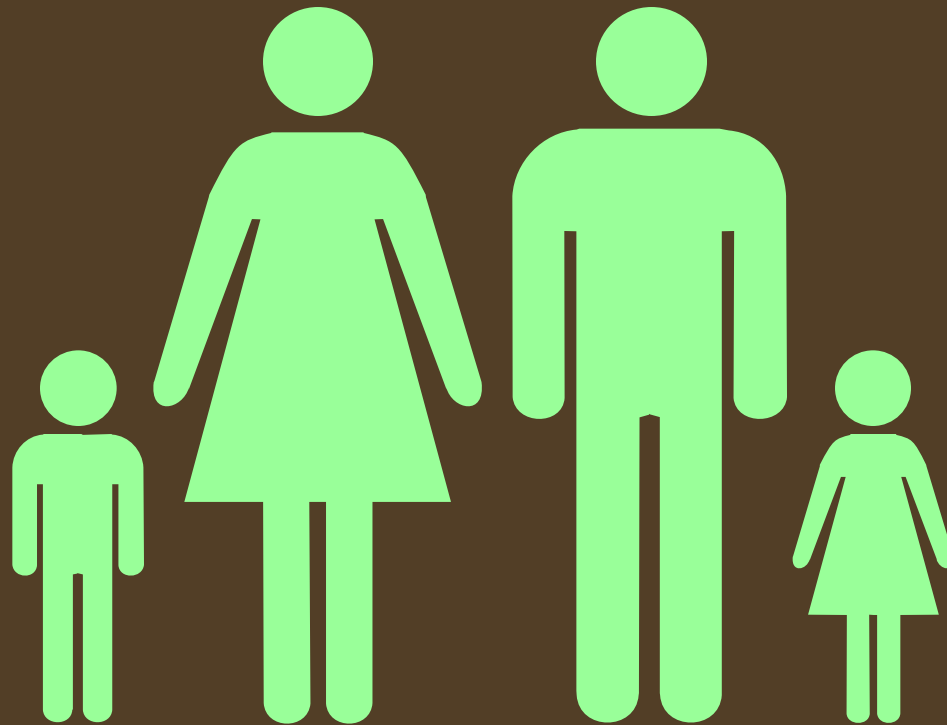




**SOINS INTENSIFS**  
INTENSIEVE ZOR



# Ouvrons les portes des SI



**Pour l'amélioration de la qualité**

SOINS INTENSIFS  
INTENSIEVE ZORGEN 344

ULB  
UNIVERSITE LIBRE DE BRUXELLES HOPITAL ERASME

Unité des Soins Intensifs (U.S.I. 3)

- Médecin Chef de Service  
Dr. L. VINCIGUÈRE
- Médecin Responsable de l'Équipe  
Dr. F. LACROIX
- Informaticien Chef de Service  
Mr. A. MARTELIS
- Infirmierien Chef  
Mlle C. VAN CLEEMPUT

www.ulb.ac.be/erasme/soins-intensifs

01 W 7200

01 W 7200





# Par le passé....

- Portes des SI fermées
- Sonner pour entrer
- Décliner son identité
- Porter une blouse
- ... et des surchaussures



