

HISTOIRES DE PATIENTS

Tome 6 : Le parcours, une affaire d'équipe !



Tome dédié à Véronique Pozza

L'HISTOIRE EST INSPIRÉE D'UN FAIT RÉEL, ET SE DÉROULE EN PÉRIODE ÉPIDÉMIQUE.



M. TOUTLEMONDE A EU IL Y A QUELQUES TEMPS UN AVC* AYANT ENTRAÎNÉ DES TROUBLES DU TRANSIT ET NÉCESSITANT DES SÉANCES DE KINÉSITHÉRAPIE, ET LA PRISE DE LAXATIF.

J'AI L'IMPRESSION QUE JE VOUS FAIS MAL... C'EST NOUVEAU NON ?

ÂÛE !! OUI, ÇA M'A PRIS DEUX, TROIS JOURS APRÈS VOTRE DERNIER PASSAGE.



D'AILLEURS, ÇA FAIT PLUSIEURS JOURS QUE JE NE SUIS PAS ALLÉ AUX TOILETTES.

JE VAIS CONTACTER VOTRE MÉDECIN.



BONJOUR DOCTEUR, ISABELLE DUBUISSON, KINÉ DE M. TOUTLEMONDE...



OUI, BONJOUR ! JE TERMINE MA CONSULTATION ET JE VOUS RAPPELLE.



OUI, POUVEZ-VOUS ME PASSER M. TOUTLEMONDE S'IL VOUS PLAIT ?



APRÈS AVOIR ÉCHANGÉ AVEC LE PATIENT...

ÇA POURRAIT ÊTRE UNE OCCLUSION INTESTINALE... OU AUTRE CHOSE. DE TOUTE FAÇON, IL VA FALLOIR ALLER À L'HÔPITAL. J'APPELLE TOUT DE SUITE LES URGENCES, JE VOUS TIENS AU COURANT.



SERVICE DES URGENCES J'ÉCOUTE ?

BONJOUR, JE SUIS LE DOCTEUR GONTRAND, MÉDECIN TRAITANT DE M. T, 80 ANS, QUI PRÉSENTE UNE DOULEUR ABDOMINALE, MAJORÉE À LA PALPATION.

APRÈS UN AVC QUI A ENTRAÎNÉ ENTRE AUTRES DES TROUBLES DU TRANSIT, IL SUIT DES SÉANCES DE KINÉ DEPUIS PLUSIEURS SEMAINES.

JE VOUDRAIS ÉCARTER UNE OCCLUSION INTESTINALE, IL A BESOIN D'EXAMENS COMPLÉMENTAIRES.

PUIS-JE VOUS L'ADRESSER ?



BONJOUR, AMBULANCE DUGENÛT.



POUVEZ-VOUS M'INDIQUER VOTRE NOM ?

SUR LA DEMANDE DE VOTRE MÉDECIN TRAITANT, JE VOUS ACCOMPAGNE À L'HÔPITAL.



NE VOUS INQUIÉTEZ PAS POUR VOTRE MARI, MAIS POURRIEZ-VOUS ME TENIR INFORMÉE DE SON ÉTAT DE SANTÉ ?



À L'ACCUEIL AUX URGENCES...

VOICI M. TOUTLEMONDE ADRESSÉ PAR LE DOCTEUR GONTRAND, QUI VOUS A PRÉVENU.



QUELQUES TEMPS PLUS TARD, EN SALLE DE SOINS...

AH TRÈS BIEN, LES PAPIERS D'ADMISSION SONT FAITS... MAIS... IL EST INDIQUÉ QUE CETTE PERSONNE EST UNE FEMME... IL S'AGIT BIEN D'UN MONSIEUR, QUAND MÊME !

JE REVOIS DE SUITE AVEC LES ADMISSIONS.



QUELQUES MINUTES PLUS TARD...

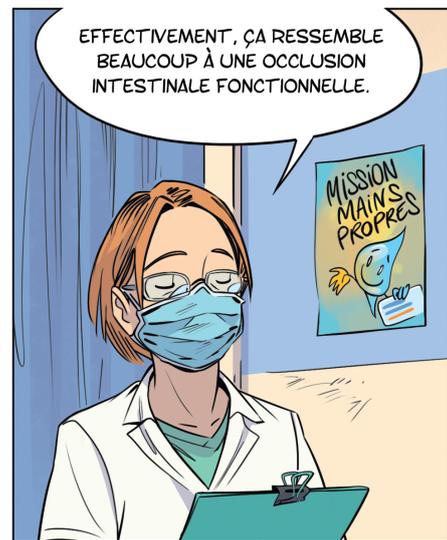
OUF, ON L'A ÉCHAPPÉ BELLE, TOUT EST EN ORDRE...



VOICI LE DOSSIER DE M. TOUTLEMONDE !

OUI, MERCI, ON VA DISCUTER LE BESOIN D'UN GESTE CHIRURGICAL APRÈS LE SCANNER.

