

Accueil des patients porteurs de bactérie hautement résistante émergente en service de soins médicaux et de réadaptation

Marine Giard, Anaïs Machut, Aurélie Galliot, Marie-Christine Nozi, Olivier Baud

Introduction

Le Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias) Auvergne-Rhône-Alpes est sollicité de façon récurrente pour des difficultés de transfert en service de soins médicaux et de réadaptation (SMR / ex-SSR) de patients porteurs de bactéries hautement résistantes émergentes (BHRe). Outre une perte de chance pour ces patients, cela a des conséquences sur l'offre de soins dans les services d'hospitalisation de courte durée.

Pour accompagner au mieux les services en difficultés face à ces patients, le CPias ARA a mené une enquête dont l'objectif est de comprendre les freins ou obstacles à l'accueil des patients porteurs de BHRe en SMR.

Méthode

Les SMR de la région ARA ont été sollicités via les équipes opérationnelles d'hygiène (EOH) de leur établissement pour participer à une courte enquête en ligne, anonyme, entre le 24 janvier et le 16 février 2024. Les questions portaient sur les motifs d'acceptation ou de refus d'un patient porteur de BHRe en SMR, ainsi que sur les éléments qui permettraient aux services d'accueillir ces patients.

Résultats

Parmi les 211 établissements de la région ARA avec une activité de rééducation, 96 (45,5%) services de SMR ont participé à l'enquête. L'ensemble des départements de la région étaient représentés. La réponse d'un service de SMR à une demande d'accueil d'un patient porteur de BHRe dépendait de s'il avait déjà reçu ce type de demande (tableau 1). Les motifs d'acceptation, de refus ou hésitation d'accueil d'un patient porteur de BHRe en SMR sont décrits dans les tableaux 2 et 3. Les éléments qui aideraient un service de SMR hésitant ou réticent à accueillir un patient porteur de BHRe sont décrits dans le tableau 4. Des propositions complémentaires ont été rapportées en texte libre : un allègement des recommandations, c'est-à-dire l'application des précautions standard et une diminution du nombre de dépistages ; des moyens financiers et humains, notamment pour assurer un renfort du bionettoyage du plateau technique ; un document d'aide à la prise en charge en plateau technique ; des parcours adaptés à la prise en charge de certains patients (ex : déments) ; une information systématique par le service d'amont. Un répondant a par ailleurs mentionné la notion d'insatisfaction des patients contacts qui subissent des dépistages par écouvillonnage rectal. Enfin, un répondant a proposé d'assurer la rééducation des patients porteurs de BHRe en hôpital de jour en organisant le planning pour qu'ils ne croisent pas les autres patients.

Discussion

Une minorité des répondants refuserait de façon systématique une demande d'accueil d'un patient porteur de BHRe en SMR. Hormis la gêne occasionnée aux autres patients par les dépistages, les principaux freins avancés sont d'ordre organisationnels et de ressources humaines. Les leviers qui permettraient l'accueil de ces patients relèvent d'abord de ces mêmes ressources humaines ainsi que d'un accompagnement, documentaire ou par des professionnels de la prévention du risque infectieux.

Pour rappel, les recommandations de prise en charge d'un patient porteur de BHRe en SMR reposent avant tout sur l'application des précautions standard et notamment de l'hygiène des mains des professionnels et du patient, ce qui est valable pour la prise en charge de tout patient. Les spécificités liées à l'accueil d'un patient porteur de BHRe sont les suivantes : admission en chambre seule avec toilettes individuelles, port d'un tablier plastique en cas de contact avec le patient ou son environnement proche, bionettoyage quotidien de la chambre. En plateau technique, le matériel

touché par le patient doit être désinfecté après utilisation. Enfin la fréquence de dépistage des patients contacts est allégée par rapport aux services de court séjour : tous les 15 jours initialement puis tous les mois en cas d'absence de transmission croisée identifiée. Des alternatives à l'écouvillonnage rectal peuvent être proposées : écouvillonnage après recueil des selles en pot, dans le bassin ou dans le change.

L'accueil d'un patient porteur de BHRe induit bien un coût supplémentaire. Celui-ci peut être valorisé dans le codage des complications ou morbidités associées (CMA) en cotant 1 en SMR.