← SOINS INTENSIFS  
INTENSIEVE ZORGEN 4



← if  
100

← if  
100

← SOINS INTENSIFS  
INTENSIEVE ZORGEN 3

SOINS INTENSIFS  
INTENSIEVE ZO

2 SOINS INTENSIFS





**Dans le passé....**

**Personnel des SI**

**Médecins  
Infirmiers  
etc**

**Les proches du  
malade**

**Ouverture des portes  
pour un temps limité**

***Au fait, que leur disiez-vous ?***



# Dans le passé....

**Visites  
limitées**



**Activités courantes interrompues**



**Temps de repos  
pour le personnel SI**

**Proches seuls avec la patient**



**Bruits  
d'alarmes**

**murmures**

**Plus de sang  
dans les drains**

**Peu de  
communication**

*Le staff ne semble  
pas réagir*

**incompréhension**

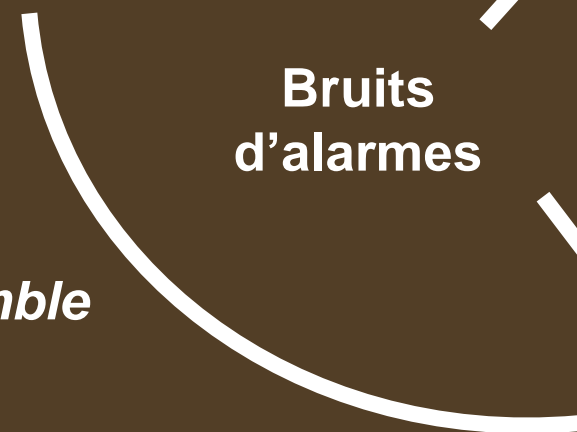
**Panique**

**Stress**

**Conflits**

**Mauvaise  
atmosphère**

**Angoisse**



# Visites Elargies

Activités courantes  
ininterrompues

Les proches, au chevet,  
partie prenante de l'équipe

Le personnel  
a besoin d'un temps de  
repos

Bruits d'  
alarme

murmures

Plus de sang  
dans les drains

*Le staff réagit  
adéquatement*

Bonne  
communication

Ces événements peuvent  
se produire

Bonne  
compréhension

Stress diminué

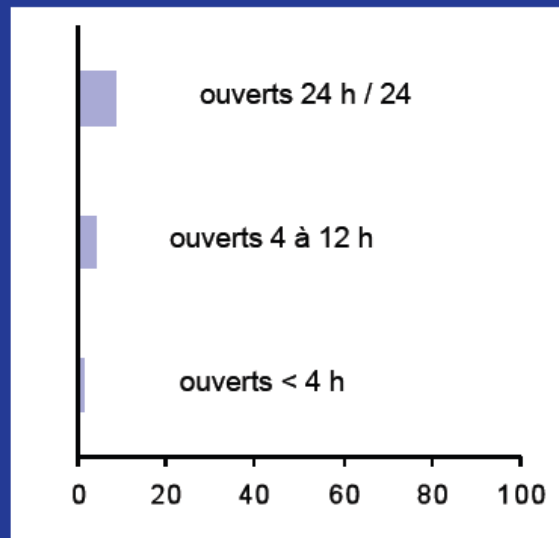


Est-ce tellement  
un monde spécial???