* AVC : ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL ; ** L'OUTIL SAED EST DÉCRIT EN PAGE 4



* UHCD : UNITÉ D'HOSPITALISATION DE COURTE DURÉE

LE TRAVAIL D'ÉQUIPE : COOPÉRER, COMMUNIQUER, ALERTER

TRAVAILLER EN ÉQUIPE, C'EST PARTAGER DES VALEURS ET DES OBJECTIFS COMMUNS, SE RESPECTER, SE CONNAÎTRE, S'ÉCHANGER RÉGULIÈREMENT DES INFORMATIONS IMPORTANTES DE MANIÈRE COMPRÉHENSIBLE, SE METTRE D'ACCORD, S'ALERTE SI BESOIN, S'ENTRAIDER ET SE SOUTENIR MUTUELLEMENT, ET SAVOIR GÉRER LES CONFLITS.¹

RENFORCER LE TRAVAIL EN ÉQUIPE, C'EST ASSURER LE PARTAGE D'INFORMATION, ANTICIPER LES BESOINS, GÉRER LES RESSOURCES, MONTRER L'EXEMPLE ET VALORISER LES COMPORTEMENTS EXEMPLAIRES.

UN TRAVAIL EN ÉQUIPE EFFICACE, C'EST FOURNIR LE BON SOIN ET SERVICE, AU BON MOMENT, AU BON ENDROIT, PAR LE BON PROFESSIONNEL.²



ZOOM SUR QUELQUES SOLUTIONS

<p>OUTIL SAED</p>	<p>Outil de structuration et de standardisation de la communication orale visant à prévenir les événements indésirables pouvant résulter d'erreurs de compréhension lors d'une communication entre professionnels de santé.</p>	<p>FLASHEZ POUR EN SAVOIR PLUS !</p> 
<p>ALERTE, OSER DIRE, FAIRE DIRE</p>	<p>Capacité d'un membre de l'équipe (patient, aidant, professionnel) à avertir le bon interlocuteur lorsqu'un danger menace une personne ou une prise en charge (ex : erreur, dysfonctionnement, dégradation de l'état de santé).</p>	
<p>BILAN PARTAGÉ DE MÉDICAMENT (BPM)</p>	<p>Processus d'accompagnement du patient dans le suivi de son traitement par son pharmacien, en lien avec le médecin traitant. Il s'adresse aux patients âgés de plus de 65 ans avec au moins 5 médicaments.</p>	

BÉNÉFICES DU TRAVAIL EN ÉQUIPE ³

... pour l'organisation	... pour l'équipe	... pour chaque membre de l'équipe	
		... le patient	... le personnel de santé
<ul style="list-style-type: none"> - Diminution de la durée et des coûts d'hospitalisation - Diminution des admissions imprévues - Meilleure accessibilité pour les patients 	<ul style="list-style-type: none"> - Meilleure coordination des soins - Utilisation efficace des services de santé - Meilleure communication et plus grande diversité professionnelle 	<ul style="list-style-type: none"> - Meilleure satisfaction à l'égard des soins - Acceptation du traitement - Meilleurs résultats de santé et qualité des soins - Diminution des erreurs médicales 	<ul style="list-style-type: none"> - Meilleure satisfaction au travail - Rôles plus clairs - Amélioration du bien-être

ET N'OUBLIONS PAS LES MESURES BARRIÈRES !

En période hivernale, de nombreux virus respiratoires circulent. **Le port du masque** et **l'hygiène des mains** constituent le socle des mesures barrières. Si la COVID-19 nous mobilise, n'oublions pas les autres virus (la grippe, le VRS...). **La vaccination antigrippale** est toujours d'actualité et fortement recommandée dans le contexte COVID-19.

¹ - Tiré du kit de communication : " Le travail en équipe... et vous, vous en êtes où ? " (QualiREL Santé). ² - https://www.has-sante.fr/jcms/c_2966826/fr/qu-est-ce-que-le-travail-en-equipe. ³ - Guide pédagogique pour la sécurité des patients - édition multi-professionnelle. OMS. 2011

FLASHEZ POUR TÉLÉCHARGER LES BD !



COORDINATION : FLORENT CÔTE
MEMBRES DU COMITÉ DE PILOTAGE : QUALIREL SANTÉ (FLORENT CÔTE, JEAN HALLIGON, NOÉMIE TERRIEN) ; OMEDIT PDL (FANNY D'ACREMONT) ; CPIAS PDL (CÉLINE POULAIN, FRANÇOISE RAYMOND) ; ARS PDL (MARYANNICK PRAT) ; TRANSHÉPATE (VÉRONIQUE POZZA) ; FRANCE ASSOS SANTÉ PDL (CLÉMENCE ROSSÉ, SORAYA MOHAMED BEN ALI - RU)
DESSIN DE COUVERTURE, BANDE-DESSINÉE & CONCEPTION GRAPHIQUE : MARIE DUVOISIN - MARIE.DUVOISIN@GMAIL.COM