

## Le change au lit du résident dépendant

Journée EHPAD  
Nord-Pas de Calais  
22 mai 2014


**Nouara Baghdadi**

pour le groupe de travail Nord Pas de Calais « Gestion des excréta »  
H.Andre ; C.Barroun ; F.Debosschere ; L.Dovergne ; C.Ducrond ; M.Duhamel ;  
I.Hoyez ; F.Laloeuf ; D.Landriu ; V.Lefebvre ; E.Riaud-Duty ; A.Ryckwaert ;  
K.Blanckaert ; N.Baghdadi ; Y. Ollivier





### 14 besoins fondamentaux selon Virginia Henderson



les besoins physiologiques (les 8 premiers):

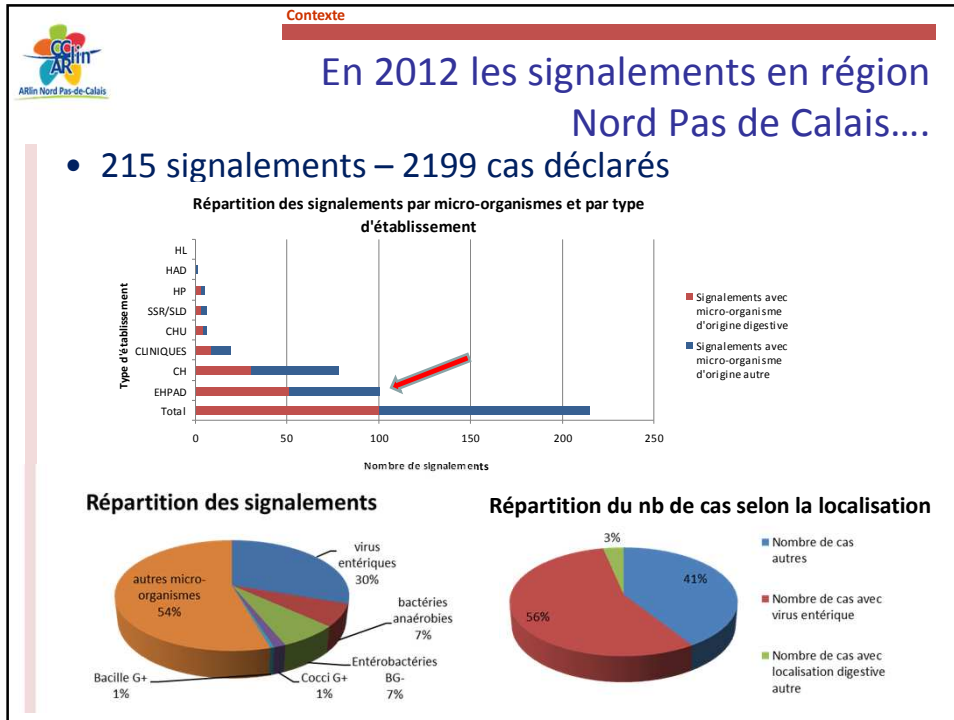
**3-Besoin d'éliminer :**

- éliminer est la nécessité qu'a l'organisme de se débarrasser des substances nuisibles et inutiles qui résultent du métabolisme. L'excrétion des déchets s'opère principalement par l'urine et les fèces, et aussi par la transpiration et l'expiration pulmonaire.

**8-Besoin d'être propre et de protéger ses téguments:**

- être propre et protéger ses téguments (peau et muqueuses)

### Concept du nursing care




**Gestion des excréta**

**Des pistes pas encore explorées en région?**

- La littérature et les recommandations
  - o Points critiques : hygiène des mains et gestion des excréta
  - o « Une attention constante (...) particulièrement pour la gestion des excréta ... »
- Enquête AP-HP sur la gestion des excréta

	Proportion de patients	
	Utilisateurs de bassins	Porteurs de changes complets
Médecine	14%	22%
Chirurgie/Obstétrique	16%	10%
Pédiatrie	51%	29%
Réanimation/SC	12%	49%
SSR	15%	61%
SLD	5%	81%
Psychiatrie	2%	11%
Urgences	27%	24%
Total	13%	43%
(n=)	1767	5697