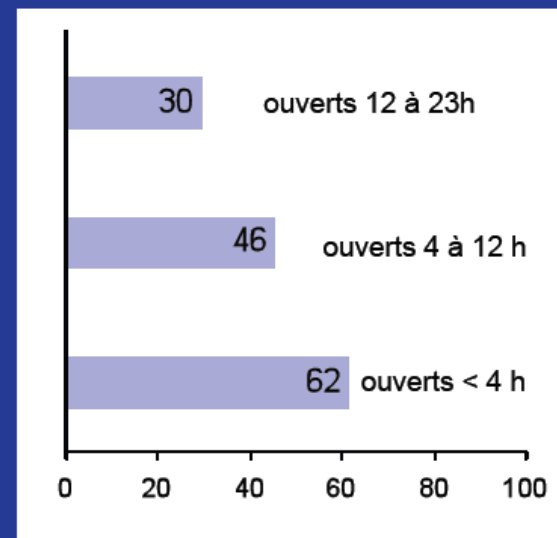


## Selon vous, dans votre service, il serait très utile ou indispensable... (n=731)

..de diminuer les horaires d'ouverture



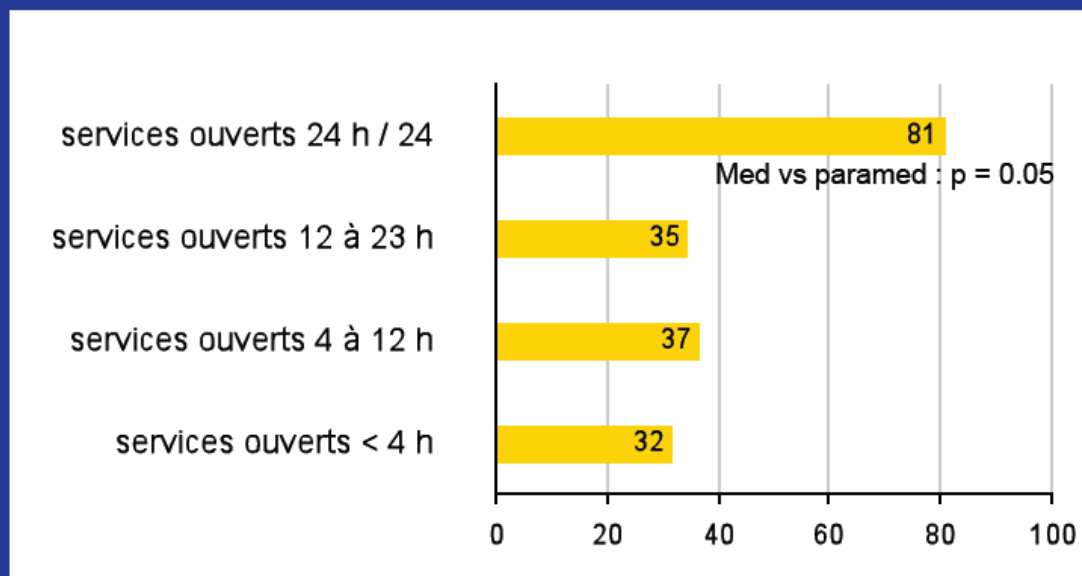
..d'augmenter les horaires d'ouverture



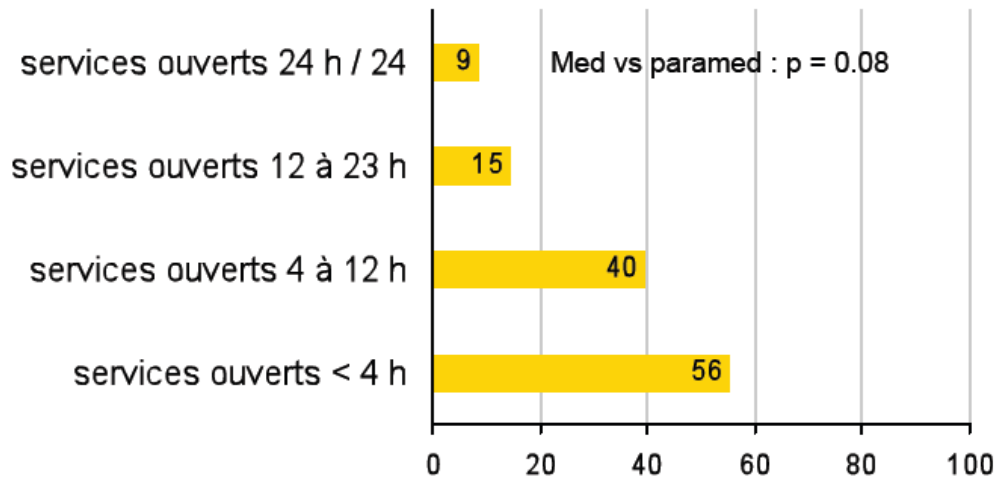
« L'accueil et la prise en charge  
des familles en réanimation »

**SRLF 2010**

Soignants qui pensent que l'ouverture 24 h/24 améliore souvent ou toujours les relations familles/soignants (n=731)



Soignants qui pensent que l'ouverture 24 h/24  
désorganise les soins, souvent ou toujours  
(n=731)





