

Plan

1. Préambule : définition
 2. Risques nosocomiaux
 3. Risques iatrogènes
 4. Axes pratiques de mise en œuvre
 5. Questionnaires
 6. Conclusion
- Annexes

1. Préambule : définitions

- **Risque nosocomial** Généralement une infection / qui survient pendant l'hospitalisation / n'était pas présente à l'admission à l'hôpital / apparaît 48h minimum après le début de l'hospitalisation.

- **Risque iatrogène** Pathologie résultant d'un traitement par un professionnel de santé / Médicaments / en particulier les infections acquises par le patient pendant la durée du traitement/nutrition, chutes.

2. Risques nosocomiaux

Constat :

- ✓ **Fréquence** : entre 5 à 7% des hospitalisations soit 750 000 cas/an (1 patient sur 20, stable depuis 2012)
- ✓ **Nature des risques** : suites opératoires, infections diverses
- ✓ **Morbidité** : 4000 décès/an avec une incidence accrue chez patients > 65 ans

Nécessité de prévention :

- ✓ **Personnel soignant** : Les risques sont connus (endogène, exogène), les modes de transmission également, les procédés préventifs existent (précautions d'hygiène et de vaccination). Avec une formation sur trois axes : connaissance, attitude, pratique.
- ✓ **Patients et entourage du patient** : Méconnaissance générale des risques et des précautions à prendre. **Le RU peut informer, sensibiliser, et alimenter les données des soignants et hygiénistes.**

3

2. Les précautions standard

Précautions standard = Hygiène des mains + Equipement de protection individuelle + Prévention des AES (Accidents d'Exposition au Sang) + Gestion de l'environnement

1. Hygiène des mains
2. Port de gants à usage unique (UU)
3. Port d'un tablier à UU
4. Port d'un masque
5. Gestion du matériel piquant, tranchant à UU
6. Gestion et entretien du matériel réutilisable
7. Traitement des surfaces souillées
8. Transport de prélèvements biologiques, linge, ou matériels déchets dans un emballage adapté, étanche et fermé
9. Conduite à tenir en cas de contact avec du sang ou des produits biologiques

4

2. Les expériences intéressantes du CPIAS de Nouvelle-Aquitaine



La sensibilisation auprès du personnel soignant doit être régulière et ludique pour toucher les nouvelles populations plus jeunes: développement de **vidéos, de tutos et de serious games** :

- Promouvoir et renforcer l'application des règles d'hygiène individuelle et collective
- Promouvoir le signalement
- Promouvoir le bon usage des antibiotiques et de la lutte contre l'antibio-résistance
- Promouvoir la vaccination des professionnels de santé



5

2. Recommandations (risques nosocomiaux)

- **Création et la diffusion d'un questionnaire pour les patients via le RU** (En coopération avec le **Pr. Astagneau**)
 - ✓ 3 moyens de prévention : Hygiène des mains, port du masque, vaccination
 - ✓ 3 axes : Observation, comportement, compréhension
- **La diffusion plus large de vidéos préventives**
(A l'entrée des établissements, sur les paliers des étages, dans les chambres)
- **La diffusion plus grande dans les établissements médico-sociaux** (EHPAD, SAAD, SIAD, etc.)



6

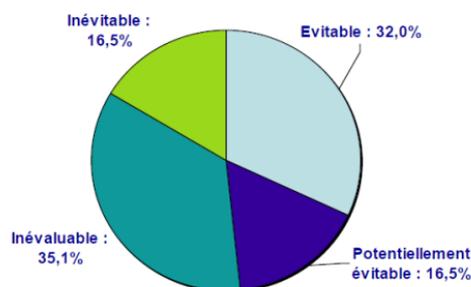
3. Risques iatrogènes

Constat : chez les sujets de 65 ans et plus

Accidents Iatrogènes Médicamenteux (AIM):

- Selon l'HAS et l'Assurance Maladie : 283.000 AIM déclarés par an, dont certains seraient évitables
- 130.000 hospitalisations par an, 10 000 décès selon France Assos Santé
- 10 % à 20 % hospitalisations des patients de 65 ans et plus