Conclusion

Les difficultés rencontrées par les services de SMR pour accueillir les patients porteurs de BHRe peuvent être amoindries par une bonne compréhension des recommandations et un accompagnement par les équipes d'hygiène. Au-delà des textes officiels, les recommandations peuvent être adaptées après évaluation du risque de transmission : application des précautions standard, compliance du patient, charge en soin.... Une perspective d'aide est la production d'un document d'accompagnement à destination des professionnels des services de SMR, incluant la prise en charge des patients porteurs de BHRe en plateau technique.

Tableau 1 : réponse à une demande d'accueil d'un patient porteur de BHRe en SMR

		Accepte	Refuse	Hésite
Service de SMR ayant déjà eu une demande d'accueil de porteur de BHRe	Oui (82)	36	4	42
	Non (14)	5	0	9

Tableau 2 : Motifs d'acceptation d'un patient porteur de BHRe en SMR

	Service de SMR ayant déjà eu une demande d'accueil d'un porteur de BHRe		
	Oui n=36	Non n=5	Total 41 (%)
Je suis accompagné par l'équipe d'hygiène	31	4	35 (85,4)
C'est normal (pas de perte de chance pour le patient)	29	4	33 (80,5)
Ce n'est pas compliqué : il suffit d'une chambre individuelle, les dépistages pourront être espacés	20	4	24 (58,5)
J'ai déjà accepté un patient porteur de BHRe et cela s'est bien passé	22	1	23 (56,1)
Les kinés en plateau technique sont formés à l'application des précautions complémentaires contact	18	3	21 (51,2)
Je suis soutenu par la direction et l'encadrement	9	1	10 (24,4)

Tableau 3 : Motifs de refus ou d'hésitation à accueillir un patient porteur de BHRé en SMR, selon que le service a déjà reçu ou non ce type de demande

Réponse à une demande d'accueil d'un patient porteur de BHRé en SMR	Refuse	Hésite		Total 55 (%)
		Oui n=4	Oui n=42	
Établissement ayant déjà reçu une demande d'accueil d'un patient porteur de BHRé				
On ne veut pas faire subir de dépistages aux autres patients	1	31	4	36 (65,5)
Les précautions à mettre en place sont trop contraignantes	2	25	5	32 (58,2)
C'est une organisation trop compliquée	1	19	6	26 (47,3)
La rééducation en plateau technique est trop compliquée à mettre en œuvre		20	5	25 (45,5)
On a peur de la survenue d'une épidémie dans le service		21	3	24 (43,6)
Les équipes ne sont pas en effectif suffisant pour ce type de prise en charge	1	17	4	22 (40,0)
Le service n'a pas beaucoup de chambres individuelles	1	17	2	20 (36,4)
Cela fait peur aux équipes		9	3	12 (21,8)
Les équipes ne sont pas assez formées à ce type de prise en charge		4	3	7 (12,7)
C'est une décision de la direction de l'établissement		3	1	4 (7,3)
On aura des difficultés à faire réaliser les dépistages par un laboratoire		1	1	2 (3,6)
Ce n'est pas bon pour l'image de l'établissement		1	0	1 (1,8)
A la demande de l'hygiéniste	1			1 (1,8)

Tableau 4 : éléments qui pourraient aider les SMR refusant ou hésitant à accueillir un patient porteur de BHRe, selon que le service a déjà reçu ou non ce type de demande

Réponse à une demande d'accueil d'un patient porteur de BHRe en SMR	Refuse	Hésite		Total 55 (%)
Établissement ayant déjà reçu une demande d'accueil d'un patient porteur de BHRe	Oui n=4	Oui n=42	Non n=9	
Un renforcement de l'équipe d'accueil d'un porteur de BHRe	2	24	4	30 (54,5)
Un document sur les modalités de prise en charge d'un porteur de BHRe en SMR pour les professionnels	1	17	5	23 (41,8)
Un accompagnement par des hygiénistes (EOH, CPias)	0	14	5	19 (34,5)
Plus de chambres seules	0	15	0	15 (27,3)
Une formation des professionnels	0	11	3	14 (25,5)
Une modification des modalités d'accueil en plateau technique	0	12	1	13 (23,6)
Un document sur les modalités de prise en charge d'un porteur de BHRe en SMR pour la direction	0	5	1	6 (10,9)
Une injonction de l'ARS	0	5	1	6 (10,9)
Le témoignage d'un SMR qui a pris en charge un porteur de BHRe	0	4	1	6 (9,1)