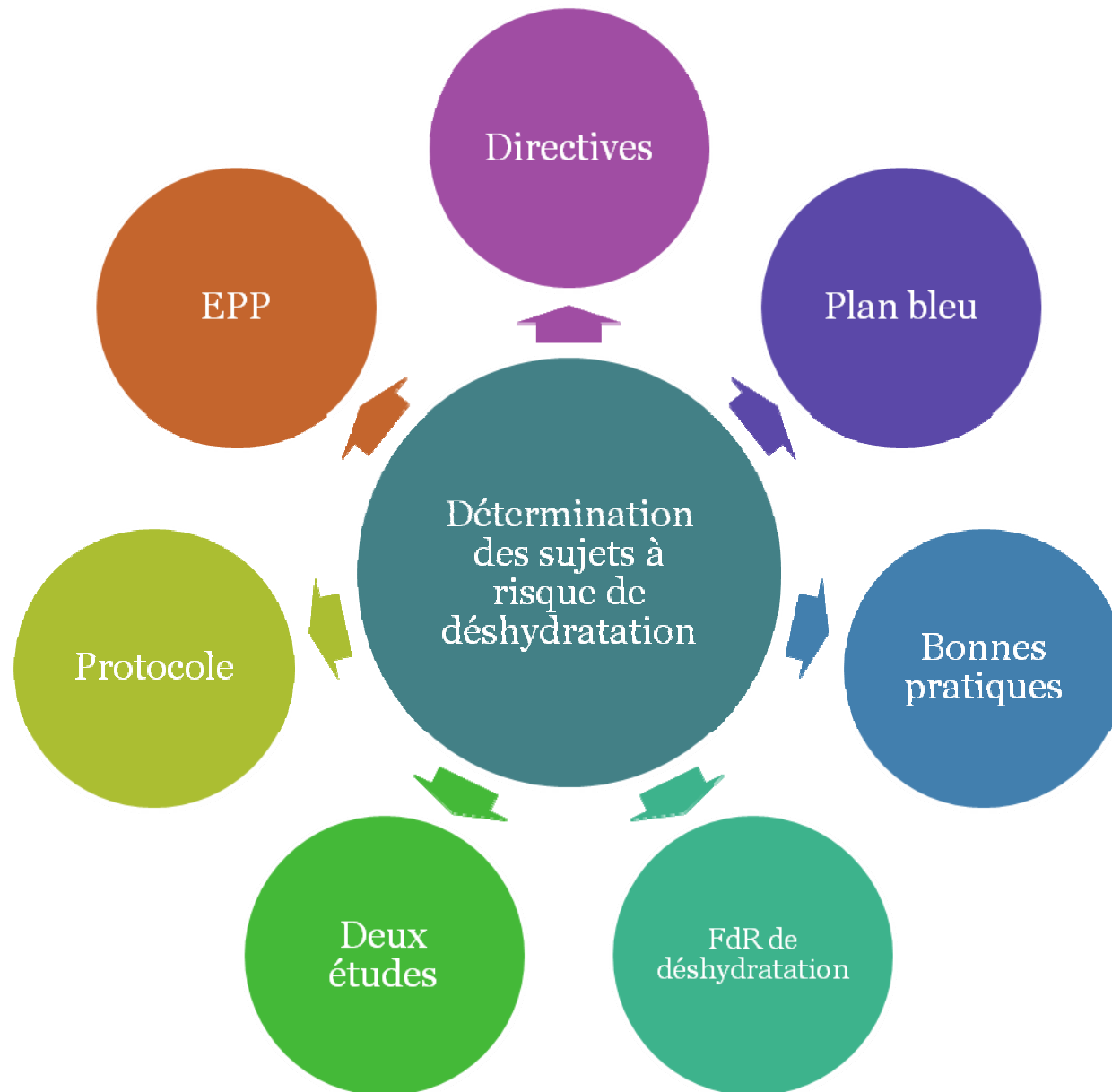


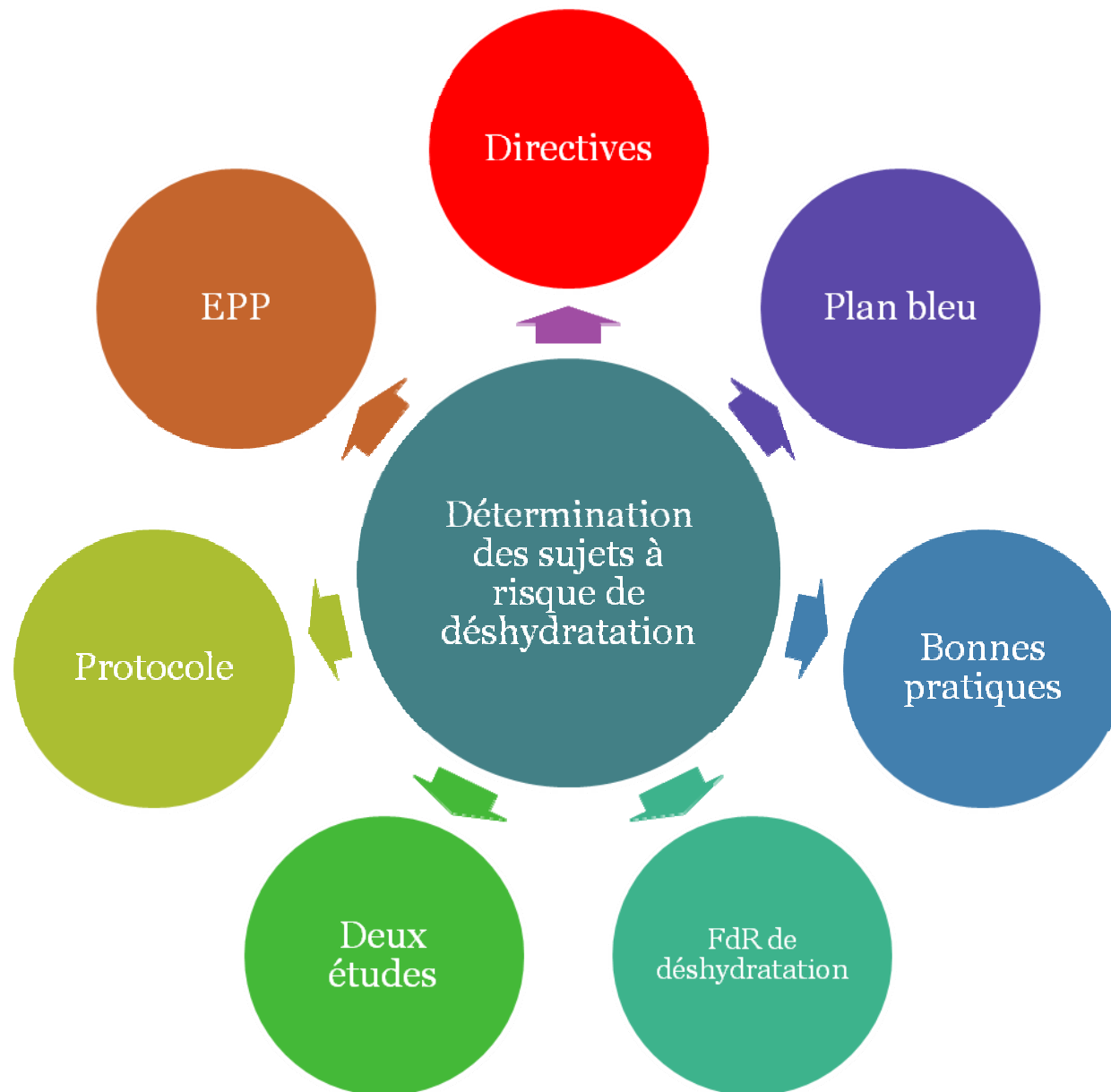
Prévention de la déshydratation des personnes âgées dans le cadre du Plan Bleu et difficultés d'application des recommandations pour le médecin coordonnateur en EHPAD

