

Gestion des risques en EHPAD

Exemple de la canicule 2003

4es Ateliers du Développement Durable - Bordeaux

18 octobre 2007

Docteur Linda BENATTAR - Directrice Médicale du Groupe ORPEA

PLAN

- I - Historique d'août 2003 dans les maisons de retraite en France
- II - Adaptation physiologique à la chaleur
 - Le coup de chaleur
 - La personne âgée et la chaleur : spécificités
- III - La gestion du risque « canicule » en EHPAD en 2007
 - à titre individuel : l'EHPAD
 - à titre collectif :
 - les réseaux
 - la coordination
 - Le plan bleu
- IV- Conclusions

I - Historique d'août 2003



Contexte des EHPAD

- Seulement 2/3 établissements ont signé la convention de médicalisation
 - Personnel soignant habituel en vacances - nombreux remplaçants peu qualifiés
 - Familles en vacances
 - Beaucoup d'accueils d'été - Résidences « pleines »
 - Médecins généralistes peu remplacés ou remplacés par de jeunes médecins à pratiques peu gériatriques
 - Méconnaissance du syndrome « coup de chaleur »
- ↓ SOLITUDE - I SOLEMENT

Contexte climatique



- Chaleur exceptionnelle déjà depuis mai (couloir Rhodanien et Bourgogne) - sécheresse
- Nuits caniculaires
- Pollution atmosphérique
- Taux d'humidité
- ↓ Alertes météo + coupures d'eau et d'électricité prévues
- ↓ Incompréhension
| Inadaptation
| Manque d'anticipation (conseils,...)

Actions en EHPAD



- 1- Se rafraîchir et rafraîchir les locaux avec les moyens du bord
- 2- Hydrater et refroidir
- 3- Les urgences : inadaptation besoins / réponses
- 4- Gérer le surcroît de travail
- 5- Les familles : vacances et insouciance

Actions en EHPAD

6- Les décès et les pathologies :

- peu de déshydratation
- inadaptabilité de certaines personnes : personnes âgées (démences, psychiatriques, cardiaques), SDF, toxicomanes
- traitements inadaptés (insuffisants respiratoires et rénaux, cancéreux)
- Les symptômes retrouvés:
 - ↓ hémorragies digestives
 - ↓ pathologies cardiaques : AVC,...
 - ↓ troubles insulines et épilepsie
 - ↓ décompensation des insuffisances respiratoires, cardiaques et des cancéreux
 - ↓ syndrome d'épuisement et de glissement

Communication extérieure

1- Médias

- Diffusion de situations gravissimes
 - États alarmants
 - Images négatives de la maison de retraite : "MOUROI RS"
 - Mais - pas de conseils
 - pas d'infos de prévention pour toucher les isolés
- ↓ Accroissement de l'isolement - Être montrés du doigt
- Mais décès - au domicile
 - des SDF
 - des personnes au travail