# LE PATIENT EST AU CENTRE DE NOS PREOCCUPATIONS

## EQUIPE MEDICALE

BIOTECHNICIENS

RESIDENTS

INFIRMIER(E)S

PSYCHOLOGUE

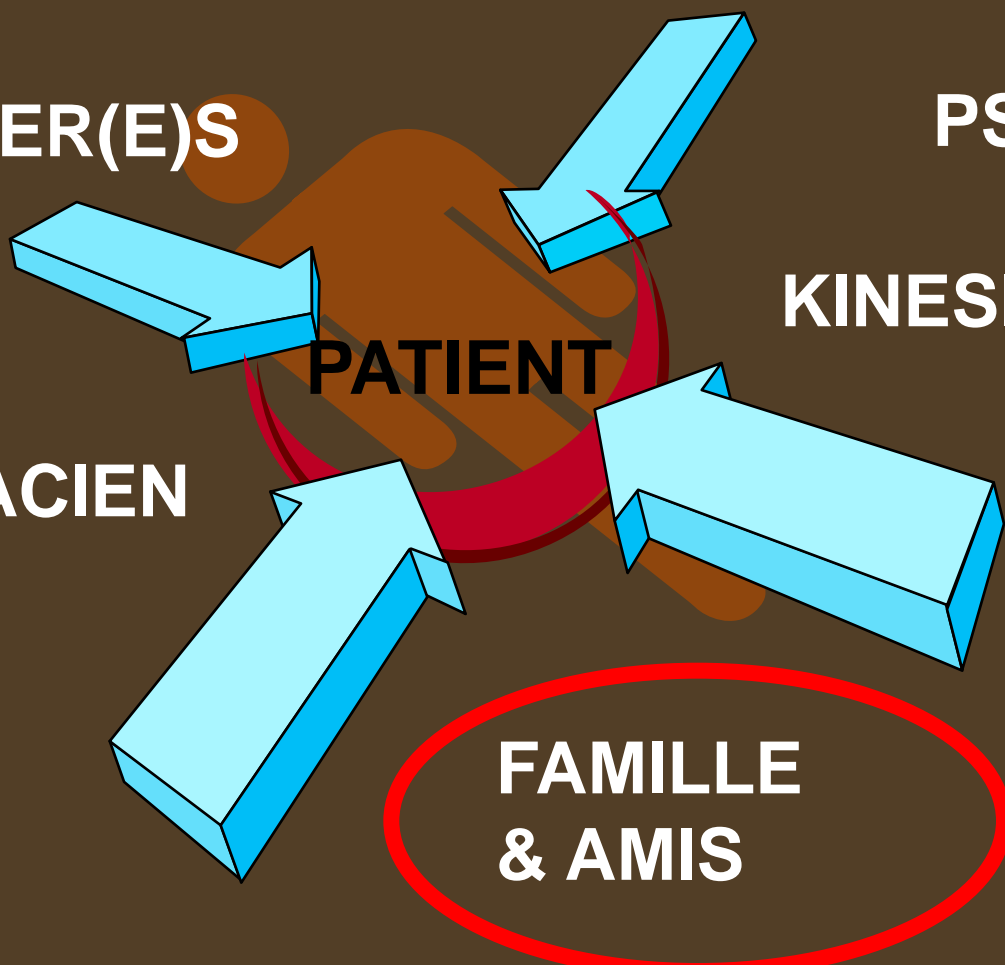
KINESITHERAPEUTES

PATIENT

PHARMACIEN

FAMILLE  
& AMIS

THE TEAM



# VISITES A L'USI

## Pourquoi pas ?

- parce que je veux punir mes patients
- parce que mon patient doit apprendre à vivre...
- parce qu'il faut interrompre la monotonie de la vie
- parce que la famille m'emm...

...et si VOUS étiez malade ?

# VISITES ELARGIES

## OBSTACLES

## DEVOIRS

- Il y a trop de monde au chevet du malade
  - Limiter le nombre de visiteurs (1 ou 2 ?)
- La famille est un obstacle pour les soins au patient
  - Quitter la chambre sur demande du personnel
- Les proches posent toujours les mêmes questions
  - Eviter de perturber le staff
- Ils regardent dans les autres chambres
  - Respecter l'intimité de tous les patients
- Ils touchent au matériel et peuvent même le détériorer
  - S'abstenir de toucher au matériel
- Ils critiqueront mon travail
  - ??



## Ressenti des familles et du personnel soignant à une ouverture 24h/24h du service de réanimation : étude OPENREA

34ème Congrès  
2006

Abstract

M. Garrouste-Orgeas, Philippart, Rigal, Bretteville, Cao, Diaw, Cabioch, Gaffric, B. Misset, Carlet - Paris

- Conclusion

L'ouverture 24/24 n'est pas associée à une durée importante des visites des familles. Celles-ci profitent de l'amplitude d'ouverture. Les symptômes d'anxiété et de dépression des familles ne sont pas très importants dans notre service. Les infirmières ressentent une gêne modérée à la présence des familles. Ces résultats sont très encourageants et invitent les réanimations à ouvrir le service 24/24 pour toutes les familles.

# Ouverture d'un service de réanimation médicale 24h/24 : impact sur le personnel

41ème Congrès

2013

Paris

Abstract

A. Cravoisy-Popovic, M. Lesny, D. Barraud, M. Conrad, A. Lai, J. Lemarié, L. Nace, S. Gibot, P.-E. Bollaert - Nancy

- Discussion

82 % des visites se font de 14h à 23 h mais sur la période étudiée il y avait quasiment 2 visites le matin. Ces visites perturbent parfois le déroulement des soins (toilette, visite médicale) ; les visites nocturnes tardives (après 23 h) sont rares mais correspondent souvent à un vrai besoin d'accompagnement soit culturel soit pour une fin de vie. L'ouverture du service 24h/24 aux familles ne représente pas une charge de travail supplémentaire majeure dans notre service ou nous avons déjà une culture d'accueil relativement large même si tout le monde reconnaît que les habitudes de travail changent légèrement. La communication est facilitée et la confiance en l'équipe médicale paraît meilleure. Les patients semblent profiter de cette ouverture également. Cependant les équipes ne semblent encore pas complètement prêtes à franchir un nouveau pas et à accepter la présence des familles pendant des soins invasifs.

