

LIVRET SOIGNANT

LES CLÉS D'UN PARCOURS RÉUSSI EN HAD



Patient / Soignant
partenaires pour la sécurité des soins



Mot du directeur

“ Ce livret vous présente de manière synthétique, les points clés concernant l'organisation des soins à domicile pendant le séjour en HAD. Il est conçu en miroir du livret remis au patient sur les mêmes thèmes, visant à sensibiliser le patient et son entourage, favoriser l'information et le dialogue pour des soins plus sûrs. N'hésitez pas à poser toutes les questions à l'équipe de l'HAD, à échanger avec le patient sur le contenu de ce livret. Il est véritablement conçu comme un support d'échange.

Pour des soins plus sûrs, votre participation est essentielle».

Sommaire

- Les modalités de déclaration des événements indésirables
- Les règles d'identification,
- L'organisation du domicile,
- La gestion des déchets de soins
- Le stockage des médicaments,
- La prise des traitements, leur surveillance
- La prise en charge de la douleur

Les modalités de déclaration des événements indésirables



POUR AMÉLIORER LES PRATIQUES,
DÉCLARONS SANS TARDER TOUS LES ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES !

Événement indésirable associé aux soins

Il s'agit d'un incident ou accident non attendu en rapport avec la prise en charge médicale ou soignante du patient. Il peut être grave.

J'informe sans délai de tous les événements indésirables

Exemple

- Effet indésirable d'un médicament,
 - Défaut d'organisation,
 - Anomalie de matériel,
 - Incident de soin...
-
- Auprès de l'infirmier(ère)
 - Auprès de l'infirmier(ère) de l'HAD lors de la visite hebdomadaire
 - Par téléphone à l'HAD : 02 97 210 727

Et après ?

Les événements sont analysés chaque mardi par la CGDR (cellule gestion des risques).

Chaque déclaration donne lieu à un recueil exhaustif des circonstances pour mieux comprendre le déroulement de l'événement, pour mettre en place des actions d'amélioration.

L'HAD s'engage à informer des propositions faites.



IDENTITÉ

BIEN IDENTIFIER



IDENTITÉ

POUR BIEN SOIGNER

Quand j'appelle l'HAD ou un autre collaborateur



Je déclare l'identité du patient :



Je donne son identité de naissance

Nom de naissance
Prénoms de naissance (dans l'ordre de l'Etat civil)
Date de naissance



Je donne aussi son nom d'usage

Par exemple : son nom marital

SA DATE DE NAISSANCE ?
SON ÉPOUSE EST PARTIE
ET M. DUPONT S'EST ENDORMI.
JE N'OSE PAS LE RÉVEILLER.



VOUS TROUVerez SON NOM,
SON PRÉNOM AINSI QUE
SA DATE DE NAISSANCE
DANS LE « DOSSIER-PATIENT » HAD



L'IDENTITE DE NAISSANCE est la seule qui soit sans risque !
Elle ne change jamais tout au long de **LA VIE !**

Je vérifie l'identité du patient :

En lui faisant décliner son identité de naissance et d'usage
En vérifiant sa date de naissance



Je vérifie la concordance

Identité du patient / Prescription
Identité du patient / Lettre de mission



BONJOUR, JE DOIS VOUS FAIRE
UNE PRISE DE SANG, PAR MESURE DE
SÉCURITÉ JE DOIS VÉRIFIER VOTRE IDENTITÉ.

POUVEZ-VOUS M'INDIQUER VOS NOMS
PRÉNOMS ET DATE DE NAISSANCE ?



Je constate une erreur d'identité



J'informe l'HAD



PATIENT ET PROFESSIONNEL DE SANTE : CHACUN EST UNIQUE, CHACUN COMMUNIQUE

NE PAS OUBLIER QUE LE LAVAGE DES MAINS EST UN DEVOIR PROFESSIONNEL ET UN DROIT DU PATIENT

DES MAINS DESINFECTÉES = DES RISQUES ÉVITÉS



Des manches courtes,
Des ongles courts sans vernis, ni faux ongles
Aucun bijou, ni alliance, ni montre

L'hygiène
des mains



- Avant et après tout soin
- Entre 2 patients
- Entre 2 activités
- Après le retrait des gants

PRIORITÉ AU SHA (Solution Hydro Alcoolique)



- Plus rapide, plus efficace
- Prévient la transmission manuportée des micro-organismes
- Efficacité antimicrobienne supérieure au lavage des mains
- Réduit les dermatoses professionnelles