peu abordés

Communication extérieure



2- Les écueils

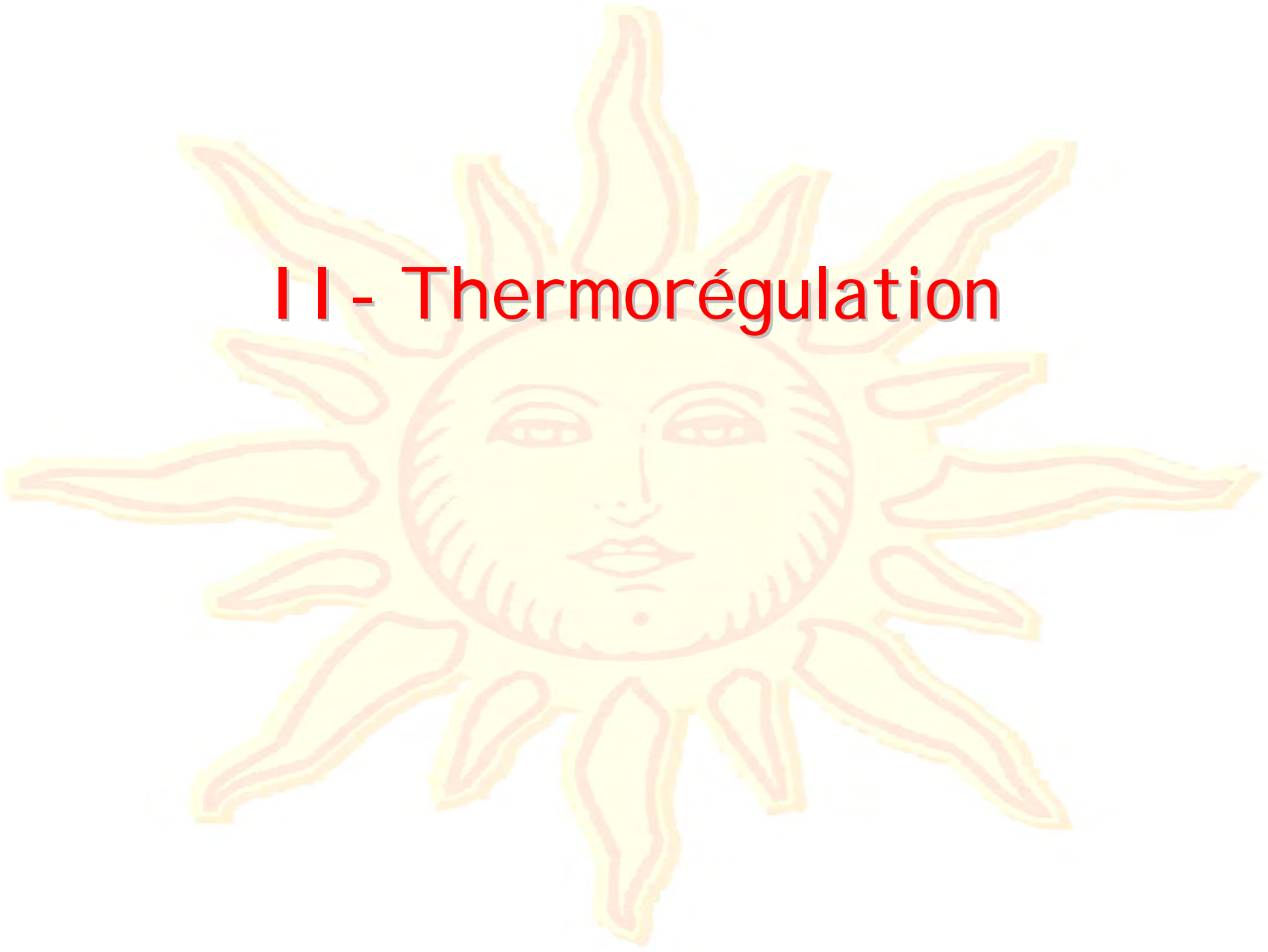
- Absence de prise de conscience collective de la gravité
- Absence de chaîne de solidarité
- Méconnaissance du syndrome « coup de chaleur »
- Non repérage des personnes à risque
- Non utilisation des instances mises en place :
 - CLIC
 - Réseaux,...

Au décours



- Personnes âgées :
 - Syndromes dépressifs réactionnels
 - Thromboses veineuses, cardiovasculaires
 - Épuisement physiologique
 - Augmentation de la dépendance
- ↓ Mortalité accrue pendant les 6 mois qui ont suivi
- Pouvoirs publiques : Bilans « rapport de l'I GAS »

II - Thermorégulation



Adaptation à la chaleur



- Dans les organes centraux, la température doit se maintenir entre 36° et 37°C ; l'enveloppe entre 28° et 34°C
- Les échanges se font par :
 - radiation (ondes infrarouges)
 - conduction (matériels)
 - convection (air, eau, sang)
- La réponse à la chaleur est :
 - sudation (1 à 3,5l / h)
 - l'appareil cardiovasculaire
 - vasoconstriction interne
 - dilatation périphérique
 - tachycardie
 - augmente consommation d'oxygène

Adaptation à la chaleur



- Si cœur
- Si appareil respiratoire
- Si système nerveux central

malades :

↓ le débit cardiaque ne peut augmenter, le cerveau ne s'adapte pas

↓ ↑ de la température centrale

Ainsi, coup de chaleur!