Proposition d'une procédure de détermination de groupe de résidents à risque de déshydratation à partir de deux études en EHPAD

Dr. Ingrid FROGER

Dr. Denis MARMONTEL

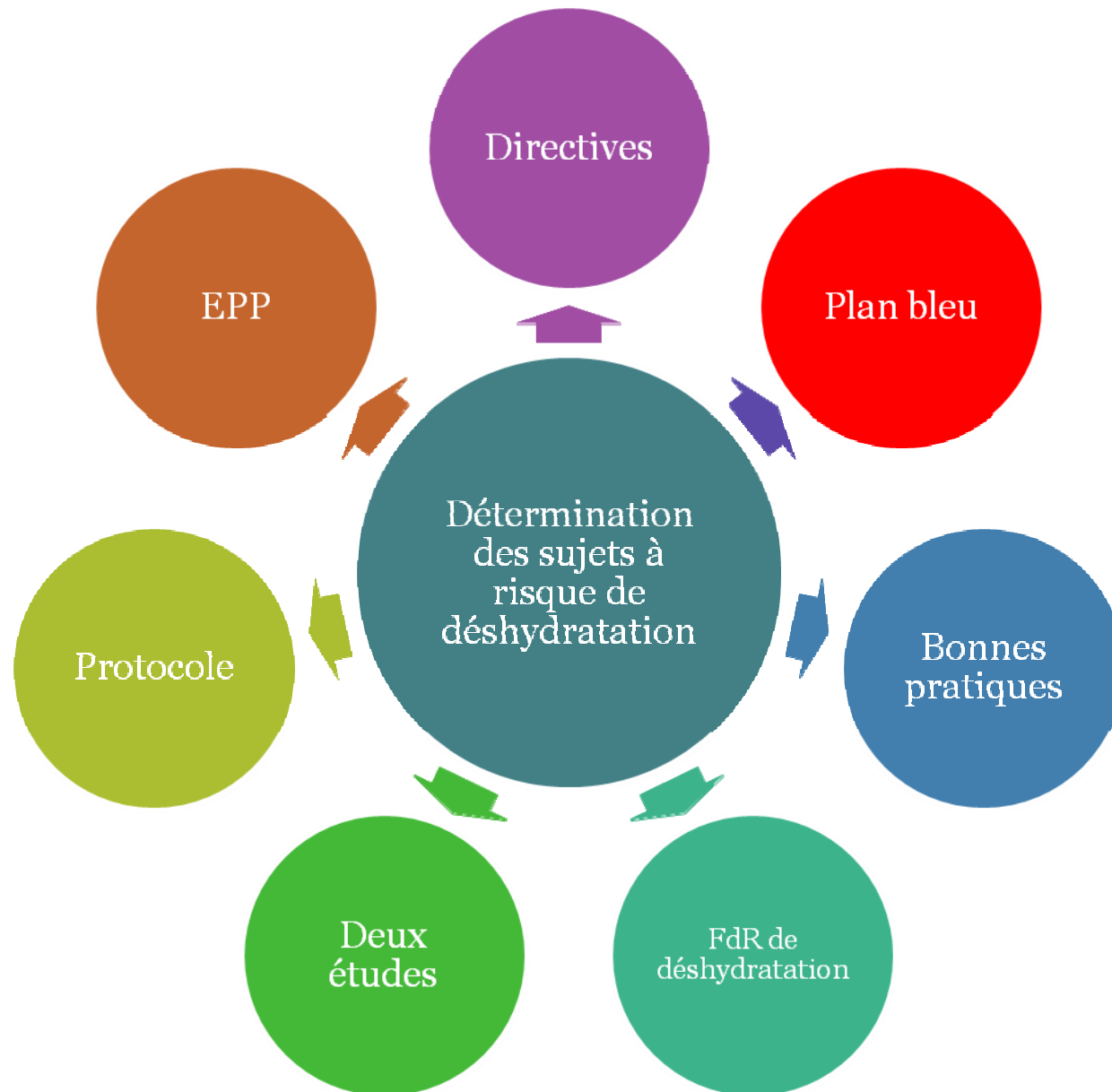




Plan canicule



- Eté 2003 : 15 000 morts
- 3 niveaux d'alerte :
 - Veille sanitaire
 - MIGA
 - Mobilisation
- Le plan national canicule est mis à jour annuellement. Il est opérationnel du 1^{er} juin au 31 aout.