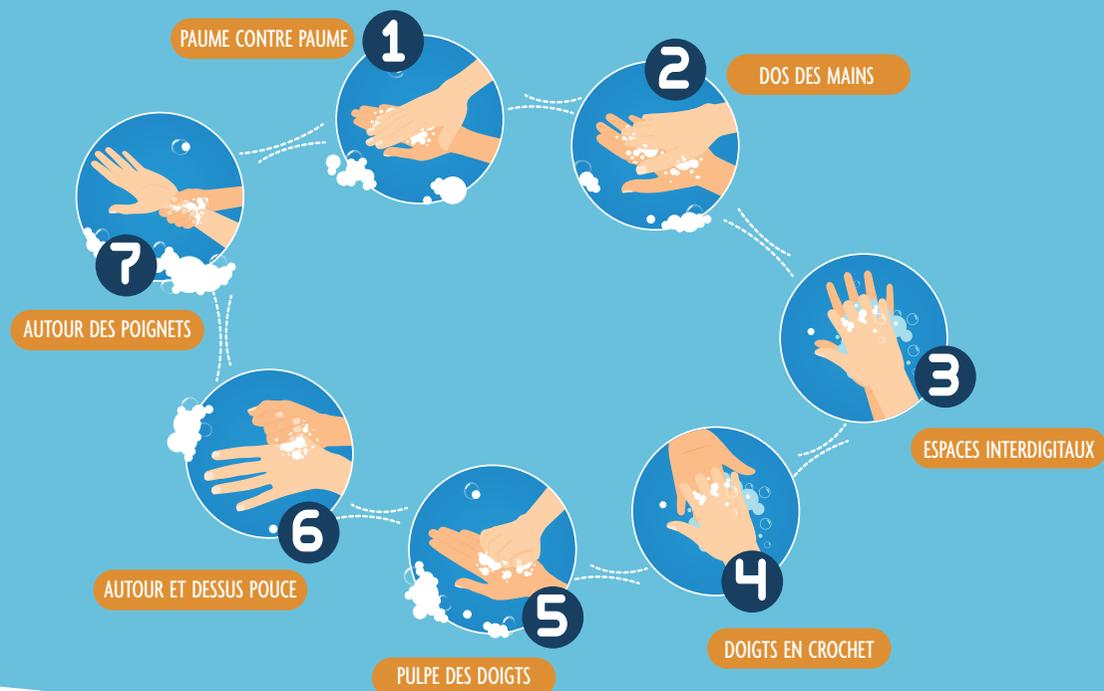
Si

vos mains sont
souillées,
poudrées
ou mouillées



Si

Clostridium,
agent de la gale



Je porte des gants



Mes mains sont lésées

Risque de contact avec :

- du sang ou un liquide biologique
- les muqueuses ou la peau lésée du patient
- des tubes de prélèvements biologiques, du linge, du matériel souillé

Je porte un masque et une surblouse

- Lors d'un soin aseptique (pose d'aiguille de Huber, pst de Picc Line ...)
- Après d'un patient immunodéprimé
- Je suis enrhumé...



GUIDE DE TRI DES DÉCHETS D'ACTIVITÉ DE SOINS



DAOM

Déchets d'activité de soins Assimilés aux Ordures Ménagères

Plastiques Cartons

Tous les emballages
(plastifiés et cartonnés)
Sets à pansement

Biodégradable

Essuie-tout
Mouchoirs

Non recyclable

Gants - Masques
Tabliers et surblouse
Changes
Compresses non souillées
Lingettes
Poches alimentation
Poches de perfusion
**TOUT DISPOSITIF
NON SOUILLÉ**

Verres-Flacons vides Recyclables



TRI SÉLECTIF



Piles



FILIÈRE TRI SÉLECTIF



DASRI

Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux

Perfuseurs
Ampoules en verre
Cathéters
Aiguilles
Ciseaux
Curettes
Bistouris
Stylets

DASRI

CONDITIONS D'ENTREPOSAGE

Non accessible aux enfants et animaux
Hors chambre - À l'abri de la chaleur

Sondes vésicales
Poches de recueil
Seringues
Tubulures de perfusion
Matériels à pansement

**UNIQUEMENT
DISPOSITIF SOUILLÉ**

Médicaments non utilisés



RETOUR EN PHARMACIE

Hors emballage





MÉDICAMENTS

MÉDICAMENTS



LE STOCKAGE ET LA CONSERVATION

DES MÉDICAMENTS À LA MAISON

Organisez un espace réservé aux médicaments hors de portée des enfants

Dans un espace réservé du domicile ou dans le meuble fourni par l'HAD



Les médicaments thermosensibles au réfrigérateur dans la boîte fournie par l'HAD + Thermomètre



Les médicaments à risques dans la valise sécurisée



Les électrolytes hypertoniques : dans le sachet identifié, à l'intérieur du meuble HAD

«SOLUTION HYPERTONIQUE»

A DILUER
AVANT UTILISATION



1

Vérifier la conformité de la livraison

Comparaison avec l'ordonnance

+

Intégrité des produits

2

Vérifier la cohérence du stock

Rupture ?
Surplus ?

