour initial

- Identification de tous les flacons présents (chambre / chariots / couloirs)
- Pesée de tous les flacons présents



A la fin de la période de suivi (ex : J7)

- Pesée de tous les flacons présents
- Récupération du nb de soignants et résidents présents sur la période
- Calculs !

Les données brutes

	Inscrire les dates de la période -->		16/01/2019	30/01/2019		14		
Identification du point (à reporter sur le flacon)	EHPAD de	Lieu	Masse SHA initiale (g)	Masse SHA finale (g)	Masse utilisée (g)	Volume utilisé (ml)	Volume utilisé par 24h (ml)	Nb frictions de 3 ml / 24h
1	Chambre 1	Chambre	547	515	32	37	3	0,9
2	Chambre 2	Chambre	601	455	146	169	12	4,0
3	Chambre 3	Chambre	354	303	51	59	4	1,4
4	Chambre 4	Chambre	167	166	1	1	0	0,0
5	Chambre 5	Chambre	350	308	42	49	3	1,2
6	Chambre 7	Chambre	547	542	5	6	0	0,1
7	Chambre 9	Chambre	387	378	9	10	1	0,2
8	Chambre 10	Chambre	449	409	40	46	3	1,1
9	Chambre 11	Chambre	668	660	8	9	1	0,2
10	Chambre 12	Chambre	362	359	3	3	0	0,1
11	Chambre 13	Chambre	824	819	5	6	0	0,1
12	Chambre 14	Chambre	878	876	2	2	0	0,1
13	Chambre 15	Chambre	865	860	5	6	0	0,1
14	Chambre 16	Chambre	428	406	22	26	2	0,6
15	Chambre 101	Chambre	624	624	-	-	-	-
16	Chambre 103	Chambre	804	793	11	13	1	0,3
17	Chambre 106	Chambre	602	589	13	15	1	0,4
18	Chambre 108	Chambre	832	823	9	10	1	0,2
19	Chambre 117	Chambre	587	582	5	6	0	0,1
20	Chambre 118	Chambre	279	276	3	3	0	0,1
21	Chambre 119	Chambre	770	763	7	8	1	0,2
22	Chambre 120	Chambre	585	584	1	1	0	0,0
23	Chambre 121	Chambre	783	783	-	-	-	-

Exemple :

- 354 g au départ
- 303 g au bout de 14 jours
- 51 g de SHA utilisé
- Soit 59 ml de SHA en 14 jours
- Donc 4 ml / jour
- 1,4 frictions effectuées par jour avec ce distributeur de SHA

Exemple de résultat

		SHA	
Les données recueillies	Durée	7 jours	
	Nb de résidents / jour	65	
	Nb de soignants / jour	16	
	Volume total utilisé	5 440 ml	
Les indicateurs calculés	Volume utilisé / jour	777 ml	5 440 / 7
	Nb HM / jour	259	777 / 3
	Nb HM / jour / résident	4,0	259 / 65
	ICSHA (%)	100%	
	Nb HM / jour / soignant	16,2	259 / 16