- Conclusion

L'ouverture du service a demandé des efforts de la part de tous mais le ressenti semble positif pour notre service qui avait une culture d'ouverture depuis de nombreuses années. Il sera indispensable de recueillir le ressenti des patients et de leurs familles pour parfaire notre expérience.

## **Le souhait des proches**

- **être assuré que tout est fait correctement—  
que les décisions sont justes**
- **être assuré que le patient est confortable  
sans douleur**
- **être informé de ce qui est fait et pourquoi**
- **être avec l'être cher**
- **exprimer les émotions**

# Ouvrons les portes des SI



**Pour l'amélioration de la qualité**



# LE PATIENT EST AU CENTRE DE NOS PREOCCUPATIONS

## EQUIPE MEDICALE

BIOTECHNICIENS

RESIDENTS

INFIRMIER(E)S

PSYCHOLOGUE

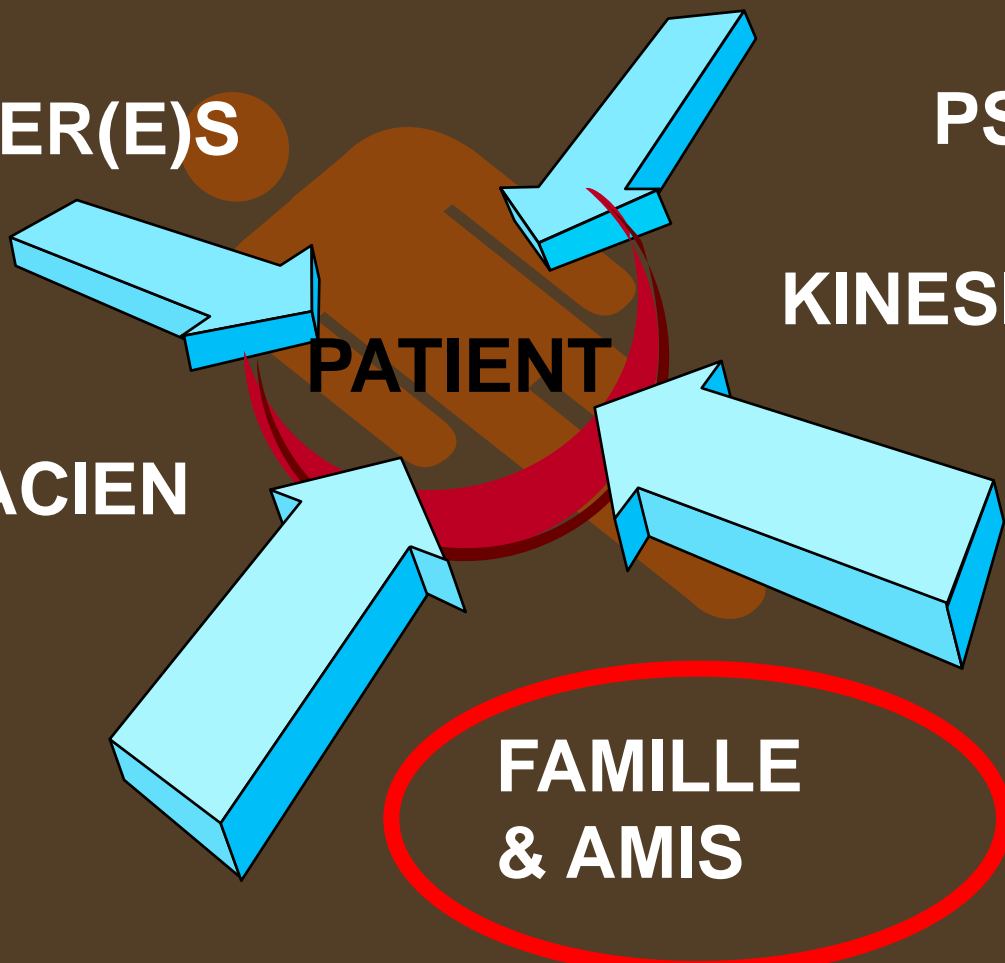
KINESITHERAPEUTES

PATIENT

PHARMACIEN

FAMILLE  
& AMIS

THE TEAM



A RENDRE  
A  
L'ERGOTHERAPIE  
SVP  
TEL. 6442.