Coup de chaleur



- Réhydrater ne suffit pas
- Il faut rafraîchir quelques heures / jour
- La vasoconstriction centrale provoque l'accumulation de substances toxiques et une réaction en chaîne avec libération de protéines de stress délétères entraînant :
 - un état de choc
 - un coma avec épilepsie
 - CIVD
 - atteinte polyviscérale
- Mortalité 50%
- Séquelles neurologiques près d'1/4 des survivants

Les traitements

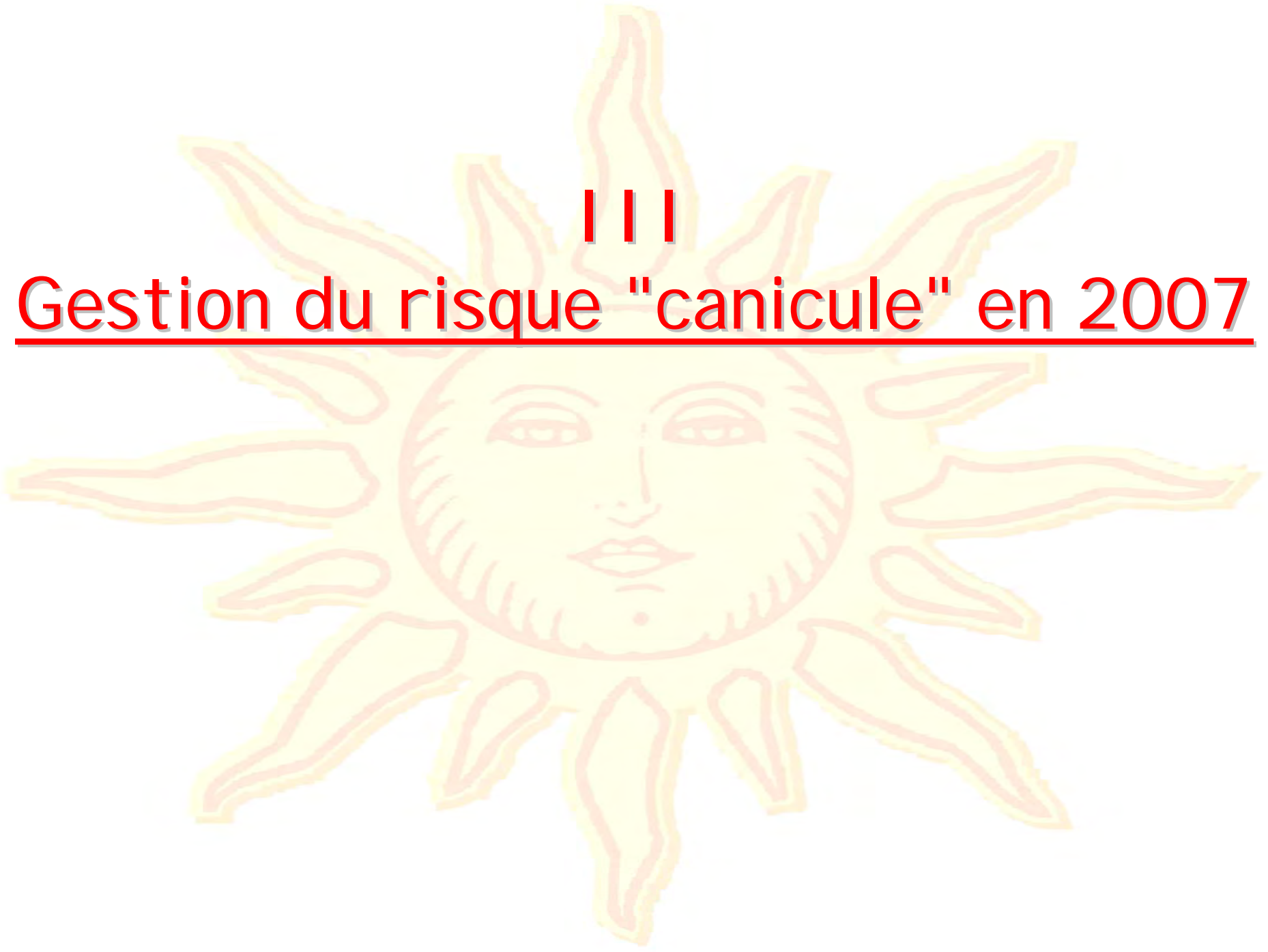
- Éviter l'enclenchement du processus = refroidir
- Hydrater prudemment par liquide glacé
- Rétablir les gradients
 - Conduction = bain d'eau glacée et faire boire glacé
 - Convection = masser la peau et accélérer les mouvements d'air frais
 - Évaporation = mouiller la peau et diriger de l'eau glacée vers les voies respiratoires
- Interrompre momentanément les traitements dangereux
 - Neuroleptiques
 - Diurétiques
 - Antihistaminiques (antiallergiques)