Le Plan bleu

plan
bleu



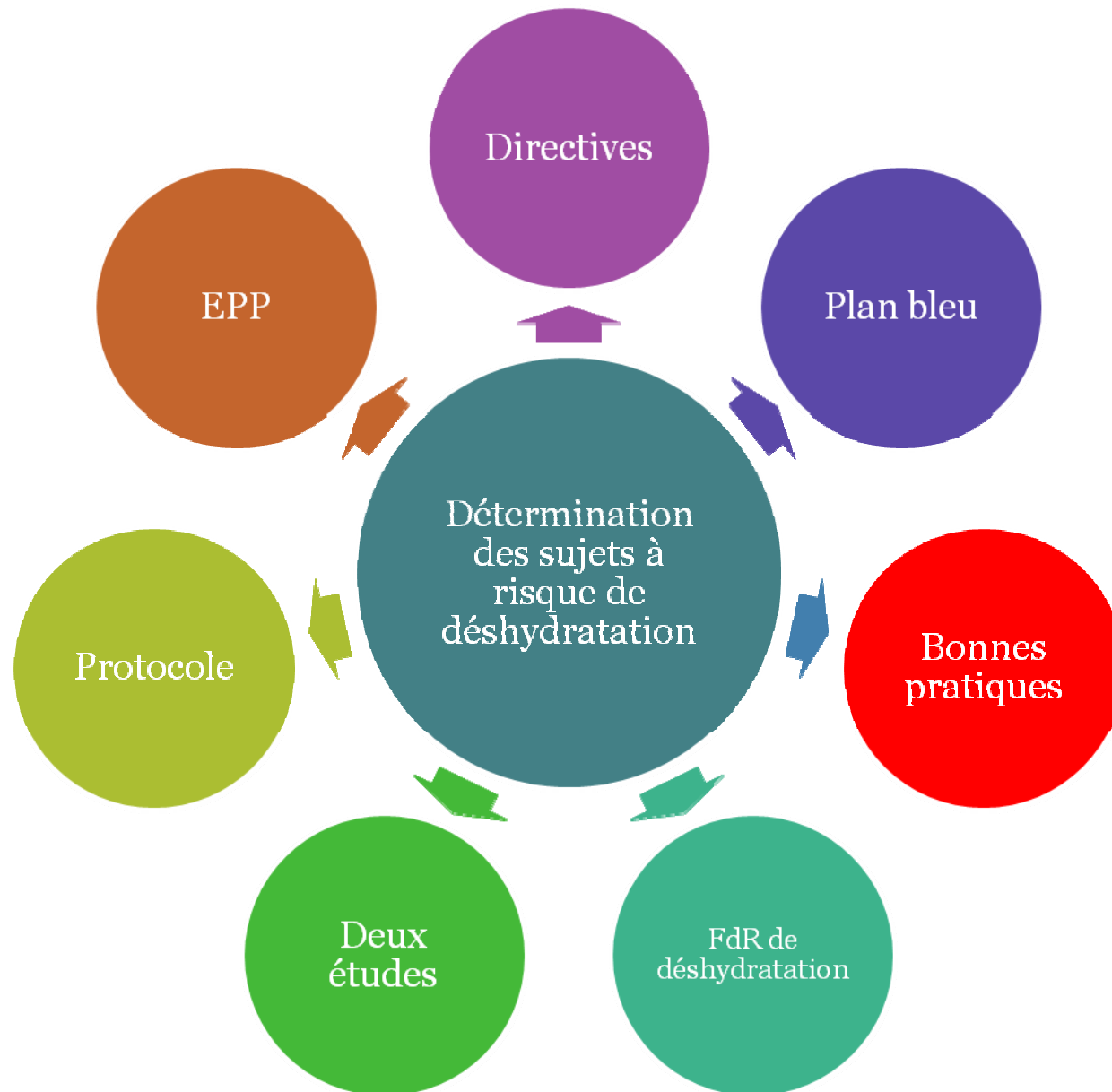
Il est obligatoire en EHPAD : c'est la 12ème mission du médecin coordonnateur.

Le plan bleu est une démarche d'organisation et de gestion permettant d'anticiper les risques en cas de canicule.

Il implique la détection des personnes à risques.

REGLEMENTATION :