Analyse : évitabilité des effets indésirables



3. Risques iatrogènes

Analyse : médicaments incriminés

Cardio-vasculaires 48%	Anti-inflammatoires 6%
Psychotropes 24%	Anti-infectieux 5%
Anticoagulants 23%	Antalgiques 5%
Cardiotropes 12%	Antinéoplasiques 4%
Anti-inflammatoires 6%	Psychotropes 2 %
Neurologiques 6%	

3. Risques iatrogènes

Analyse : causes des risques iatrogènes chez le patient de 65 ans et plus

- Polypathologie (5 à 7 maladies concomitantes)
- Pathologie aiguë surajoutée
- Mauvaise compréhension, troubles cognitifs, dénutrition
- Mauvaise observance / automédication (laxatif, antalgique, antitussif, ...)
- Gravité des événements indésirables majorée par la fragilité et les comorbidités
- Modifications du comportement du médicament

3. Risques iatrogènes

Analyse : facteurs de risques iatrogènes du patient de 65 ans et plus liés aux prescripteurs

- Appréciation insuffisante (surconsommation, sous-consommation, mauvais usage)
- Formes galéniques inadaptées
- Posologies inadaptées et souvent excessives
- Polymédication (> 3 médicaments chez 60% des patients âgés)
 - Cardiotropes pour 76 %
 - Psychotropes pour 40 %

3. Recommandations (risques iatrogènes)

Création et diffusion d'un questionnaire pour les patients *via* le RU (en coopération avec le **Dr. Rémy** et le **Pr. Astagneau**)

Incitation à déclarer les effets indésirables rencontrés sur le portail internet de l'ANSM prévu à cet effet.

Diffusion plus large de documents existants établis par le Collectif « bon usage du médicament », le Ministère des Solidarités et de la Santé sur le bon usage des médicaments,...

4. Axes pratiques de mise en œuvre

- Questionnaires à proposer aux patients hospitalisés avec accord du chef de service
- Analyse à faire en partenariat avec le CPIAS, partenaire de cette opération
- Restitution des résultats et actions proposées en CDU et en CLIN

5. QUESTIONNAIRES

Infections nosocomiales Risques iatrogènes



Questionnaire à l'usage des représentants des usagers, à destination des patients hospitalisés nosocomiales et risques iatrogènes

portant sur les infections

Rappel rapide des objectifs et de la conduite de cette action.

Quelle démarche ?

Ce questionnaire a été bâti, en lien avec des professionnels de santé et des étudiants en démocratie en santé.

Conçu pour être porté par des RU au sein des services de soins hospitaliers, il a pour but, en accord avec le personnel soignant, de mieux cerner la manière dont les patients perçoivent et peuvent participer à la prévention des risques.

Les résultats seront analysés pour enrichir la connaissance sur ces thématiques, et participer aux travaux sur les bonnes pratiques.

Quelle structuration du questionnaire ?

Ce questionnaire est bâti sur des grands thèmes pour chacun des deux sujets :

L'observation par les patients des outils de protection existants, et perception de leurs modes d'utilisation.

Observance et comportement face aux règles d'hygiène, en environnement de soin.

Perception des principes d'hygiène dans l'environnement des soins et des soignants.

La collecte d'informations sur la prise de conscience des patients sur les risques possibles liés aux médicaments.

Observance du comportement face aux risques d'automédication et perception des risques potentiels liés à la prise des principaux médicaments utilisés.

Information de la conduite à tenir en cas de risque probable.

QUESTIONNAIRE PATIENT (NEUSO)

Date d'entretien :

Renseignements généraux :

Unité de soins : _____

Motifs : Admission programmée Suite urgence

Sexe : H / F

Age :

Observations :

A votre avis, est-ce utile d'avoir des distributeurs de solutions hydroalcooliques pour l'hygiène des mains ?, O / N

En avez-vous vu lors de votre arrivée dans le service ?

O / N

Pensez-vous qu'en période d'épidémie le port d'un masque soit utile ?

O / N

Pourquoi à votre avis ?