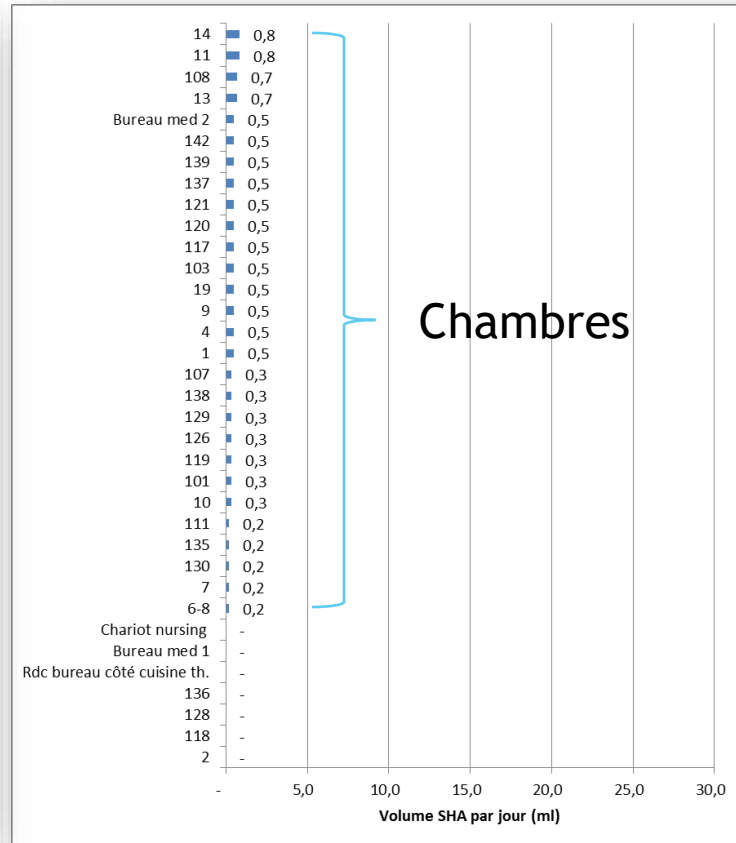
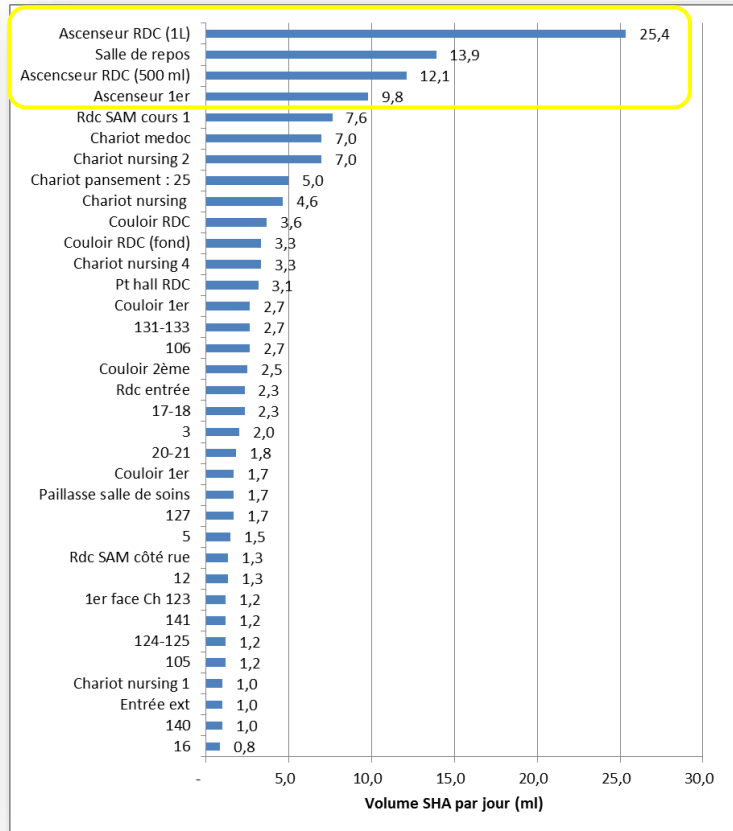
→ Plus parlant pour un soignant

Avec une simple balance → calcul de nombreux indicateurs

Exemple de résultat

	Frictions / jour / <u>RESIDENT</u>	Frictions / jour / <u>SOIGNANT</u> <i>(sur la base de 13 soignants et 59 résidents par jour)</i>
Objectif ICSHA	4	18
Objectif personnalisé <i>(suite à l'Identification Opportunités de Friction)</i>	8,6	39
Mesure par la pesée <i>(pesée des 72 distributeurs entre le 7 mai et 12 juin)</i>	1,2	5

