

# LA PRÉVENTION D'ESCARRE À L'HÔPITAL DES 3 CHÊNE: RETOUR D'EXPÉRIENCE

---

Evaluation des pratiques soignantes en  
matière de prévention des escarres chez les  
patients à risque élevé




Forum escarres  
14 et 15 octobre 2019

# CONTEXTE

- Quality Officer au DMIRG depuis 2016
- Projet de DAS en qualité et sécurité des soins
  
- 2017: résultats Zoom escarres
  - Taux de patients à risque de développer une escarre et taux de patients porteurs d'escarres plus élevés dans les services des 3 Chêne que dans les autres services du département
  - Résultats insuffisants pour l'adaptation des supports de prévention et pour la mobilisation des patients à risque élevé.

# RÉSULTAT ENQUÊTE ZOOM ESCARRES 2017

## Prises en soin des patients à risque 2017 Trois Chêne

Interventions de prévention selon le score Braden®	Risques faibles N = (89)	Risques modérés N = (24)	Risques élevés N = (21)
Hydratation de la peau	92 %	100 %	95 %
Contrôle de l'humidité Protecteur cutané si humidité < 4 Produit incontinence, si incontinence	59 % 88 %	82 % 100 %	80 % 90 %
Matériel de prévention	Type chocolat, cliniplat®, NP100® 100 %	Type chocolat, cliniplat®, NP100® 100 %	Type à air dynamique Nimbus®  48 %
Redistribution des pressions	38 %	63 %	67 %
Coussin de position au lit et/ou Ligasano®		54 %	71 %
Coussin de position au fauteuil si escarre sacrum ou ischion		71 % 100 %	62 % 71 %
Changement de position		aux 4 heures 42 %	aux 2-3 heures  19 %
Supplément nutritif et/ou Consultation diététique	51 %	50 %	 43 %

Programme escarre 2017 - A.C. Raë, O. Thevenot

Trois Chêne – Résultats 2017

### MATELAS A AIR DYNAMIQUE SELON RISQUE BRADEN

	Risques faibles N = (89)	Risques modérés N = (24)	Risques élevés N = (21)
Matelas Type à air dynamique Nimbus®	1 patient	2 patients	10 patients

Programme escarre 2017 - A.C. Raë, O. Thevenot

- Quelles sont les pratiques de prévention?
- Comment sont intégrées les interventions de prévention dans l'organisation des soins?



# OBJECTIF

## Initier une démarche d'évaluation des pratiques de prévention:

- Conforter les acquis
- Identifier et analyser les problèmes existants
- Dégager des actions d'amélioration des interventions de prévention

# MÉTHODOLOGIE

- **2 focus groupe** (mai/juin 2018) : 14 soignants
  - Décrire le processus de mise en place des mesures de prévention
  - Identifier les freins et facilitateurs à la mise en place de ces mesures.
  
- **Audit clinique** (juillet 2018) : 26 observations sur 14 unités de soins  
Grille d'observation, interviews de collaborateurs, revue de dossier :
  - Identifier les pratiques de détection et de réévaluation des patients à risque élevé
  - Vérifier la mise en place des supports de prévention, des coussins de positionnement
  - Préciser la fréquence des changements de position et réduction des pressions
  - Evaluer la sollicitation des personnes ressources

# FOCUS GROUPE

Problèmes	
Planification insuffisante des interventions de prévention	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bundle de prévention (IG) non formalisé dans DPI</li><li>• Planification des changements de position par tranche horaire</li></ul>
Peu d'implication du patient et des familles	<ul style="list-style-type: none"><li>• Peu d'explications ou d'encouragements</li></ul>
Difficulté d'accès au matériel de prévention	<ul style="list-style-type: none"><li>• Matelas nimbus: manque de disponibilité, complexité du processus d'obtention</li><li>• Nombre limité de coussins</li></ul>
Pratiques d'utilisation du matériel incorrectes	<ul style="list-style-type: none"><li>• Utilisation et installation du Ligasano inadéquates</li></ul>
Rôles et responsabilité des aides soignantes variables	<ul style="list-style-type: none"><li>• Manque d'autonomie</li><li>• Défaut de transmissions écrites et orales</li></ul>

# AUDIT CLINIQUE(1)

- **Répartition des patients à risque élevé par unités de soins:** 1 à 2 patients à risque élevé par unité de soins
- **Détection et réévaluation des patients à risque élevé:** 96% des patients, score Braden documenté à l'admission/J3
- **Documentation de la mise en place de mesures de prévention**

Transmission ciblée « risque d'intégrité de la peau »	Effectif patient (n26)	%
OUI	4	15%
NON	22	85%



## AUDIT CLINIQUE (2)

### ➤ Mise en place de matériel de prévention au lit:

- 63% des patients installés sur matelas nimbus
- 81.2% des patients avec matelas bénéficient de coussins de position
- Type de coussins:

Si OUI, type?	Effectif patient	%
Triangulaire	5	21
Rectangulaire	16	67
Banane	3	13
Total	24	100

