



Chaque mois, l'HAD des Vignes & des Rivières vous informe et vous forme aux bonnes pratiques et usages conseillés.

Certification de l'HADVR par l'HAS en novembre 2024.

En tant que partenaires et acteurs de soins au quotidien auprès des patients vous serez mobilisés, comme nous tous. Nous savons compter sur votre implication.

Mai 2024 - Les soins palliatifs au coeur de l'activité HAD

Les conditions d'**accompagnement de la fin de vie** font débat dans l'actualité de notre pays. A l'HADVR, ce sujet est au cœur de nos préoccupations et de notre expertise depuis déjà des années. **Soulager, apaiser** les souffrances, apporter **étayage social** et proposer une prise en charge globale, c'est ce que nous faisons avec vous et continuerons de faire, quelles que soient les évolutions législatives. L'**interdisciplinarité** et la **collaboration** avec les **réseaux** et les **LISP** nous permettent d'assurer ces prises en charge palliatives en proposant la qualité et la sécurité d'un hôpital mais à domicile.

Prise en charge en soin palliatif (en %)



Vos formations proposées par l'HADVR

👉 Découvrez ci-après les formations proposées par l'HADVR en 2024 👉
De nouvelles dates sont susceptibles d'être rajoutées régulièrement !

Prise en charge de la douleur à domicile

Dernière date de formation : le 21 juin 2024
De 9h à 17h sur inscription préalable obligatoire.

[S'inscrire](#)

[Le programme](#)

Soirée/débat "La fin de vie à domicile"

Les inscriptions sont ouvertes pour la soirée/débat proposée par le comité éthique de l'HADVR le 20 juin 2024 sur le thème : "La fin de vie à domicile : jusqu'ou peut-on aller par loyauté ou par engagement dans l'accompagnement."

CHATEAU RONE

L'HAD des Vignes & des Rivières vous convie

JEUDI 20 JUIN 2024

à un cocktail dès 19h suivi d'un débat éthique à partir de 20h

Sur le thème de

"La fin de vie à domicile : jusqu'ou peut-on aller par loyauté ou par engagement dans l'accompagnement ?"

2 RUE DES PIGEONNIERS - 33710 GAURIAC

Soirée organisée par le Château Rone. Réservation obligatoire et gratuite au 05 56 06 2024 que email à comiteethique@hadvr.fr. Evénement limité à 120 participants.

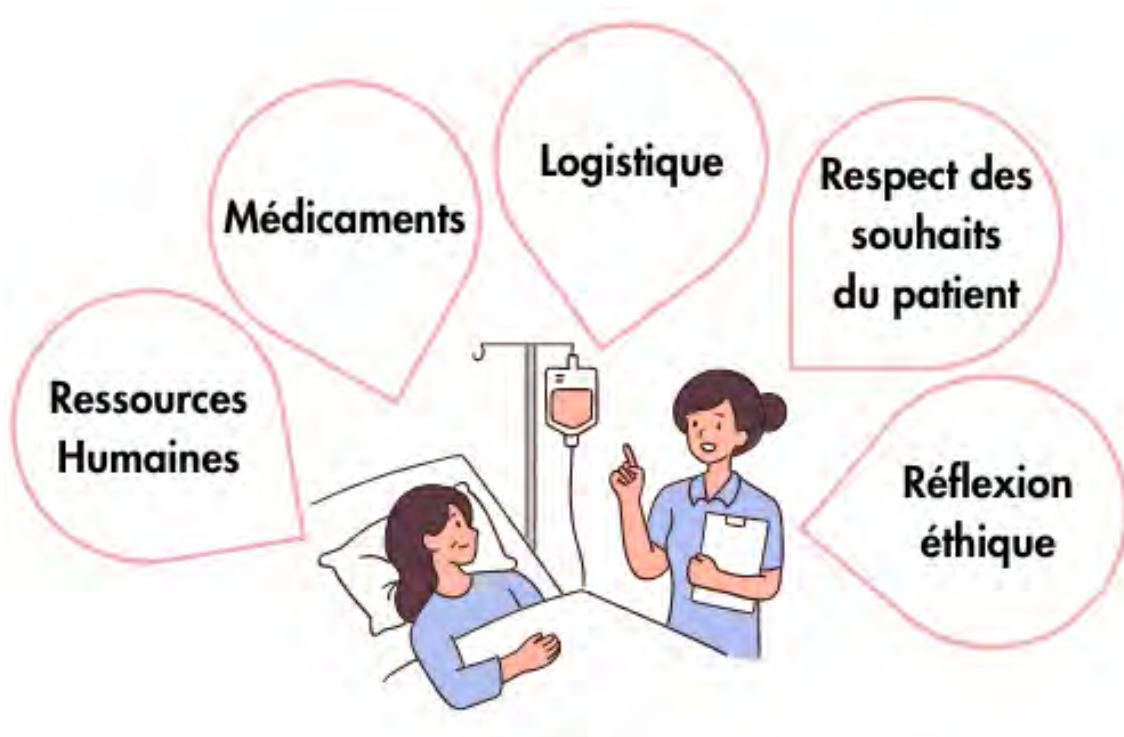
S'inscrire



Parcours Patient

La prise en charge palliative est **évolutive** et s'adapte aux différents stades de la maladie et des conditions de vie du patient.