Des informations étonnantes



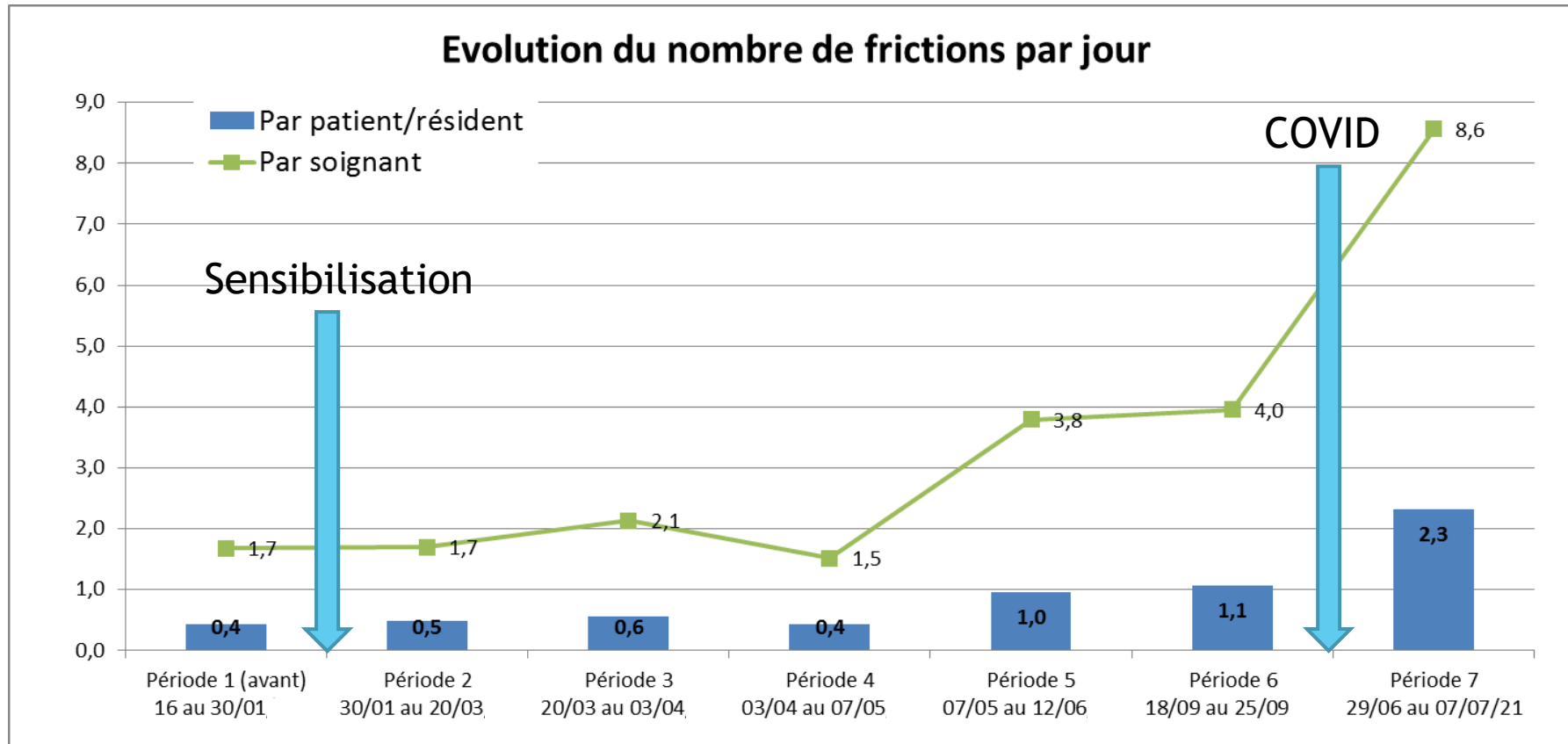
Permet de voir les lieux d'utilisation des SHA
Ici, les SHA ne sont pas utilisées dans les chambres

Est-ce que ça fonctionne ?

Ca dépend !