Au cours de votre hospitalisation, pensez-vous avoir recours vous-même à l'une des protections suivantes :

- Solution pour l'hygiène des mains
- Masque de protection

Précisez dans quelles circonstances

QUESTIONNAIRE PATIENT *suite (NEUSO)*

Comportement

Lors des visites (famille, amis) savez-vous si ceux-ci ont utilisé une solution pour l'hygiène des mains ?

O / N

Si OUI, avant de vous avoir vu / après vous avoir vu / les deux

Si NON, pourquoi à votre avis ?

Lorsque vous devez vous-même vous rendre dans un hôpital pour y voir une personne, utilisez-vous une solution pour l'hygiène des mains
TOUJOURS / PARFOIS / JAMAIS

Accepteriez-vous de porter un masque lors d'une visite si vous estimez être contagieux ? O / N

Environnement de soins

En voyant un soignant utiliser une solution pour l'hygiène des mains cela vous paraît :

Normal / Inquiétant / Rassurant / sans avis

Si un soignant vient vers vous avec un masque, cela vous paraît :

Normal / Inquiétant / Rassurant / sans avis

A votre avis la vaccination des soignants contre la grippe vous semble utile :

O / N

Êtes-vous ou seriez-vous prêt à vous vacciner pour protéger votre entourage :

O / N

QUESTIONNAIRE PATIENT (IATRO)

Date d'entretien : _____
Renseignements généraux :

Unité de soins :
Motifs : Admission programmée Suite urgence

Sexe : H / F

Age :

Observations : Normal / inquiétant / rassurant / sans avis
Pensez-vous qu'il puisse y avoir un danger à prendre des médicaments ?

O / N

A votre avis pourquoi ?

Comportement _____

Est-il possible d'éviter les risques d'effets secondaires liés à la prise de médicaments ?

O / N

Est-il dangereux de prendre des médicaments sans l'avis de professionnels (médecin, pharmacien, infirmier, ...) ?
O / N

QUESTIONNAIRE PATIENT *suite (IATRO)*

Dans certains cas, quels sont les médicaments qui peuvent être dangereux dans la liste ci-dessous :

- Médicament contre la douleur
- Médicament pour le sommeil
- Médicament pour le cœur
- Médicament pour la tension
- Médicament pour le système nerveux
- Médicament anti-inflammatoire
- Protection gastrique (estomac)
- Antibiotique
- Autre (homéopathie, produit à base de plantes ...)

Environnement de soins

Avez-vous informé vos soignants de TOUS les médicaments que vous prenez ou avez pris ?

O / N

Devez-vous avertir un professionnel de santé (médecin, pharmacien, infirmier) en cas de doutes sur d'éventuels effets indésirables ?

O / N

Pouvez-vous décrire des signes que vous avez vous-même rencontrés ?

Avez-vous connaissance du portail internet de l'Agence Nationale de la Sécurité du Médicament et des produits de santé, ANSM, afin de signaler des effets indésirables ?

O / N

6. Conclusion

Ce travail de groupe, basé sur diverses recherches documentaires et l'expérience de praticiens qualifiés, a permis de créer et rédiger deux questionnaires à finalité pratique, destinés aux patients :

- A propos des risques nosocomiaux : afin d'observer, de mesurer les comportements et de sensibiliser aux bonnes pratiques.
- A propos des risques iatrogéniques : afin d'observer, d'alerter, et d'accompagner patients et soignants dans de nouveaux apprentissages.

Annexe 1 – Bibliographie, documentation, sitographie

Etablissements de santé :

1. Code de la santé publique - Article L6111-1. Code de la santé publique.

Risques nosocomiaux :