L'élaboration du **projet de soins** est une étape importante, reflet de la **concertation pluridisciplinaire**. Elle implique l'**anticipation** de la dégradation de l'état de santé du patient.



La **traçabilité quotidienne** de toute l'équipe soignante dans le dossier du patient contribue largement à cette adaptation.

En pédiatrie, **les parents sont acteurs de soins**. Une attention particulière est donnée à l'entourage proche (les grands-parents et la fratrie).



Dossier Patient / Système d'information

Si des directives anticipées ont été rédigées, vous pouvez les retrouver (ou les intégrer) dans le Dossier Patient Informatisé :

- Dans la GED Domilink / Mobisoins : photo du document papier

Nous travaillons actuellement sur la création d'un onglet/suivi dédié à la traçabilité des souhaits du patient sur sa fin de vie et décisions médicales prises en conséquence.

Vos suggestions sont les bienvenues.

Vos suggestions



Dossier Patient / Identification

Même en fin de vie, l'identification précoce et précise des patients reste un défi majeur.

Nous vous rappelons que vos patients doivent être identifiés par leur :

- Nom de naissance
- 1er prénom de naissance
- Date de naissance
- Sexe
- Code INSEE du lieu de naissance

Vous pouvez aussi recueillir leur prénom d'usage s'il est différent. Quel que soit le prénom utilisé, il est important que vous soyez attentifs aux préférences des patients. Il peut vous aider à créer une relation soignant/soigné respectueuse et attentionnée.

Cette relation implique de vous identifier vous aussi : des badges sont à disposition si vous le souhaitez !!!



Demander mon badge



Prise en charge médicamenteuse

Les patients en fin de vie peuvent bénéficier d'une analgésie par pompe à perfusion. Celle-ci peut nécessiter l'utilisation de **médicaments à risques** comme la morphine **qui doit être préparée tous les 3 jours**. Afin de limiter le risque d'erreur, il est recommandé d'uniformiser les pratiques en utilisant des ampoules **de même concentration à savoir de la morphine à 10 mg/ml**.

Les médicaments à risques, définis par l'arrêté du 6 avril 2011 doivent être identifiables par le logo suivant jusqu'à l'administration :



[Télécharger le protocole](#)

[Télécharger la liste des médicaments à risque](#)

Gestion du risque infectieux / Hygiène

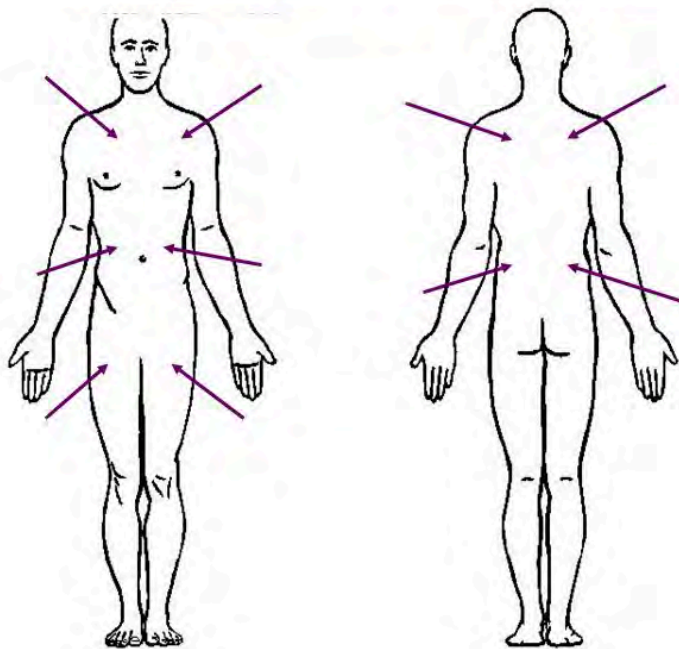
Hypodermoclyse et risque infectieux

Hypodermoclyse = Perfusion sous cutanée

Assurer la rotation des sites de pose du cathéter sous-cutané

UTILISATION DE LA VOIE SOUS CUTANEE

Site d'injection sous cutanée



2 badigeons d'antiseptique alcoolique avant la pose

Débit perfusion adapté

- Quantité de perfusion : 1500 ml/jr/site d'injection maximum
RISQUES = nécrose et douleur
- Le débit maximum de perfusion est de 1 à 3 ml/min
Débit trop rapide = oedème local
Débit trop faible = risque obturation du cathéter

Surveillance quotidienne du cathérisme

Changement du cathéter à minima toutes les **96 heures** et dès l'apparition de signes infectieux locaux. **Exceptionnellement**, pour les patients en soins palliatifs terminaux, ce **délai** sera **réévalué**.

**Sans oublier hygiène des mains
lors de la pose et des manipulations
du dispositif**





Droits des patients

Les Directives anticipées

= **Les volontés** concernant la fin de vie

La personne de confiance = le porte-parole !
(lorsque la personne ne peut plus communiquer)

**UN DROIT
MAIS PAS UNE
OBLIGATION**



Ne pas confondre **personne de confiance**, **personne ressource** (au domicile) et **personne à prévenir**.