Enquête sur la gestion des excréta  
au sein des hôpitaux de l'AP-HP




Margaux Lepointeur, Emeline Nicot, Gaëlle Serodolinski, Angèle Cottard-Rouille, Catherine Morin, Michèle Huang, Vincent Jorès, Sandra Fourme

Equipe Opérationnelle d'Hygiène - Direction de la Politique Médicale  
Siège AP-HP  
111, rue de la Santé  
75013 PARIS

**Gestion des excréta**

**Ailleurs**

- Etat des lieux des pratiques gestion des excréta Région Centre – 2012-2013
- 63 établissements évalués
  - o 1083 questionnaires recueillis (pratiques déclarées)
  - o Port de gants lors de toilette génito-urinaire dans 93%
  - o Port de gants lors d'un change dans 82%
  - o HDM après port de gants dans 70%
  - o Protection de la tenue lors de la toilette dans 29%
  - o Protection de la tenue lors du change dans 17%

**Gestion des excréta**

**Gestion des excréta : une priorité régionale**


- Constitution du groupe de travail
- 2 axes de travail priorités :
  - Audit « change au lit du patient dépendant »
  - Évaluation des équipements destinés à l'élimination des excréta

- ANDRE Hélène
- BARROUN Christelle
- DEBOSSCHERE Françoise
- DOVERGNE Lina
- DUCROND Corine
- DUHAMEL Monique
- HOYEZ Isabelle
- LALOEUF Frédérique
- LEFEBVRE Véronique
- RIAUD DUTY Estelle
- RYCKEWAERT Annick
- ESPRIT Gregory
- LANDRIU Danièle
- ARLIN Nord Pas de Calais



**Gestion des excréta**

**Audit « change au lit d'un patient dépendant »**



**Audit change au lit d'un patient dépendant**

**Quel référentiel?**

**CCi ARin**  
ARin Nord Pas-de-Calais

- Etablissements participant au groupe de travail
  - o absence de protocole « Change au lit d'un patient dépendant »
- Elaboration de recommandations de bonnes pratiques:
  - o points incontournables pour éviter la transmission croisée
  - o base pour un protocole

**Gestion des excréta**

Recommandations de bonnes pratiques

**Change au lit d'un patient dépendant dans les établissements de santé et médico-sociaux**

Les excréta (selles, urines...) peuvent être une source importante de dissémination des entérobactéries qui peuvent être multi résistantes, mais aussi d'autres bactéries à transmission oro-fécale (ex: *Escherichia coli* blse, *Klebsiella pneumoniae* blse, *Clostridium difficile*, entérocoques...)

Le change est un soin réalisé plusieurs fois par jour, nécessitant une organisation rigoureuse pour éviter la transmission croisée.

**PRÉ REQUIS**

Respect des précautions standard (notamment l'hygiène des mains, tablier plastique et gants à usage unique changés entre chaque patient).  
Entretien du plan de travail au préalable.

**RECOMMANDATIONS**

- Matériel et produits sur un chariot de nursing.
- Chariot réservé à cet usage, nettoyé régulièrement et reconditionné chaque jour.
- Gants de toilette à usage unique (UU) ou à utilisation unique, à employer préférentiellement.

**TECHNIQUE**

- Réaliser une hygiène des mains avant de prendre le matériel.
- Revêtir un tablier plastique.
- Déposer le matériel nécessaire sur un plan de travail.
- Réaliser une hygiène des mains puis enfiler une paire de gants à UU.
- Cher et éliminer la protection usagée dans un emballage primaire.
- Eliminer les selles à l'aide de papier absorbant.
- Réaliser une toilette génito-anale dans le mesure du possible du plus propre au plus sale.
- Eliminer les gants de toilette immédiatement après utilisation.
- Enlever les gants à UU et les éliminer.
- Réaliser une hygiène des mains au retrait des gants.
- Effectuer si besoin une prévention d'escarre.
- Veiller à ne pas soulever le mobilier, ni à poser le linge sur le sol, si la réfection du lit est nécessaire.
- Remettre une nouvelle protection.
- Réinstaller le patient.
- Eliminer le tablier plastique et l'emballage primaire.
- Réaliser une hygiène des mains à la fin du change.