- DECRET N°2005-768 du 7 JUILLET 2005
- ARRETE du 7 JUILLET 2005
- ARRETE du 8 AOUT 2005



Les bonnes pratiques



Quelques recommandations

OCTOBRE 2007

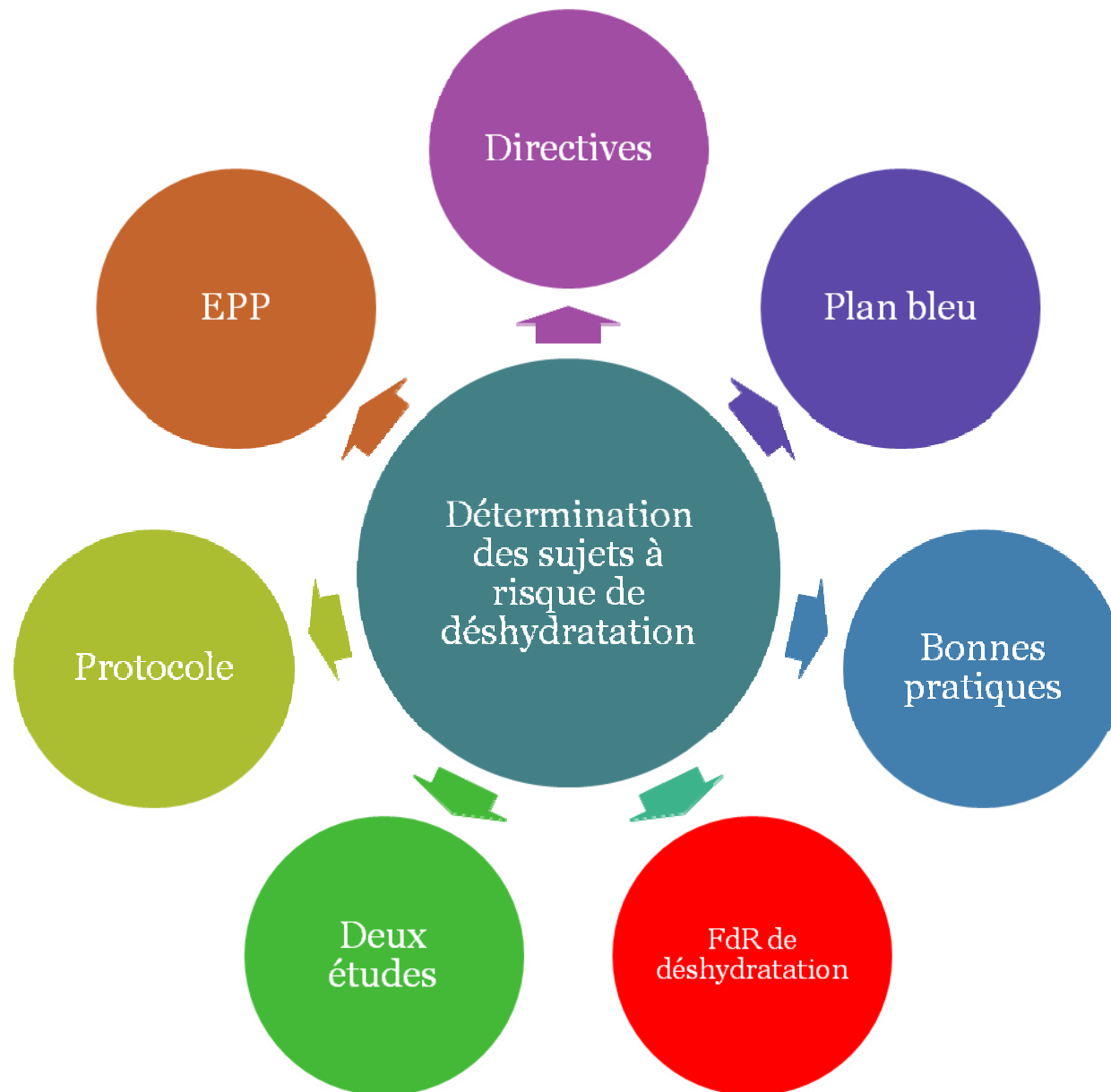


une nouvelle version 2007 des
« recommandations de bonnes
pratiques de soins en EHPAD »
disponible sur les sites :

- www.travail-solidarite.gouv.fr et
www.sfgg.fr.

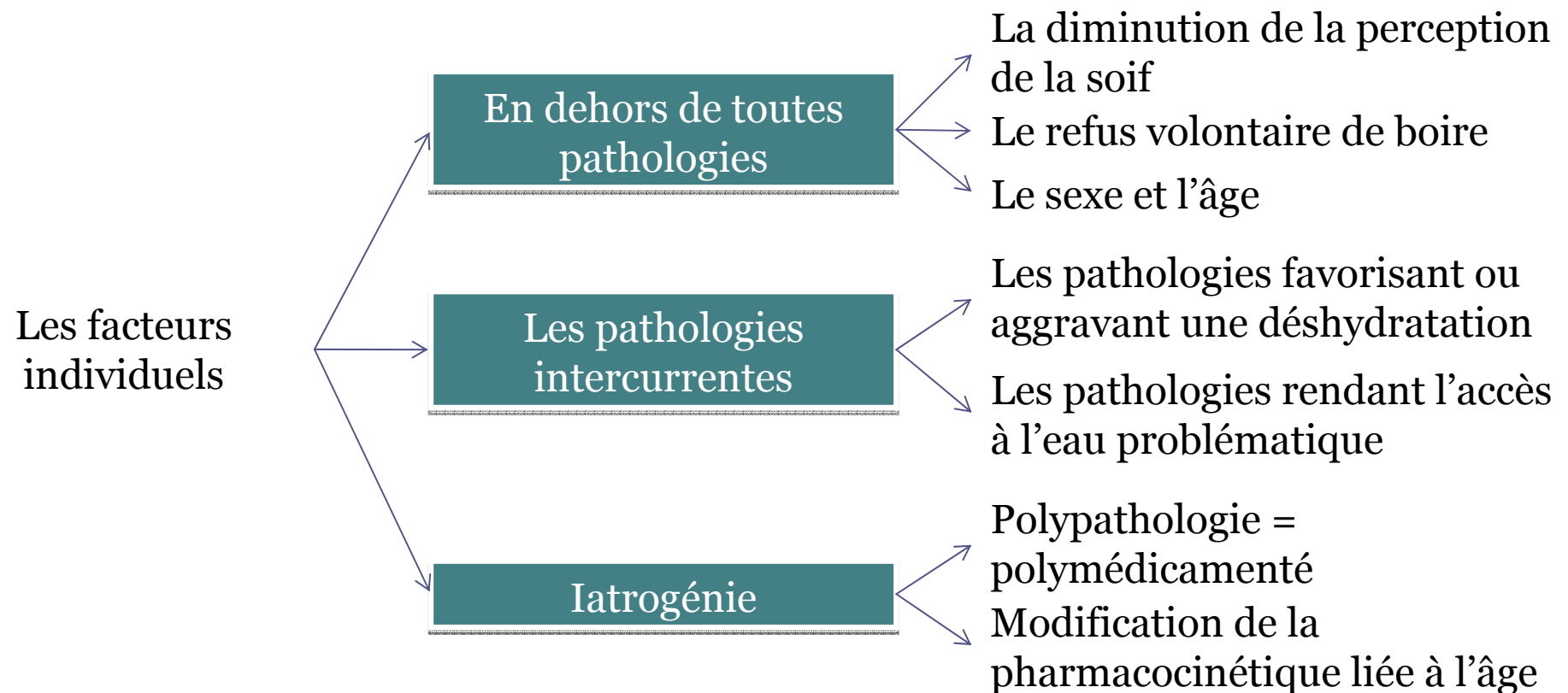
Les conséquences sanitaires d'une
vague de chaleur nécessitent d'établir
des recommandations faites de
message clairs et opérationnels à
destination des professionnels
opérant en EHPAD. Dans la version
2007, elles concernent 2 volets :

- Canicule. Prévenir ses effets. Page 26-27.
- Déshydratation. Prévention et traitement. Page 46-47.