1. Définition du CLIN <http://www.cclin-arlin.fr/nosopdf/doc04/0013685.pdf>
2. Affiche DQGR Infections nosocomiales indicateurs, CHU Bordeaux.pdf.
3. CCI des accidents médicaux, affections iatrogènes et infections nosocomiales, Fiche A.8.1, France Assos Santé, 2018 [Internet]. [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: <https://www.france-assos-sante.org/wp-content/uploads/2019/01/12-CRCI-fiche-CISS.pdf>
4. CLIN, Comité de lutte contre les infections nosocomiales - Définition - BNDS [Internet]. [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: <https://www.bnds.fr/dictionnaire/clin.html>
5. CLIN.pdf.
6. CRF LA TOUR DE GASSIES [Internet]. SCOPE Santé. [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: <https://www.scopesante.fr/#/etablissements/330781139/0/-0.614209/44.880592///5/0/0/>
7. Haute Autorité de Santé - Déclarer et analyser les événements graves associés à des soins [Internet]. 2018 [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_2881123/fr/declarer-et-analyser-les-evenements-graves-associes-a-des-soins
8. Hiérarchisation des priorités de surveillance des infections associées aux soins en France, Pascal Astagneau, pour le groupe de travail Comité de suivi du programme de prévention des infections nosocomiales (COSPIN), XXVè congrès de la SF2H, Marseille.pdf [Internet]. [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: https://sf2h.net/wp-content/uploads/2014/04/actualites-en-hygiene-hospitaliere_priorisation-de-la-surveillance-InVS.pdf

Annexe 2 – Bibliographie, documentation, sitographie

Risques nosocomiaux :

8. Indicateurs qualité et sécurité des soins, Service médecine, Centre Hospitalier Ste Maure de Touraine, 2017.pdf [Internet]. [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: <http://ch-saintemaure.fr/sites/default/files/files/Qualite/2018-Indicateurs%20qualit%C3%A9-s%C3%A9curit%C3%A9%20soins.pdf>
9. Infection nosocomiale, définition, fréquence et risque, CLIN, 2004 [Internet]. [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: <http://www.cclin-arlin.fr/nosopdf/doc04/0013685.pdf>
10. Astagneau P, Lepoutre A. La mortalité attribuable aux infections hospitalières. Actualité et Dossiers en Santé Publique. 1 janv 2002;38:27-9.
11. La qualité et la sécurité de la prise en charge des patients. [Internet]. Hôpitaux Universitaires Pitié Salpêtrière - Charles Foix. 2014 [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: <http://pitie-salpatriere.aphp.fr/la-qualite-la-securite-de-la-prise-en-charge-des-patients/>
12. Prévention des IAS, Principes et règles de base, Pr Anne-Marie Rogues, Mars 2017.pptx.
13. Programme action Saumur, CLIN, 2018 [Internet]. [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: http://www.ch-saumur.fr/CLIN_HYGIENNE_INFECT_NOSO_01.pdf
14. Rapport de certification APHP, Hôpitaux universitaires Salpêtrière, Charles Foix, HAS, Septembre 2018 [Internet]. [cité 25 avr 2019]. Disponible sur: https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2018-10/31182_rac2_vd.pdf



Annexe 3 – Bibliographie, documentation, sitographie

Risques iatrogènes :

1. Définition du MeSH <http://www.chu-rouen.fr/page/maladie-iatrogene>
2. Évitéabilité des effets indésirables et médicaments incriminés + facteurs liés aux personnes âgées et aux prescripteurs : <https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/sites/default/files/2017-01/iatrog%C3%A9nie%20m%C3%A9dicamenteuse%20chez%20la%20personne%20ag%C3%A9e.pdf>
3. La iatrogénie IATROGÉNIE CHEZ LE SUJET ÂGÉ https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2017-12/rencontre_regional_ces_-_groupe_ahnac_polyclinique_de_riamont_iatrogenie.pdf
4. Mesures de l'HAS : https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2017-12/rencontre_regional_ces_-_groupe_ahnac_polyclinique_de_riamont_iatrogenie.pdf
5. Mesures de l'ANSM : https://www.ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/b95f8ccbd18d654edfd325defa09907.pdf
6. Déclaration des effets indésirables sur le portail de l'ANSM : <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/signalement-sante-gouv-fr/>
7. Collectif bon usage du médicament : https://reflexeiatrogenie.com/wp-content/uploads/2018/02/Livret_Grand-Public-2018.pdf
8. Ministère des solidarités et de la santé sur le bon usage des médicaments : <https://solidarites-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/medicaments/le-bon-usage-des-medicaments/>
9. Hospitalisation et décès par an : <https://www.france-assos-sante.org/2019/04/03/polymedication-des-seniors-nos-aines-en-premiere-ligne/>

**Merci à tous pour votre coopération
et votre attention !**