+

Autoadministration et observance

3

Les médicaments non utilisés

(MNU) /
EN RÉSERVE
EN COURS
sont triés et séparés

MNU
retour pharmacie

Réserve
stock à part

4

Le traitement en cours

Une seule boîte d'un même médicament entamée

+

Ne pas déconditionner

5

Information patient/entourage

- INFORMER
- ÉDUIQUER
- VÉRIFIER

la compréhension des règles de stockage



En cas de doute

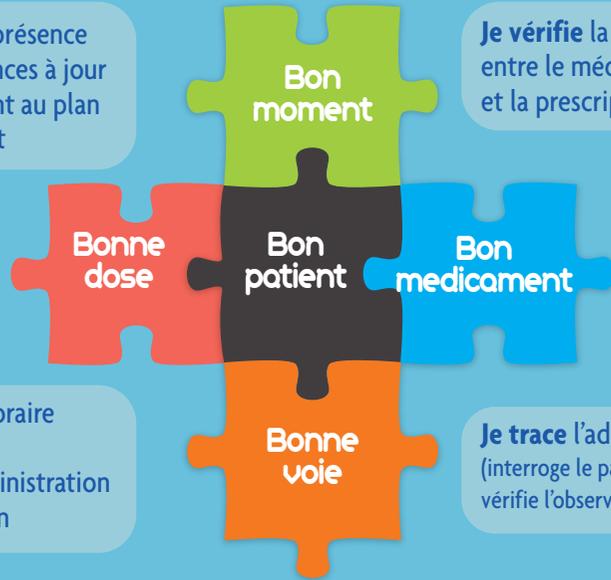




VOTRE RÔLE DANS LA PRISE DES MÉDICAMENTS

Je vérifie la présence des ordonnances à jour correspondant au plan de traitement

Je vérifie la concordance entre le médicament (nom, dosage) et la prescription



Je vérifie l'horaire la posologie la voie d'administration la péremption

Je trace l'administration (interroge le patient autonome, vérifie l'observance)

Je vérifie l'efficacité/la tolérance :
Transmission écrites
Effets indésirables/inefficacité du traitement,
j'informe : médecin traitant, HAD

En fin de prise en charge

▶ Les médicaments identifiés comme « délivrance HAD » sont retournés à l'HAD par l'IDE de coordination (Cf. liste ci-dessous)

▶ Tous les autres médicaments sont retournés à la pharmacie d'officine

Nom médicament	Dosage	Nom médicament	Dosage
Morphine inj	500 mg/10 ml	Iwtralipide® inj	20%-500 ml
Oxynorm® inj	50 mg/1 ml - 200 mg/20 ml	Largactil® inj	25 mg/5 ml
Flumazenil inj	0,5 mg/5 ml	Mannitol inj	10%/500 ml
Kétamine inj	50 mg/5 ml - 250mg/5ml	Naropeine® inj	2 mg/ml-200 ml
Midazolam inj	5 mg/5 ml - 50 mg/10 ml	Naropeine® inj	2 mg/ml-100 ml
Kit Naloxone (Narcan®)	0,4 mg/ml	Paracétamol inj	1 g/100 ml
Furosémide inj	20 mg/2 ml, boîte de 10	Primpéran® inj	10 mg
Furosémide inj	250 mg/25 ml	Relistor® inj	12 mg/0,6 ml
Gardenal® inj	200 mg/4 ml	Scoburen® inj	20 mg/ml
Haldol® inj	5 mg/ml	Solumédrol® inj	120 mg/2 ml
		Zophren® inj	4 mg/ml

antibiotiques inj de la réserve hospitalière (délivrés par HAD)



Utilisation injecteurs programmables :

- Fiche préparation HAD sous les yeux double vérification systématique
- Changement débit concentration dosage



Liste des médicaments à risque : Transport et stockage dans valise sécurisée

- Morphine injectable
- Oxynorm injectable
- Midazolam
- Ketamine

DOULEUR

PARLONS-EN !