Présence <u>Ligasano</u>	Effectif Patient	%
OUI	6	24
NON	19	76
Total	25	100

Ligasano situé au niveau du sacrum ou des talons

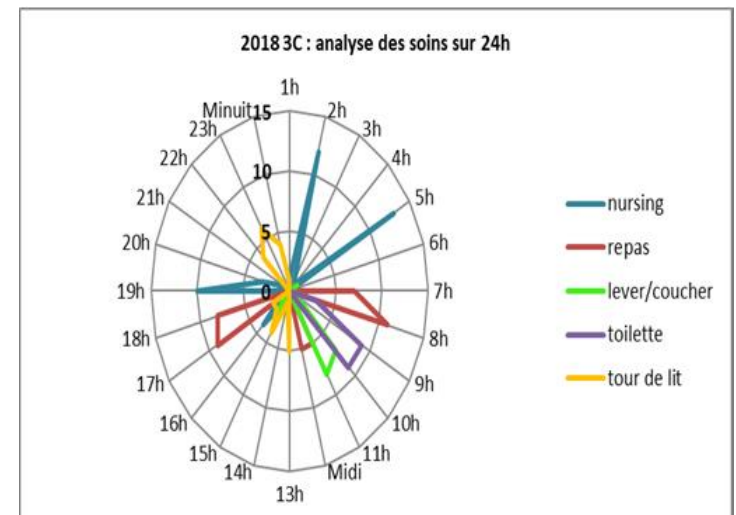
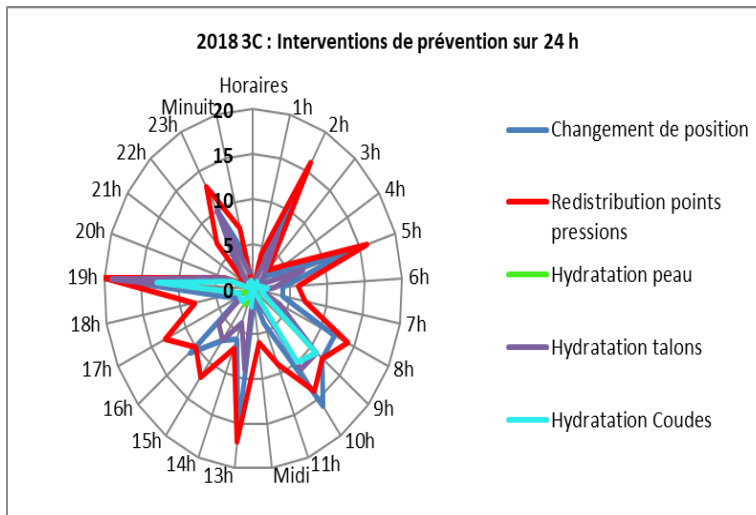
≠ surutilisation

## AUDIT CLINIQUE (3)

- **Mise en place de matériel de prévention au fauteuil**
  - 75% des patients bénéficient d'un coussin
  
- **Multicouches au lit et au fauteuil**
  - 89% des patients observés sont installés sur plusieurs types de surfaces
  - 46% des patients sur matelas nimbus installés sur différentes surfaces dont 26% combinent « alèse-moltex -protection absorbante ».

# AUDIT CLINIQUE (4)

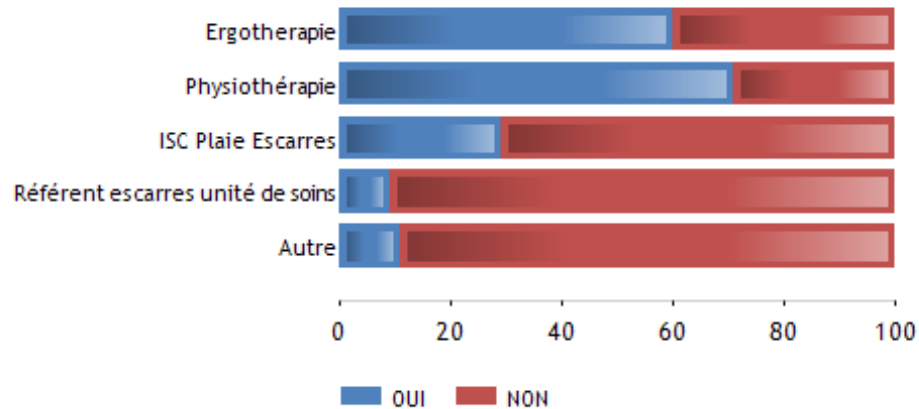
## ➤ Fréquence des changements de positions et micro positionnements



- 57% des patients, micro positionnements > 8 fois/ 24h
- 53% des patients, changements de positions aux 4-6 h et 11% aux 3h