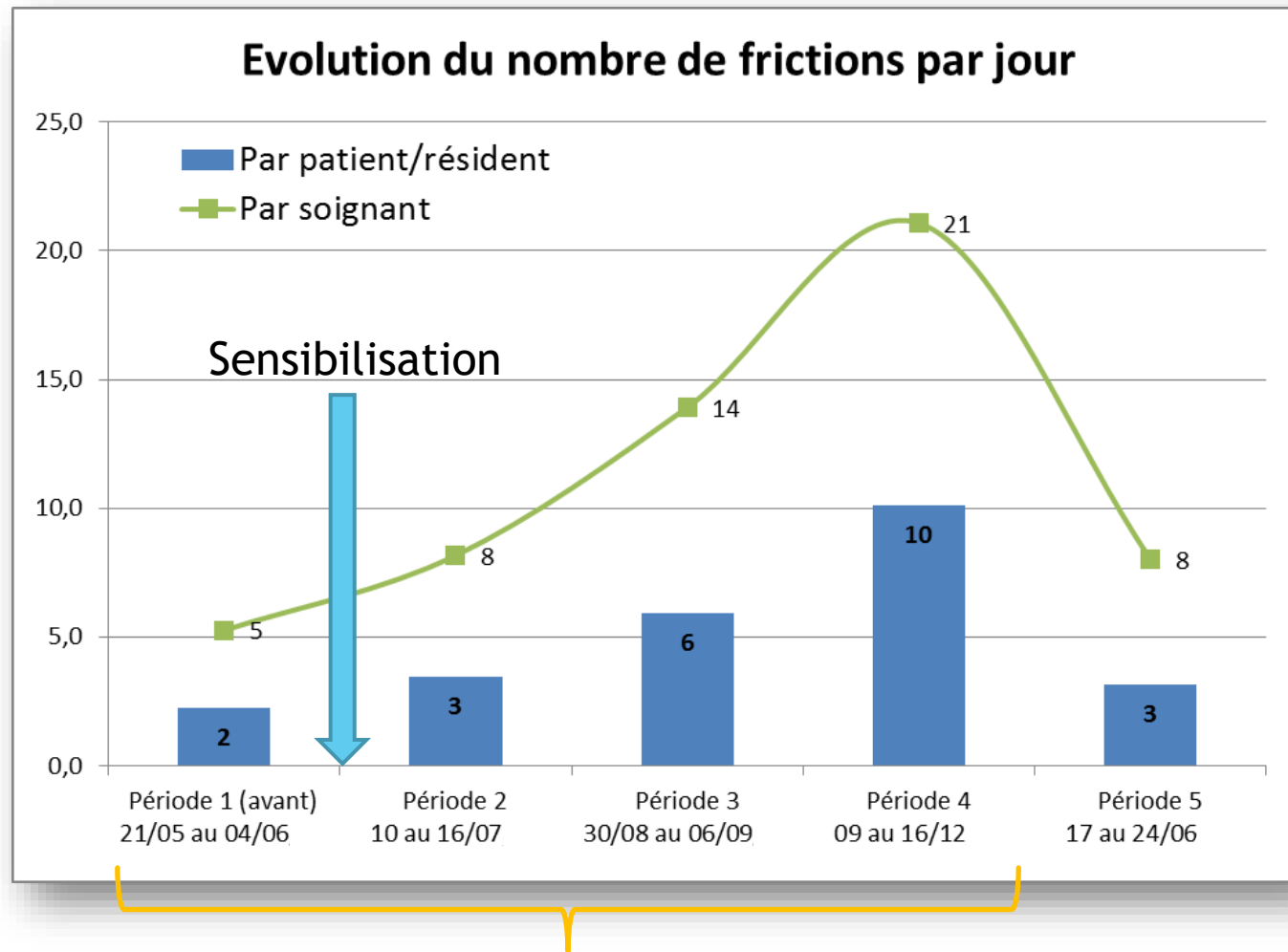
Parfois ça fonctionne un peu



Un peu long pour voir les effets

Le COVID a fait
mieux que nous !

Parfois plus, mais pas longtemps



Belle progression

Mais pas d'effet
rémanent !

Conclusion

- ▶ Les 2 outils sont complémentaires
- ▶ La pesée est une méthode économique et simple
- ▶ Reflet de la consommation réelle sur la période
- ▶ Mais de mise en œuvre un peu fastidieuse
- ▶ L'impact est parfois positif avec une augmentation de l'utilisation des SHA
- ▶ L'essentiel est que cela permet de parler d'hygiène des mains aux soignants d'une façon un peu différente, c'est déjà ça !