C3

A B C D E F G H I

J K L M N O P Q R

S T U V W X Y Z

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

OUI. NON

(Photo Marie-Christine Paquot)



**(Photo Marie-Christine Paquot)**





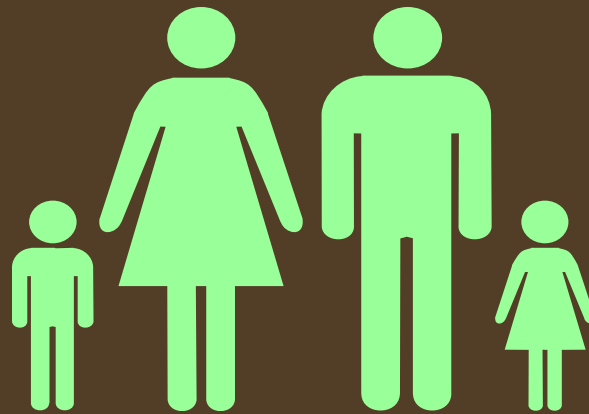




**(Photo Marie-Christine Paquot)**

# VISITES ELARGIES

- Offre quelque distraction
- Reste en contact avec le monde extérieur
- Apporte un soutien psychologique
- Protège le patient – évite la contention
- Peut faciliter l'alimentation