# AUDIT CLINIQUE (5)

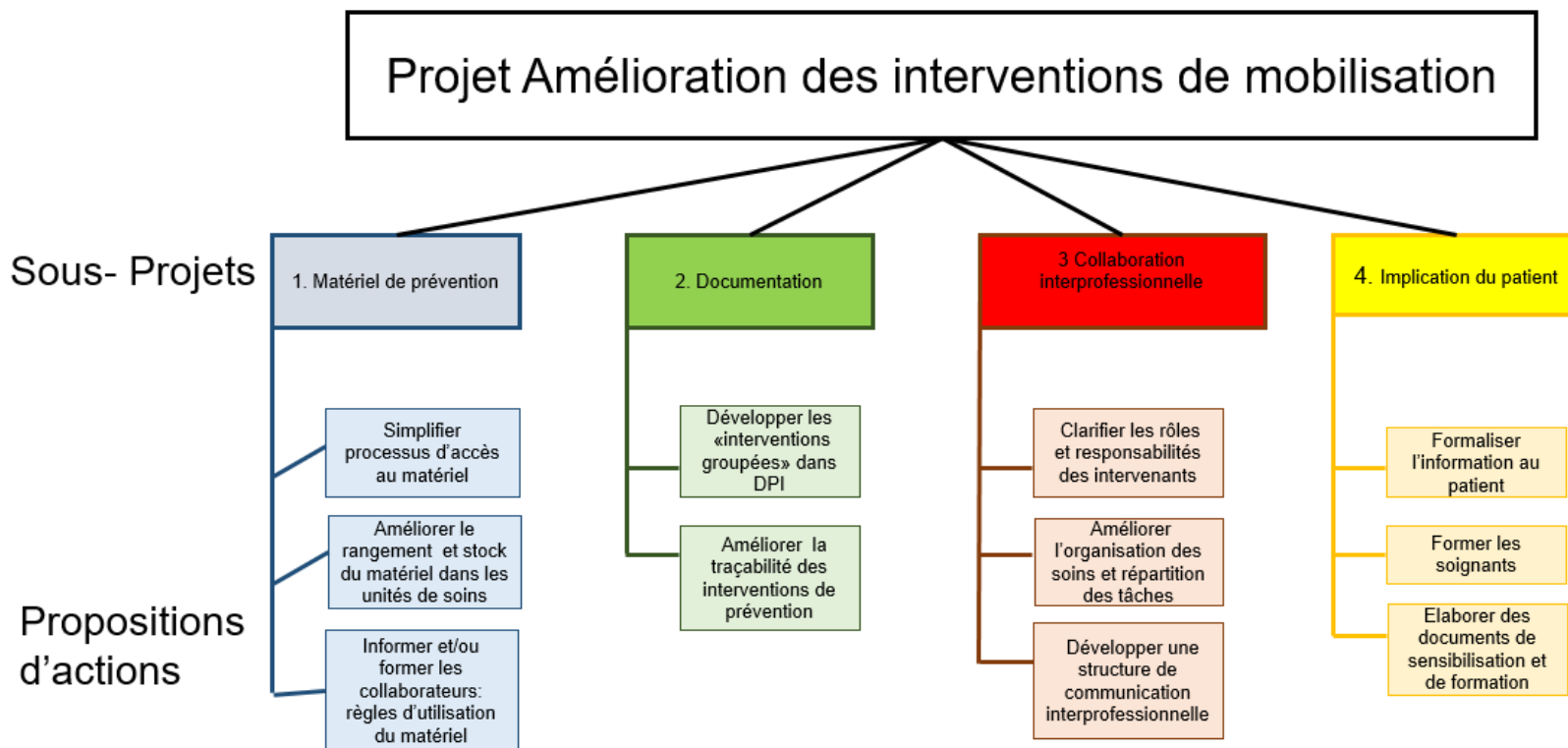
## ➤ Sollicitation des personnes ressources:



Sollicitation des physiothérapeutes dans 70% des situations et les ergothérapeutes à hauteur de 60%.




# PISTES D'AMÉLIORATIONS

Vision Globale du projet « prévention des escarres chez patient à risque élevé »



# RÉSULTAT ENQUÊTE ZOOM ESCARRES 2018

## Prises en soin des patients à risque / Résultats 3 CHENE

2018	Risques faibles (n=91)	Risques modérés (n=33)	Risques élevés (n=19)
Hydratation de la peau	92 %	97 %	100%
Contrôle de l'humidité:			
Protecteur cutané <i>Si item humidité=4</i>	65 %	79 %	94 %
Produit d'incontinence adapté <i>Si Incontinence</i>	85 %	87 %	83 %
Matériel de prévention	100 %	100 %	Matelas à air dynamique 65 % 
Micropositionnement		64 %	32 %
Coussin de position au lit et/ou <u>Ligasano®</u>		60 %	95 % 
Coussin de position au fauteuil		64 %	68 %
Changement de position		4 heures 70 % la journée 56 % la nuit	2-3 heures 63 % la journée 26 % la nuit
Supplément nutritif et/ou Consultation diététique <i>Si item nutrition Braden &lt;4</i>	63 %	78 %	75 % 



MERCI POUR VOTRE ATTENTION