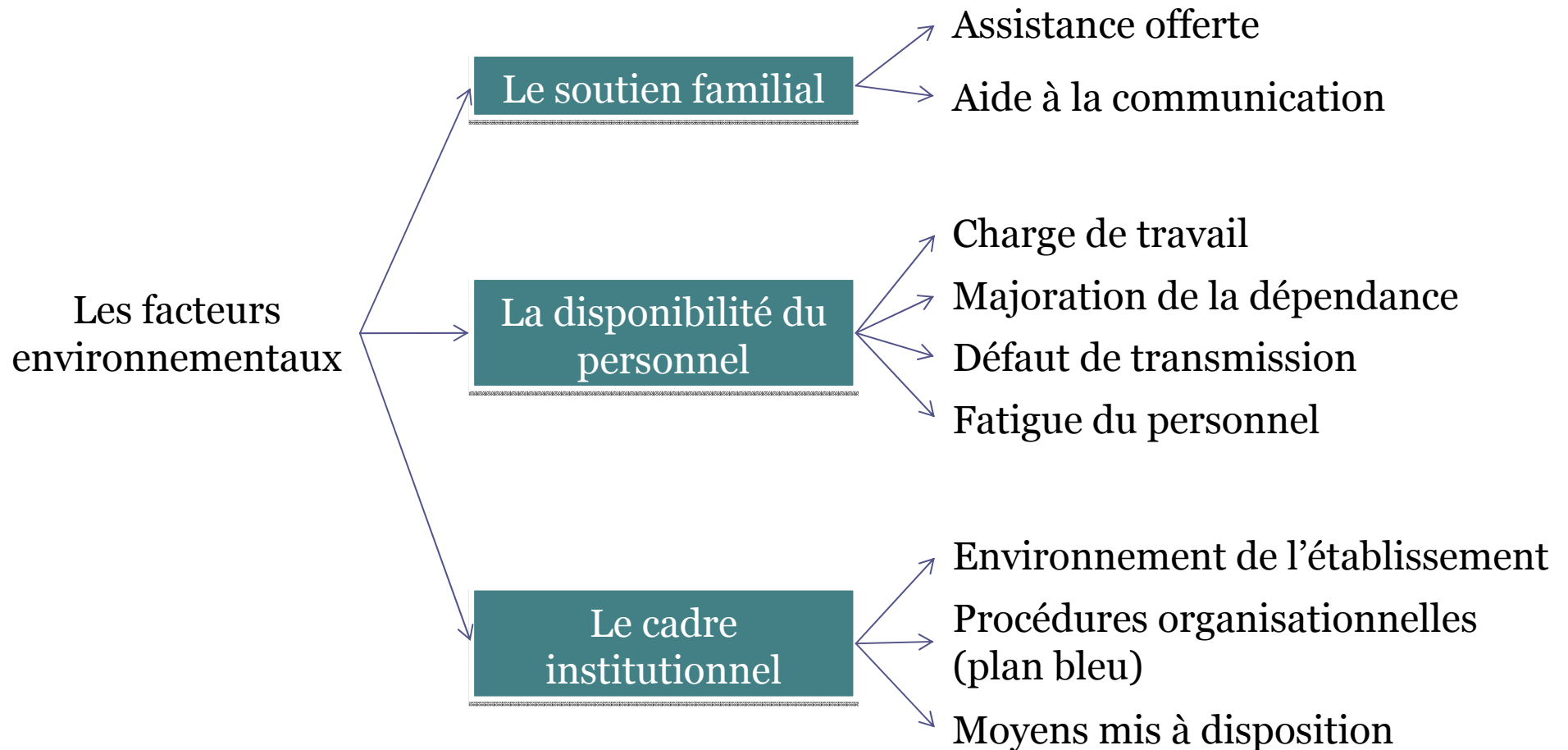


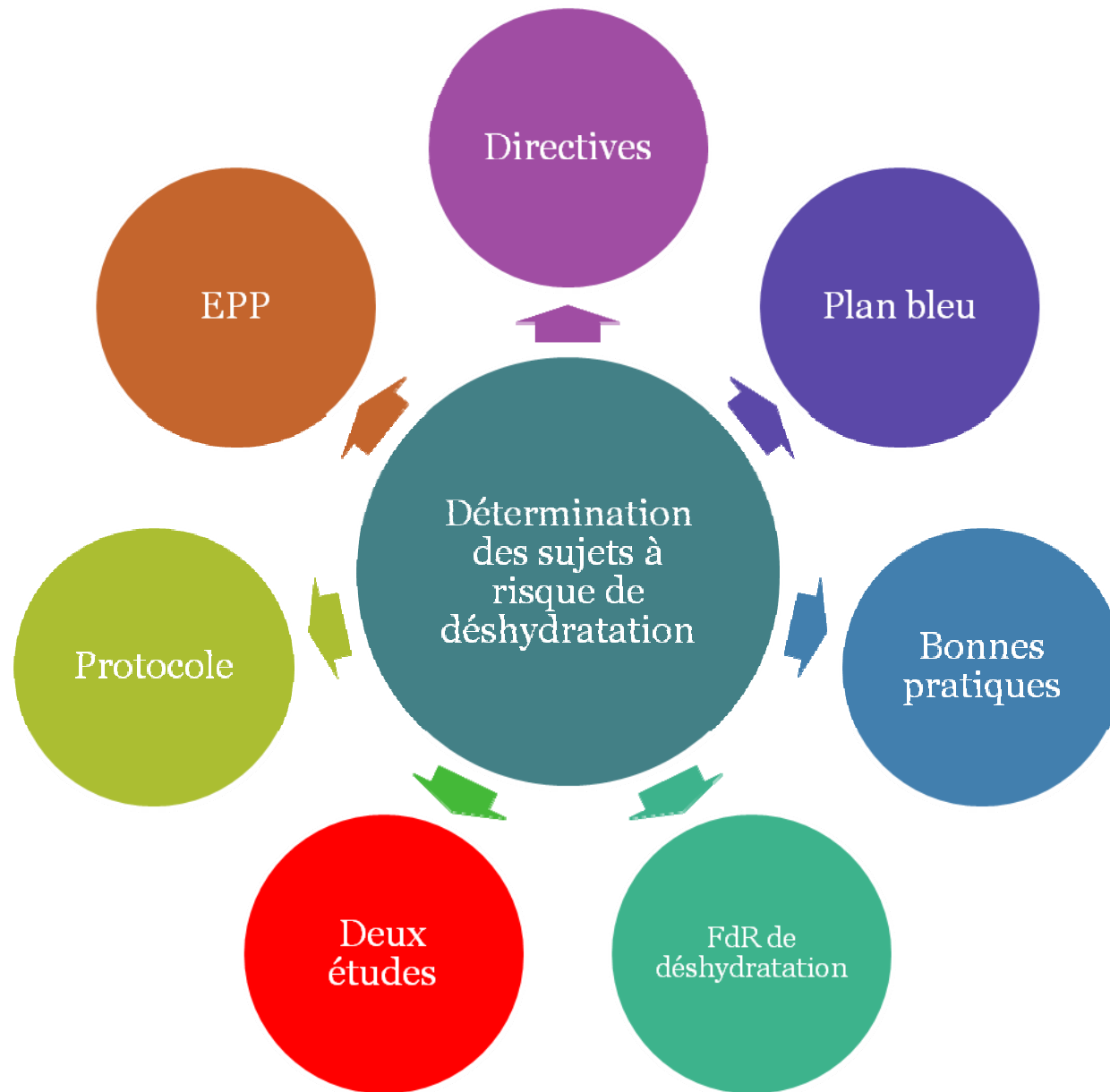
Les facteurs de risque de déshydratation

- 2 catégories :
 - les facteurs individuels
 - les facteurs environnementaux



Les facteurs de risque de déshydratation





Deux études

8 items

10 groupes

3 groupes

Groupe A = Σ 3 scores les plus faibles : score 0, 1, 2
Patients autonomes capables de boire seuls : stimulation
et surveillance simple \Rightarrow ASH

Groupe B = Σ 4 scores moyens : 3, 4, 5, 6
Patients nécessitant une aide partielle à totale,
surveillance rapprochée \Rightarrow AS

Groupe C = Σ 3 scores les plus forts : 7, 8, 9