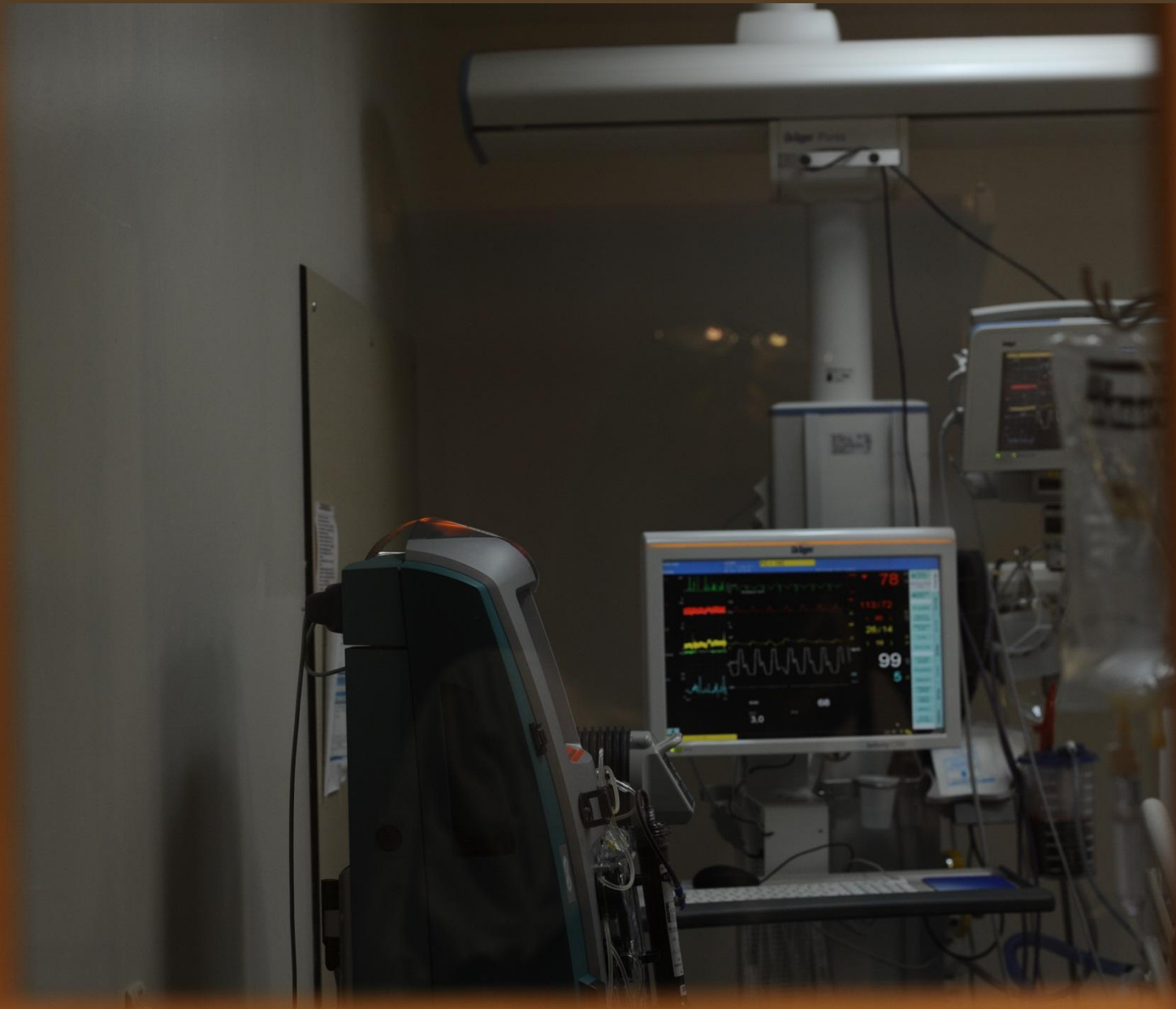


**Améliore la qualité**

ORIGINAL ARTICLE

## Family Presence during Cardiopulmonary Resuscitation

Patricia Jabre, M.D., Ph.D., Vanessa Belpomme, M.D., Elie Azoulay, M.D., Ph.D.,  
Line Jacob, M.D., Lionel Bertrand, M.D., Frederic Lapostolle, M.D., Ph.D.,  
Karim Tazarourte, M.D., Ph.D., Guillem Bouilleau, M.D., Virginie Pinaud, M.D.,  
Claire Broche, M.D., Domitille Normand, M.S., Thierry Baubet, M.D., Ph.D.,  
Agnes Ricard-Hibon, M.D., Ph.D., Jacques Istria, M.D., Alexandra Beltramini, M.D.,  
Armelle Alheritiere, M.D., Nathalie Assez, M.D., Lionel Nace, M.D.,  
Benoit Vivien, M.D., Ph.D., Laurent Turi, M.D., Stephane Launay, M.D.,  
Michel Desmaizieres, M.D., Stephen W. Borron, M.D., Eric Vicaut, M.D., Ph.D.,  
and Frederic Adnet, M.D., Ph.D.



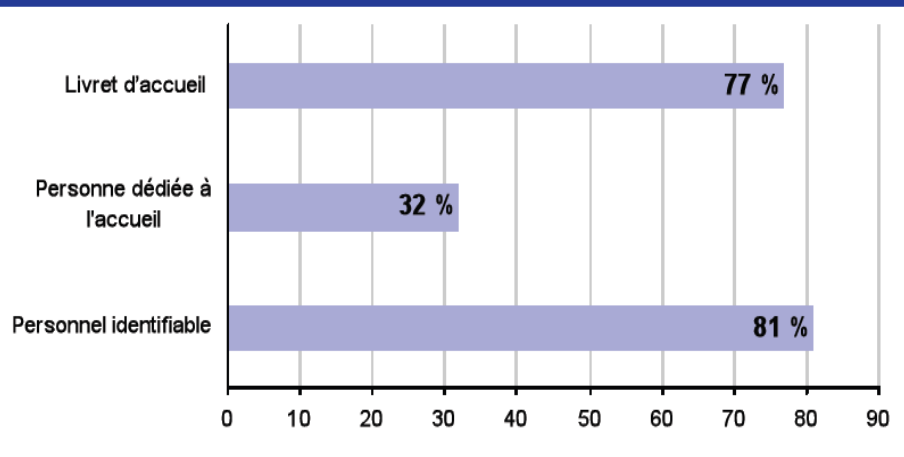
**(Photo Marie-Christine Paquot)**



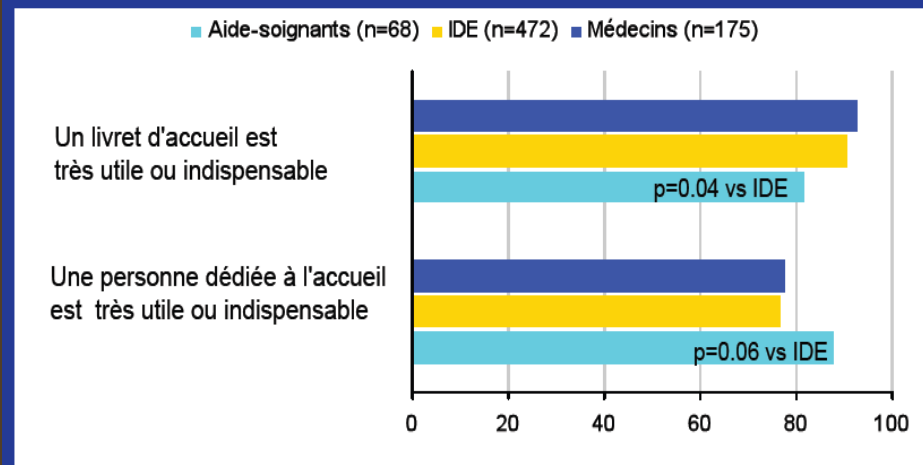




## Modalités d'accueil des proches (263 services)



## Avis des soignants sur les modalités d'accueil (n= 731)



« L'accueil et la prise en charge  
des familles en réanimation »