[Télécharger le flyer HAD](#)



Logistique

À la logistique, nous distinguons deux sortes d'entrées : **entrée programmée** et **entrée en urgence**.

Lors des **admissions de patients en soins palliatifs**, nous acheminons du **matériel numéroté** :

- Grande Tour
- Petite Tour Traitements (au lieu d'une boîte à médicaments)
- Petite Tour Nursing
- Mallette à toxique

Pour des raisons de volume et de sécurité, les médicaments des patients en soins palliatifs sont stockés dans les tiroirs de la petite tour traitements (avec notamment un tiroir dédié aux



médicaments à risque) et non dans des boîtes à médicaments.

En cas d'urgence, chaque antenne a du matériel accessible aux soignants en dehors des horaires d'ouverture de la logistique.



Qualité et Gestion des Risques

En fin de vie comme dans n'importe quelle prise en charge, **le risque zéro n'existe pas**. Il est un espace de **soin** où ce dernier peut être **dommageable** pour le patient : la **préparation** et l'**administration du traitement**, notamment s'agissant de stupéfiants, hypnotiques avec des doses et des concentrations importantes.

Je prépare un traitement per-os ou injectable :

1. **Je m'isole** si je peux ou demande à ne pas être sollicité
2. Je veille à la **non interruption de tâche**
3. J'appelle un collègue ou un IDEC pour faire le **double contrôle**
4. Je fais **valider** le paramétrage de la **PCA**
5. Je **trace** l'utilisation des **stupéfiants**

Charte de non interruption de tâche

Ensemble soyons vigilants même lorsque la vie s'éteint !

Erreur d'administration

= ALERTE via l'adresse gdr@hadvr.fr

= analyse de la chronologie des évènements

Dans le cadre de la **démarche qualité**, nous dégagons des axes d'**amélioration** dans nos pratiques, qui alimentent notre **PAQSS** (Programme d'Actions pour la Qualité et la Sécurité des Soins), [accessible depuis la page d'accueil de BLUEMEDI](#).

Parmi ces actions : Mise en place de retours d'expériences en équipe pluridisciplinaire avec présence d'une psychologue sur des situations complexes ou émotionnellement difficiles.



RH et compétences

L'HAD compte en son sein des personnes ressources ayant le DU en soins palliatifs :



Dr Anne-Lorraine CHONE
Médecin praticien d'HAD

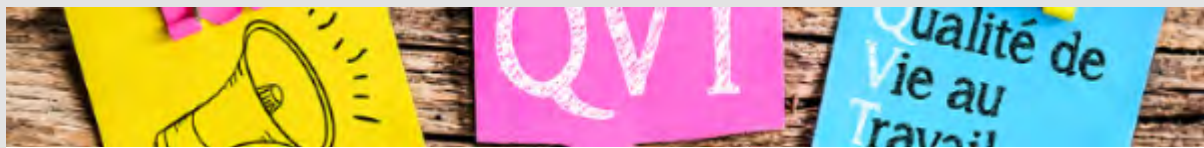


Dr Mourad SEKKAÏ
Médecin praticien d'HAD



Claire COURTIN
Infirmière coordinatrice

N'hésitez pas à faire appel à eux !



Qualité de vie au travail

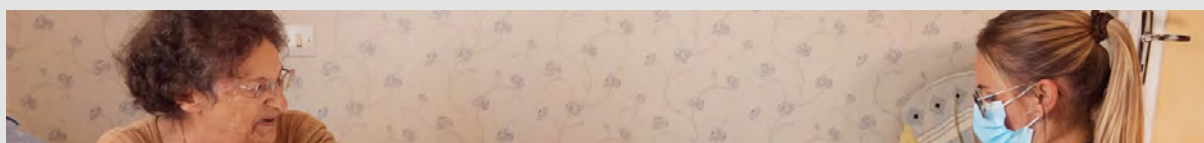
Devant l'**épreuve** que peut constituer l'**accompagnement** de personnes en soins palliatifs.

Il est important que notre HAD propose en **prévention** de l'**épuisement** des espaces de partage et les temps de **cohésion**.



Venez donc partager avec nous un **triathlon en équipe**
le **07/06/2024** au **lac de Cadarsac** dès **17h30**.

[S'inscrire dès maintenant](#)



Solliciter une entrée patient en HAD

Vous souhaitez **faire une demande de prise en charge en HAD** ?

Vérifier l'éligibilité de mon patient en HAD

Voir la liste détaillée des communes

Pour **solliciter une évaluation**, contactez l'équipe de l'HADVR au plus tôt :

Appeler l'HADVR

Formulaire de demande

Demande ViaTrajectoire



HAD des Vignes & des Rivières, 70 rue des Réaux, Pavillon 47, 33500 Libourne
05 57 50 20 20 | admsoins@hadvr.fr | www.hadvr33.fr



Se désinscrire | Cet email a été envoyé à {{ contact.EMAIL }}