Patients nécessitant une aide totale avec risque majeur de
déshydratation, surveillance stricte. Prise en charge
codifiée, individualisée et permanente \Rightarrow IDE

Etude 1

80 résidents - dont 87,5% de femmes, âge moyen 87 ans, 52,5% de résidents avec troubles cognitifs (46% sd dementiel, 6,5% maladie psychiatrique)

Score 0 = 2,5% de la population

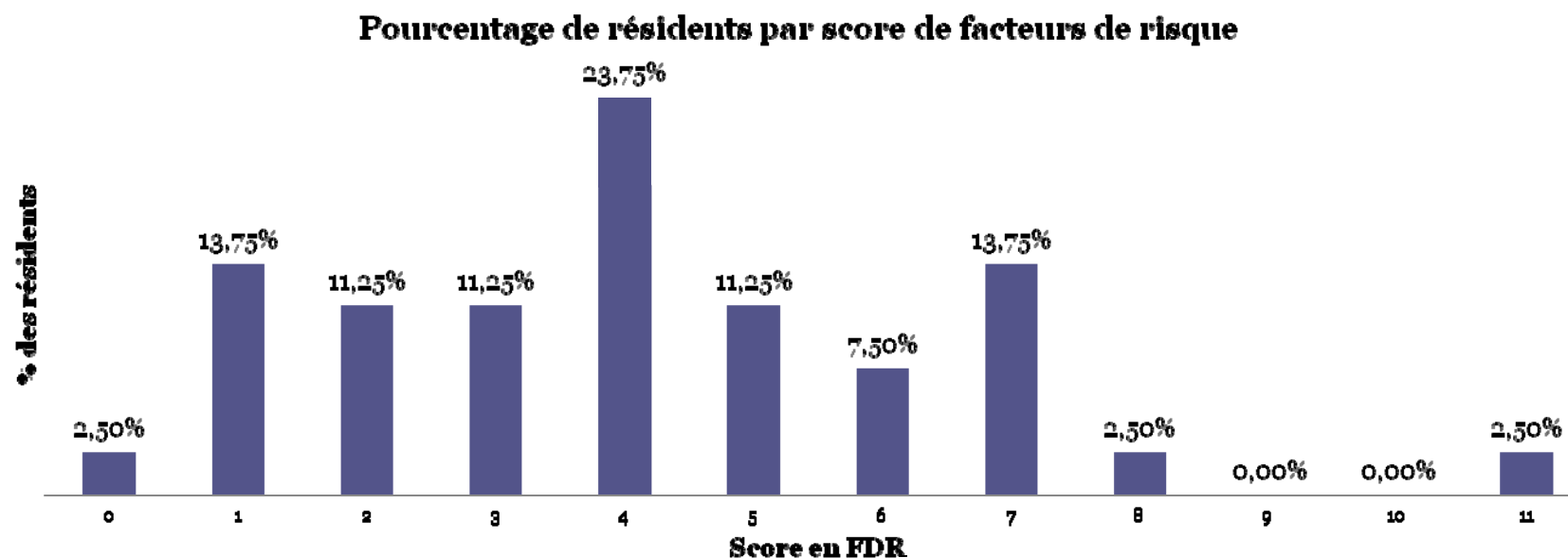
Score ≥ 1 = 97,5% de la population

Groupe A = 27,50%

Groupe B = 53,75%

Groupe C = 18,75%

} 72,50% imposent une aide partielle à totale et une surveillance de rapprochée à permanente