Version novembre 2013  
Groupe de travail : H. André, C. Bannier, F. Desnoches, L. Doreigne, C. Darnet, M. D'Amel, L. Dupuy, F. Lebeuf, D. Lenoir, V. Lefebvre, F. Lemaire, A. Pichon, C. Pichon, M. Pichon, F. Chéze

**Audit change au lit d'un patient dépendant**

**Recommandations de bonnes pratiques (1)**

**CCi ARin**  
ARin Nord Pas-de-Calais

Les excréta (selles, urines...) peuvent être une source importante de dissémination des entérobactéries qui peuvent être multi résistantes, mais aussi d'autres bactéries à transmission oro-fécale (ex: *Escherichia coli* blse, *Klebsiella pneumoniae* blse, *Clostridium difficile*, entérocoques...)


Le change est un soin réalisé plusieurs fois par jour, nécessitant une organisation rigoureuse pour éviter la transmission croisée.

- o **Il est recommandé que les changes associés à la prévention des escarres et aux mobilisations systématiques soient bien organisés car il s'agit de soins en série à haut risque de transmission croisée.**


**Pré requis**

Respect des précautions standard (notamment l'hygiène des mains, tablier plastique et gants à usage unique changés entre chaque patient).

Entretien du plan de travail au préalable.




Logos Chru de Lille



Photos Hôpital Local de Belleville-Sur-Saône


**Audit change au lit d'un patient dépendant**

 **ARIN Nord Pas-de-Calais**

## Recommandations de bonnes pratiques (2)

### Recommandations

- Matériel et produits sur un chariot de nursing.
- Chariot réservé à cet usage, nettoyé régulièrement et reconditionné chaque jour.
- o Le chariot magasin utilisé par les soignants lors des changes et des toilettes en série doit être approvisionné quotidiennement avec une quantité de linge évaluée au plus juste. Le chariot magasin doit être vidé tous les jours et être entretenu par essuyage humide au détergent désinfectant. Il faut préférer le chariot uniquement dédié au propre, le linge sale étant déposé dans un collecteur séparé.




**R 65**

- Gants de toilette à usage unique (UU) ou à utilisation unique, à employer préférentiellement.

### Technique

- Réaliser une hygiène des mains avant de prendre le matériel.
- Revêtir un tablier plastique.
- o « Soins souillants ou mouillants: soins exposant plus particulièrement la tenue des soignants (ex : toilette au lit, change de patients dépendants ou présentant une diarrhée profuse, pansement chirurgical, etc.) »



Photos Hôpital Local de Belleville-Sur-Saône

**Audit change au lit d'un patient dépendant**

 **ARIN Nord Pas-de-Calais**

## Recommandations de bonnes pratiques (3)

### Technique

- Déposer le matériel nécessaire sur un plan de travail.
- Réaliser une hygiène des mains puis enfiler une paire de gants à UU.
- Oter et éliminer la protection usagée dans un emballage primaire.
- Éliminer les selles à l'aide de papier absorbant
- Réaliser une toilette génito-anales dans la mesure du possible du plus propre au plus sale.
- o **2- Il est fortement recommandé d'effectuer une friction:**
  - o Immédiatement avant tout contact avec un patient
  - o Avant d'enfiler des gants pour un soin
  - o Immédiatement après le retrait des gants
- o Il est recommandé de réaliser une toilette cutanée et muqueuse à chaque change.





**R 38**




- Éliminer les gants de toilette immédiatement après l'utilisation.
- Enlever les gants à UU et les éliminer.
- Réaliser une hygiène des mains au retrait des gants.
- Effectuer si besoin une prévention d'escarre.