DOULEUR

PARLONS-EN !



1 J'évalue la douleur avec une échelle adaptée

Où ?

- Bras
- Jambe
- Ventre...

Quand ?

Continue ou discontinue
Journée-Nuit...
Avant ou pendant les soins...
Aux mobilisations...

Comment ?

Coup de poignard
Brûlure
Fourmillement
Élançement...

Patient communiquant,
coopérant, cohérent

Échelles

EN (échelle numérique simple de 0 à 10)
EVA avec règlette
EVS (si difficulté de compréhension ou résultats discordants)
DN4 (douleur neuropathique)

Combien ?

Choix de l'échelle

Patient non communiquant
non coopérant
réponses discordantes
jeune enfant

Échelles

ALGOPLUS douleur aiguë (adulte)
ECPA douleurs induites par les soins (adulte)
Échelle des visages (enfant)

2 J'éduque le patient/l'entourage sur les modalités de prise des antalgiques

3 Je m'assure de l'efficacité et de la tolérance du traitement

4 Je trace toutes les informations dans le dossier

5 Une douleur provoquée par les soins / la mobilisation ?

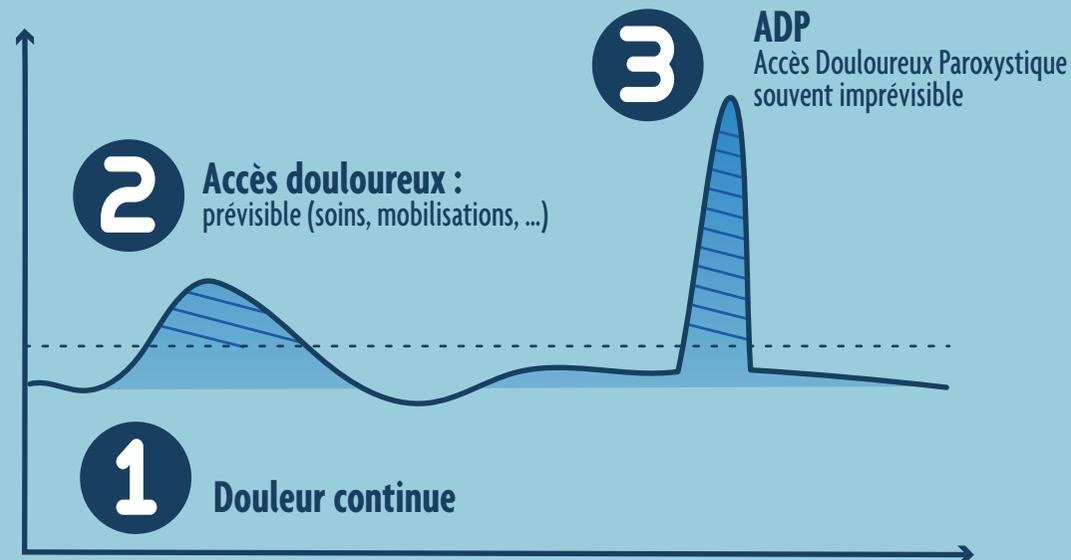
Une entredose :

- Est-elle prévue ?
- Est-elle efficace ?
- Est-elle prise suffisamment tôt ?



D'autres moyens sont-ils envisageables ?

(MEOPA, anesthésiques locaux,
type de pansement, installation du patient ?)



1 Douleur continue

Traitement de fond
systématique

2 Accès douloureux

Entredose,
prise préventive
si prévisible

3 ADP imprévisible

Douleur aiguë, brève, répétitive ?
Traitement spécifique ?

- Une nouvelle douleur ?
- La douleur s'est-elle modifiée ?
(douleur continue, accès douloureux plus fréquents ? différents ?)
- Les accès douloureux ne sont pas
suffisamment soulagés par l'entredose (<50%)
- Le patient a des difficultés à prendre son traitement ?
- Des effets indésirables ?
(sommolence, constipation, nausées, dysurie ?)

J'INTERROGE
LE PATIENT
?!

J'APPELLE
LE MÉDECIN
OU L'HAD



L'HAD est joignable 24 /24 - 7 jours sur 7

Contact HAD 24H/24

02 97 210 727

si HAD injoignable,
ligne rouge réservée
APPEL URGENCE

06 43 16 44 62
06 99 33 32 24

Contact représentant des usagers

relationsusagers@had-lorient.fr

Un rendez vous ?

Une consultation ?



LE CLASSEUR HAD
accompagne le patient partout