Etude 2

58 résidents - dont 79% de femmes, âge moyen 89 ans, 52% de résidents avec troubles cognitifs (44% sd dementiel, 8% maladie psychiatrique)

Score 0 = 1,72% de la population

Score ≥ 1 = 98,28% de la population

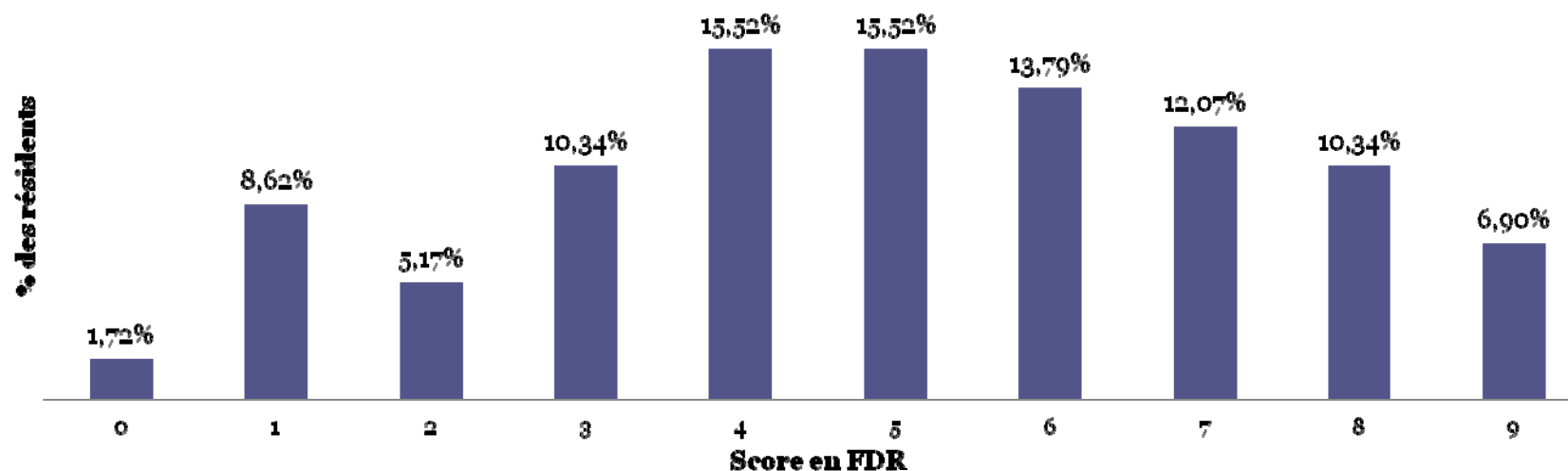
Groupe A = 15,51%

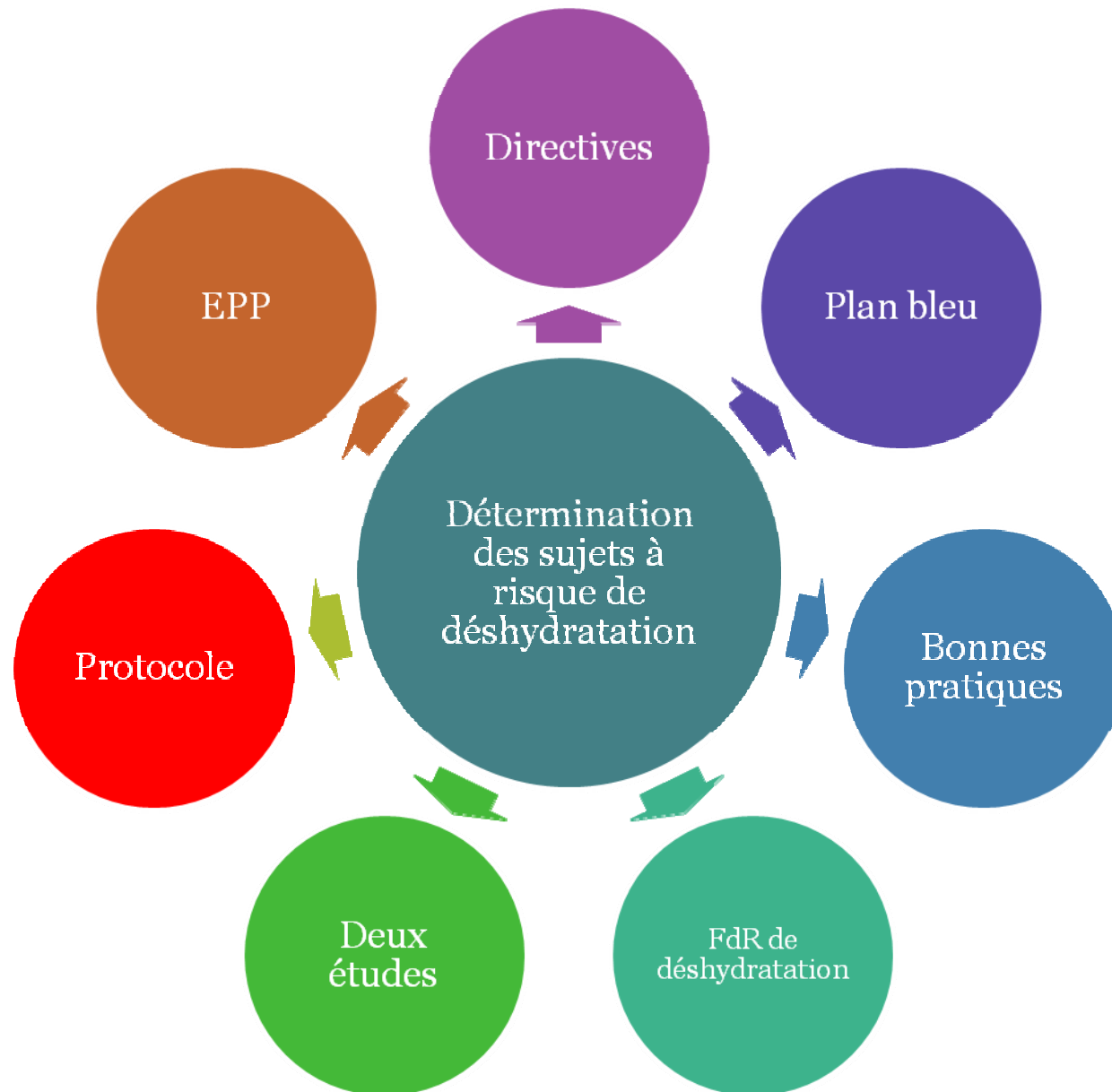
Groupe B = 55,17%

Groupe C = 29,31%

} 84,48% imposent une aide partielle à totale et une surveillance de rapprochée à permanente