Audit change au lit d'un patient dépendant

**Recommandations de bonnes pratiques (4)**

**technique**

- Veiller à ne pas souiller le mobilier, ni à poser le linge sur le sol, si la réfection du lit est nécessaire,
- Remettre une nouvelle protection.
- Réinstaller le patient.
- Eliminer le tablier plastique et l'emballage primaire.
- Réaliser une hygiène des mains à la fin du change.






Audit change au lit d'un patient dépendant

**Audit de pratique par observation directe**

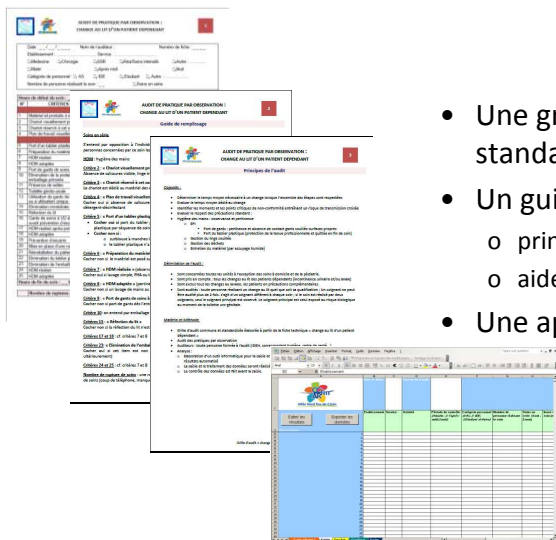
- Objectifs
  - o Permettre aux soignants de prendre conscience que les soins de nursing : sont à haut risque de dissémination d'entérobactéries et que les précautions standard permettent de prévenir ce risque
  - o Faire un focus sur un soin fréquent et pour lequel le risque de transmission croisé est sous estimé
  - o Identifier lors du soin et les points critiques de non conformité sur lesquels la vigilance doit être renforcée
  - o Objectiver le temps nécessaire pour réaliser un change dans le respect des bonnes pratiques

**Audit change au lit d'un patient dépendant**




## Matériel et méthode (1)

- Une grille d'audit commune standardisée
- Un guide de l'auditeur :
  - o principes de l'audit
  - o aide au remplissage
- Une application informatique





**Audit change au lit d'un patient dépendant**



## Matériel et méthode (2)


- Critères d'inclusion
  - o Soins évalués: tous les changes au lit des patients dépendants (incontinence urinaire et/ou anale)
  - o Population évaluée:
    - Toute catégorie professionnelle
    - Pas plus de 2 fois le même agent.
    - si le soin est réalisé par 2 soignants, seul le soignant principal est observé. Le soignant principal est celui exposé au risque biologique au moment de la toilette uro-génitale.
- Critères d'exclusion
  - o service de soins à domicile et de la pédiatrie
  - o tous les changes au lavabo
  - o les patients en précautions complémentaires.



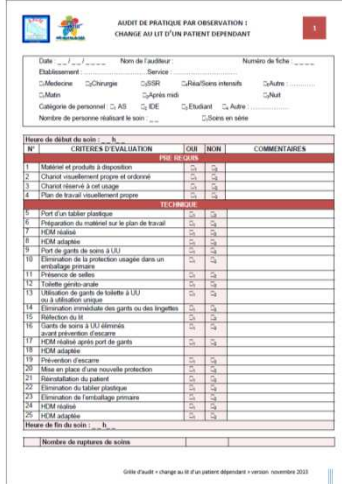




**Audit change au lit d'un patient dépendant**



## Matériel et méthode (3)



**AUDIT DE PRATIQUE PAR OBSERVATION :  
CHANGE AU LIT D'UN PATIENT DÉPENDANT**

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    Nom de l'auditeur : \_\_\_\_\_    Numéro de fiche : \_\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_    Service : \_\_\_\_\_