**SRLF 2010**







(Photo Marie-Christine Paquot)



# Le futur





**Plus d'heures de visite**



**Nous avançons....**



Comment implémenter  
**Les visites libres**



**Motiver les équipes**



# LE PATIENT EST AU CENTRE DE NOS PREOCCUPATIONS

## EQUIPE MEDICALE

BIOTECHNICIENS

RESIDENTS

INFIRMIER(E)S

PSYCHOLOGUE

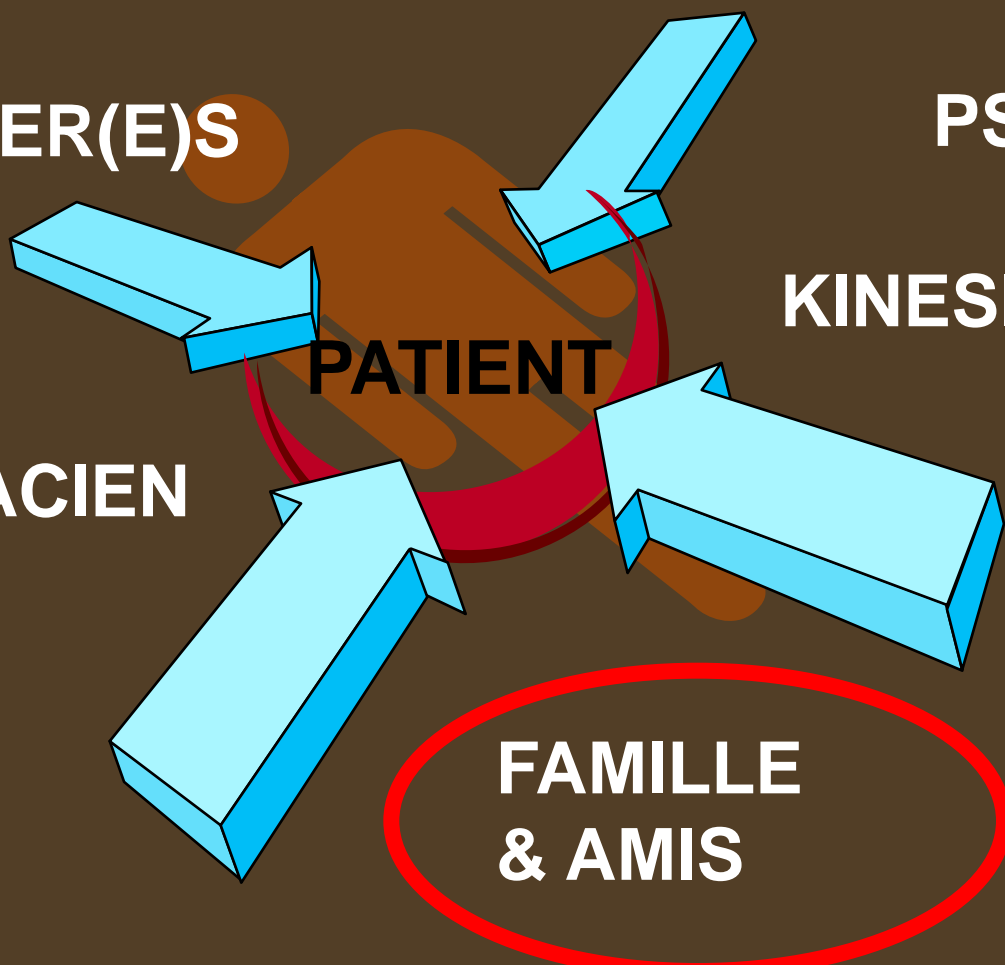
KINESITHERAPEUTES

PATIENT

PHARMACIEN

FAMILLE  
& AMIS

THE TEAM



RASSURER

Rassurer

# Merci !