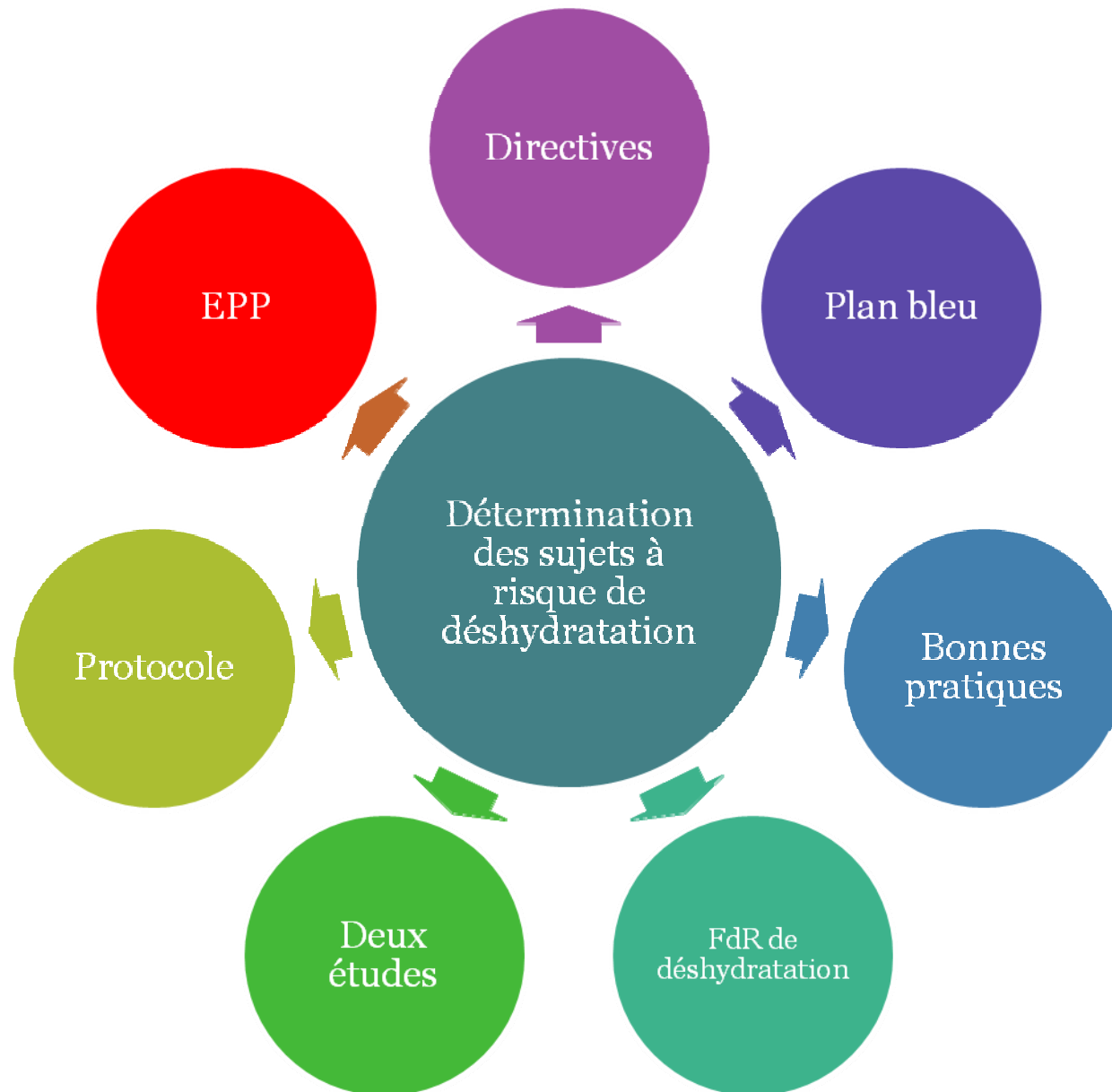
Pourcentage de résidents par score de facteurs de risque





Protocole

- Outil simple, facilement utilisable et adaptable à chaque EHPAD
- Elaboration d'une fiche patient pour chaque dossier où sont listés les 8 FDR afin d'obtenir un score: somme des FDR pondération intégrée
- Identification de 3 groupes de résidents selon leur niveau de fragilité représenté par un code couleur (pastille) facilement compréhensible de tous et respectant le secret médical
- Détection rapide et programmée des sujets à risque de déshydratation permettant la mise en place de schémas ciblés de prévention à des niveaux interventionnistes croissants.



Conclusion

2 études : même méthodologie. 2 EHPAD. 140 résidents.

1 protocole : évaluation du risque de déshydratation des résidents d'un EHPAD en prévision d'une canicule.

- Présentation d'une fiche-patient intégrée au dossier du résident.
- Constitution de 3 groupes :
- GROUPE A : risque faible et résident repérable par une pastille verte.
- GROUPE B : risque moyen et résident repérable par une pastille orange.
- GROUPE C : risque élevé et résident repérable par une pastille rouge.
- Outil simple de détection alliant lisibilité et efficacité.

1 PLAN BLEU :

Proposition d'un « PLAN BLEU » à nos confrères.

Il permet la mise en place de schémas ciblés de prévention avec des niveaux interventionnistes croissants.

1 EPP : Evaluation de Pratique Professionnelle.

Notre mémoire propose un outil et une méthode de détection du « risque de déshydratation ».

Bien que non validé, il peut servir de base à une EPP, en effet, il doit permettre d'améliorer la pratique des professionnels en cas de canicule.