Médecine     Chirurgie     SSR     Réa/Soins intensifs     Autre : \_\_\_\_\_

Matin     Après midi     Nuit

Catégorie de personnel :  AS     IDE     Etudiant     Autre : \_\_\_\_\_


Nombre de personnes réalisant le soin : \_\_\_     Soins en série

Heure de début du soin : ___ h				
N°	CRITÈRES D'ÉVALUATION	OUI NON		COMMENTAIRES
		SI	NON	
1	Matériel et produits à disposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Charte visuellement propre et ordonnée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Charte lisible à cet usage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Plan de travail visuellement propre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>TECHNIQUE</b>				
5	Port d'un tablier plastique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Préparation de matériel sur le plan de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	HEM réalisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	HEM adapté	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Port de gants de soins à LUJ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Élimination de la protection usagée dans un emballage protégé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Présence de salles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Traçabilité après soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Utilisation de gants de toilette à LUJ ou à utilisation unique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Élimination immédiate des gants ou des lingettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Réalisation du H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Coûts de soins à LUJ éliminés avant présentation à l'usager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	HEM réalisé après port de gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	HEM adaptés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Prévention d'escarpes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Mise en place d'une nouvelle protection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Désinfection du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Élimination du tablier plastique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Élimination de l'emballage protégé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24	HEM réalisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	HEM adaptés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Heure de fin du soin : ___ h				
Nombre de répétitions de soins				

Grille d'audit - change au lit d'un patient dépendant - version novembre 2013

- Une grille d'audit commune standardisée
  - o Partie descriptive:
    - Environnement du soin
    - Évaluation de la durée du soin
    - Nombre de rupture de soins
  - o Évaluation des points critiques sur le risque infectieux
  - o Évaluation de la technique de soin

**Audit change au lit d'un patient dépendant**



## Grille d'évaluation(1)

**Caractéristiques du service**

Médecine polyvalente

Médecine

**AUDIT DE PRATIQUE PAR OBSERVATION :  
CHANGE AU LIT D'UN PATIENT DÉPENDANT**

Date : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    Nom de l'auditeur : \_\_\_\_\_    Numéro de fiche : \_\_\_\_\_

Etablissement : \_\_\_\_\_    Service : \_\_\_\_\_

Médecine     Chirurgie     SSR     Réa/Soins intensifs     Autre : \_\_\_\_\_

Matin     Après midi     Nuit

Catégorie de personnel :  AS     IDE     Etudiant     Autre : \_\_\_\_\_

Nombre de personnes réalisant le soin : \_\_\_     Soins en série

Organisation des soins centrée sur le principe de la répétition d'actes (ici le change) de même nature

9

**Audit change au lit d'un patient dépendant**

**Grille d'évaluation(2)**

**Prérequis**

**Critère 2 :** Absence de salissure visible, linge trié et matériel nécessaire facilement accessible

**Critère 3 :** le chariot est dédié au matériel des changes et des toilettes exclusivement

**Critère 4:** Cocher oui si :  
 • absence de salissure visible  
 • ou essuyage humide avec une chiffonnette imprégnée de détergent-désinfectant

**Heure de début de soin**

Heure de début du soin : \_\_ h \_\_

N°	CRITERES D'EVALUATION	OUI	NON
<b>PRE REQUIS</b>			
1	Matériel et produits à disposition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Chariot visuellement propre et ordonné	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Chariot réservé à cet usage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Plan de travail visuellement propre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Audit change au lit d'un patient dépendant**

**Grille d'évaluation(3)**

**Technique**

Précautions standard : Hygiène des mains (observance et pertinence)

**Hygiène des mains (HDM) réalisée (observance)**  
 Cocher oui si lavage simple, FHA ou lavage simple + FHA

**HDM adaptée (pertinence)**  
 Cocher non si un lavage de mains au savon doux est réalisé alors que les mains sont visiblement propres et sèches.