Spécificité des personnes âgées

- Polypathologies
 - Maladies cardiovasculaires
 - Maladies neurologiques
 - Maladies psychiatriques
 - Polymédication
- A distance:
 - Maladies thromboemboliques
 - Pertes d'autonomie
 - Aggravation des troubles des fonctions supérieures
- Habitudes figées et inadaptation
 - Habillement
 - Résistance aux changements
 - Isolement social
 - Troubles rapides de la conscience
 - Habitats inadaptés
- Dépendance
 - Grands dépendants à surveiller
 - Autonomes et semi-autonomes
 - ↳ problèmes : inadaptation et manque de vigilance

III

Gestion du risque "canicule" en 2007



A titre individuel en EHPAD

- L'EHPAD s'inscrit dans un réseau gériatrique :
 - Groupement de médecins coordonnateurs
 - Réunions de travail avec les médecins inspecteurs DDASS
 - Conventions effectives
- L'EHPAD a aménagé ses locaux :
 - Lieux « climatisés »
 - Constructions adaptées
 - Dotations de climatiseurs

A titre individuel en EHPAD



- L'EHPAD a éduqué ses soignants :
 - Protocoles médicaux préventifs
 - Procédures administratives
 - Diététique
 - Formations
- Les médecins « savent »...

A titre collectif

- L'EHPAD a élaboré le Plan Bleu
 - Il rend compte aux DDASS et aux Conseils Généraux
 - Des contrôles sont effectués
 - Les signaux d'alerte sont déclenchés par la préfecture
 - L'information « Grand Public » est diffusée - INPES, Ministère de la santé
 - Une chaîne d'interventions est programmée aux domiciles
 - Une cellule de veille est joignable en permanence
- ↓ **COMMUNICATION**

Le Plan Bleu



- « Plan National Canicule » version 2007
- Numéro vert : 0800 06 66 66
- Recommandations

Le Plan Bleu (suite)

- Niveau 1 - avant l'été
 - Vérification des infrastructures, des fonctionnements, des équipements et de leurs contrôles
 - Vérification logistique:
 - nombre d'équipements
 - planning personnels
 - formations
 - contrôles des températures
 - Les résidents:
 - Repérage des vulnérables
 - permanences de soins
 - Stocks de solutés et perfusions
 - Protocoles individuels
 - vêtements légers prêts

Le Plan Bleu (suite)

- Niveau 2
 - Suivre les niveaux d'alerte
 - Rappel des principes de protection
 - Surveillance des personnes à risque
 - Contrôle de connaissances des personnels
 - Faire consulter les personnes à risque pour modifier éventuellement les prescriptions
- Niveaux 3 et 4
 - S'organiser
 - Maintenir températures basses et surveiller températures
 - Créer des courants d'air
 - Supprimer sorties et activités physiques

Le Plan Bleu (suite)

- Niveaux 3 et 4 (suite)
 - Les résidents
 - Médicalement
 - Surveiller températures corporelles et poids
 - Surveiller modifications comportementales
 - Détecter les signes de coup de chaleur
 - Aides
 - Lister les résidents par catégories d'autonomie à boire : boit seul / nécessite aide ou stimulation / fait des fausses routes
 - 1,5l / 24h
 - Éviter boissons alcoolisées, très sucrées
 - Dêvêtir
 - Pulvériser le corps, appliquer des linges humides
 - Humidifier la bouche
 - Faire prendre des bains et des douches
 - Les amener à la pièce rafraîchie
 - Évaluation après sortie de la crise

A large, stylized sun with a human-like face, rendered in yellow and orange outlines. The sun has a central face with eyes, a nose, and a mouth, surrounded by numerous rays of varying lengths and shapes. The text "IV - Conclusions" is overlaid on the sun's face in a bold, red font.

IV - Conclusions

- 
1. Un plan adapté
 2. Des collectivités réelles partenaires des EHPAD
 3. Un risque maîtrisé

Mais

4. La chaleur reste là !
5. Le temps des soignants
6. La solidarité nationale existe-t-elle ?