<b>TECHNIQUE</b>			
5	Port d'un tablier plastique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Préparation du matériel sur le plan de travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	HDM réalisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	HDM adaptée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Port de gants de soins à UU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Élimination de la protection usagée dans un emballage primaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Présence de selles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Toilette génito-anale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	Utilisation de gants de toilette à UU ou à utilisation unique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Élimination immédiate des gants ou des lingettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	Réfection du lit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	Gants de soins à UU éliminés avant prévention d'escarre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	HDM réalisé après port de gants	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	HDM adaptée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	Prévention d'escarre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	Mise en place d'une nouvelle protection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	Réinstallation du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	Élimination du tablier plastique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Élimination de l'emballage primaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	HDM réalisé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	HDM adaptée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Audit change au lit d'un patient dépendant

**Grille d'évaluation(4)**

• Technique

Précautions standard : EPI

**Critère 5 :**

- Cocher oui si
  - port du tablier plastique ou surblouse imperméable à manches longues
  - 1 tablier plastique/séquence de soins et/patient
- Cocher non si
  - surblouse à manches longues en intissé ou en tissu
  - le tablier plastique n'a pas été changé entre 2 patients

**Critère 6** Cocher non si le matériel est posé sur le lit ou toute autre surface encombrée

TECHNIQUE		
5	Port d'un tablier plastique	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
6	Préparation du matériel sur le plan de travail	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
7	HDM réalisé	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
8	HDM adaptée	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
9	Port de gants de soins à UU	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
10	Elimination de la protection usagée dans un emballage primaire	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
11	Présence de selles	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
12	Toilette génito-anale	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
13	Utilisation de gants de toilette à UU ou à utilisation unique	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
14	Elimination immédiate des gants ou des lingettes	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
15	Réfection du lit	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
16	Gants de soins à UU éliminés avant prévention d'escarre	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
17	HDM réalisé après port de gants	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
18	HDM adaptée	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
19	Prévention d'escarre	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
20	Mise en place d'une nouvelle protection	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
21	Réinstallation du patient	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
22	Elimination du tablier plastique	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
23	Elimination de l'emballage primaire	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
24	HDM réalisé	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
25	HDM adaptée	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

Audit change au lit d'un patient dépendant

**Grille d'évaluation(5)**

• Technique

Précautions standard : EPI

**Critère 9 :** Cocher non si port de gants dès l'entrée dans la chambre ou si les gants ne sont pas changer entre 2 patients

**Critère 15 :** Cocher non si la réfection du lit n'est pas nécessaire ou si elle n'a pas été faite

**Critère 23 :** Cocher oui si cet item est non adapté (ex : présence d'une poubelle dans la chambre qui est évacuer ultérieurement)

TECHNIQUE		
5	Port d'un tablier plastique	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
6	Préparation du matériel sur le plan de travail	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
7	HDM réalisé	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
8	HDM adaptée	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
9	Port de gants de soins à UU	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
10	Elimination de la protection usagée dans un emballage primaire	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
11	Présence de selles	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
12	Toilette génito-anale	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
13	Utilisation de gants de toilette à UU ou à utilisation unique	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
14	Elimination immédiate des gants ou des lingettes	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
15	Réfection du lit	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
16	Gants de soins à UU éliminés avant prévention d'escarre	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
17	HDM réalisé après port de gants	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
18	HDM adaptée	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
19	Prévention d'escarre	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
20	Mise en place d'une nouvelle protection	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
21	Réinstallation du patient	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
22	Elimination du tablier plastique	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
23	Elimination de l'emballage primaire	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
24	HDM réalisé	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2
25	HDM adaptée	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2

Heure de fin du soin : \_\_ h \_\_

Nombre de ruptures de soins

**Audit change au lit d'un patient dépendant**

## Application informatique

**Audit**  
Change au lit d'un patient dépendant

**Description**  
Période du: 01/11/2013 au: 31/12/2013 Nombre d'observations: 30

**Résumé**

Conformité globale:	24%	Conformité Pré Requis*:	47%	Conformité Technique**:	38%
---------------------	-----	-------------------------	-----	-------------------------	-----

**Hygiène des mains (HDM)**

HDM réalisée et adaptée avant le change	40,0%
HDM réalisée et adaptée après le port de gants	90,0%
HDM réalisée et adaptée en fin de change	80,0%

**Port et élimination du tablier** 63,0%

**Port des gants de soins à UI** 95,7%

**Axes d'amélioration**

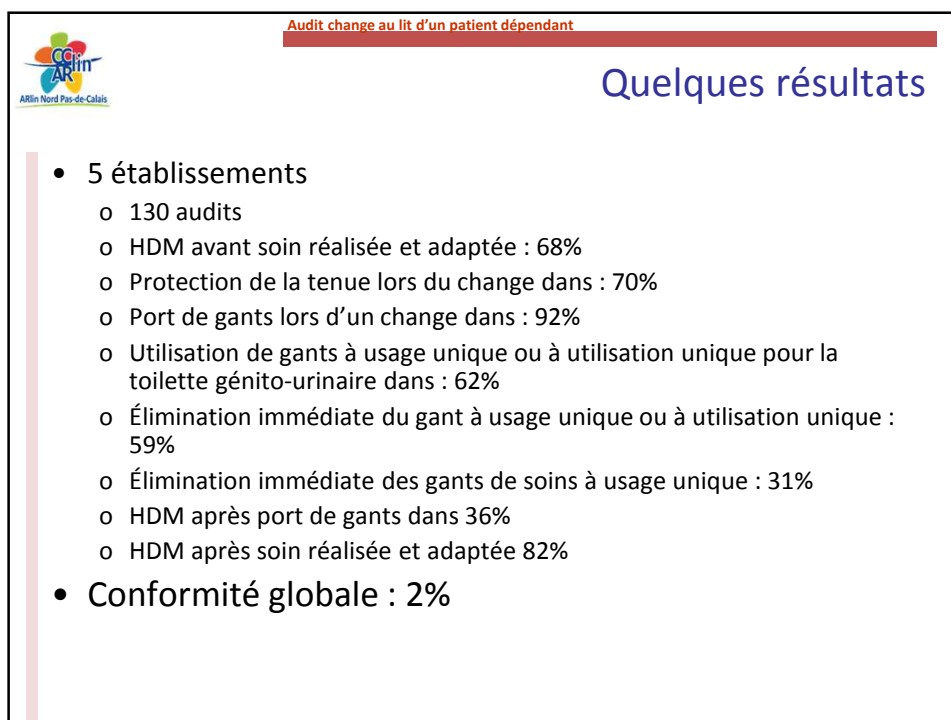
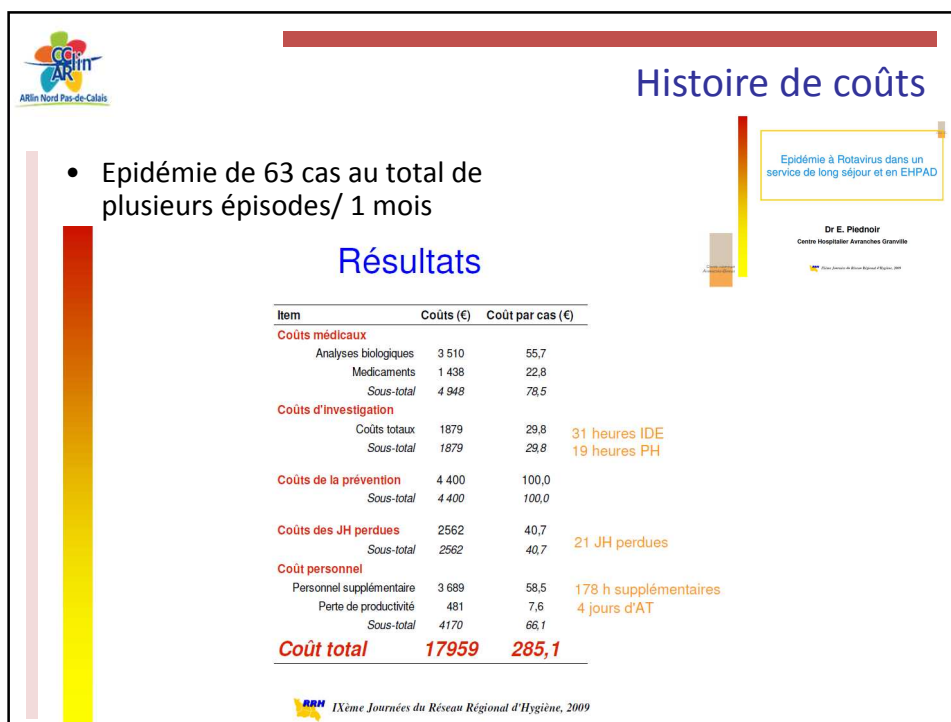
\* Les pré-requis Pré-Requis sont les critères de base de l'hygiène des mains, à savoir le lavage des mains à l'eau et au savon, le port de gants, le nettoyage et la désinfection des surfaces.  
\*\* Les conformités Techniques sont des critères de mesure de la qualité technique des changements de lits et des mesures préventives de chutes.

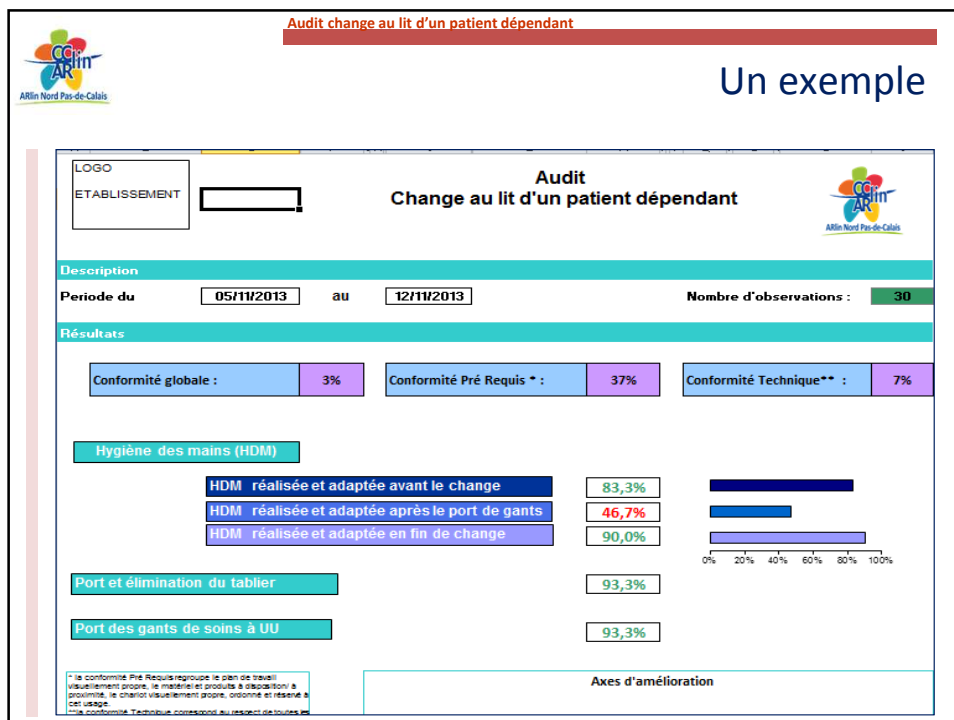
ARIN Nord-Pas-de-Calais - Audit de Pratiques - Fiche technique "Change au lit d'un patient dépendant" - Novembre 2013

**Audit change au lit d'un patient dépendant**

## Rendu de résultats

- Poster automatisé : affichage dans les services de soins
- Axes d'amélioration et plan d'actions
- Durée moyenne du change +++
  - o 4 à 6 changes/ 24h
  - o 16 minutes en moyenne/change :
    - un service de 30 lits avec 81% de porteurs de change : 24 patients
    - Un tour de change : 6h de travail





Les documents sur :

[http://www.cclinparisnord.org/REGION/ARLINnpc\\_actu.htm](http://www.cclinparisnord.org/REGION/ARLINnpc_actu.htm)

**OCCUPEZ  
VOUS  
DE  
VOS  
FÈCES**

Le seul système de prévention efficace