

Réduction de l'« alarm fatigue » en réanimation, à l'hôpital Nord Franche-Comté

Sanitaire

Date de publication : 22 mai 2023

Généralités

Objectif :

L'objectif de ce projet est d'améliorer l'environnement de travail et de soin des personnels soignants et des patients en réanimation.

Ce projet est né dans le contexte de la construction d'un hôpital neuf situé à mi-distance de deux hôpitaux urbains vieillissants (Belfot et Montbéliard). Le challenge était de mutualiser le personnel de ces deux établissements de santé et d'uniformiser les pratiques de soins.

Au-delà de la structure immobilière, un plan d'équipement biomédical sans précédent a été mis en place et a permis de tester durant plusieurs mois du matériel de monitorage. Dans le cas particulier de ce projet, l'objectif était de créer un service de réanimation où la qualité de vie et la sécurité au travail deviendraient des atouts, tout en s'assurant également du bien-être de nos patients.

L'un des objectifs a donc été de réduire au maximum les nuisances sonores dans le nouveau service de réanimation grâce à la mise en œuvre d'un dispositif numérique permettant l'externalisation des alarmes et ainsi réduire le volume et la durée des alarmes dans les chambres des patients.

En termes économiques, l'achat de l'application "CareEvent" est composé des licences, des concentrateurs et des dongles (module connecté entre le dispositif médical et le concentrateur). Le tarif unitaire d'une licence est d'environ 500€ HT, d'un concentrateur 500€ HT et d'un dongle de 150€ à l'unité. Pour l'établissement, le coût global de l'installation pour 30 lits de soins critiques a été de 40 000€ HT. Le service doit être équipé au préalable d'un système de monitorage centralisé Philips. À cela s'est ajouté l'équipement en téléphones mobiles Android de type Myco.

Etapes de mise en oeuvre

Pour mettre en œuvre le projet, des groupes de travail ont été mis en place et une revue de la bibliographie a été réalisée. En parallèle, des oreilles numériques ont été installées dans les anciens locaux pour mesurer le niveau sonore dans les salles de réanimation. Le bilan de cette phase d'analyse a été sans appel, les services étaient très et trop bruyants. Le concept de chambre silencieuse a très rapidement été développé à la suite de ce constat.

Puis la phase d'écriture de l'appel d'offre a été réalisée en inter professionnalité (Coordonnateur technique, Staff médical, service biomédical…) afin de présenter un cahier des charges exhaustif qui puisse prendre en compte le concept « d'alarm fatigue ».

Enfin phase de mise en œuvre, de formation et d'accompagnement : Les débuts n'ont pas toujours été faciles. Les infirmières craignaient des interruptions régulières de tâches ce qui aurait été contre-productif.
Du coup nous avons réalisé en amont un travail de réglage des alarmes par défaut en sélectionnant les alarmes les plus pertinentes à remonter dans l'application.
Nous avons innové en modifiant l'alarme d'alerte vitale. En effet, pour les 5 alarmes vitales engagées (bradycardie extrême, tachycardie extrême, tachycardie ventriculaire, fibrillation ventriculaire et asystolie) le téléphone n'engendre pas d'alarme sonore mais un message vocal préenregistré qui mentionne le nom du trouble du rythme.

Essaimage

Les principaux leviers

Les principaux freins

• Un chef de projet à la fois clinique et technique pour faire l'interface fournisseur/biomédical/informatique/soignants utilisateurs.
• Des équipes impliquées et motivées à créer leur nouvel outil de travail.
• La formation des soignants pour leur montrer l'intérêt et les pièges à éviter.
• Travailler sur la gestion des alarmes et les alarmes par défaut avant le déploiement de l'application.
• Former la totalité des soignants à cette application pour leur montrer l'intérêt et les pièges à éviter.
• Anticiper l'évolution des pratiques soignantes pour les accompagner au changement
• Travailler sur la gestion des alarmes et les alarmes par défaut avant le déploiement de l'application.

Dans ce projet d'envergure, nous n'avons pas eu de frein pour la mise en place de ce dispositif high-tech.

Conclusion

Une fois la démarche et les éléments du projet définis collectivement, un travail sur la motivation des équipes (les bénéfices au quotidien à retirer de la démarche) et après une réelle formation de chaque agent, les craintes résiduelles ont été effacées et le niveau de satisfaction des infirmières est très positif.
Après quelques années de fonctionnement, les bénéfices sont multiples. L'externalisation des alarmes a pour conséquence de baisser considérablement le volume et la durée des alarmes du scope et des dispositifs médicaux (bases seringues électriques, respirateurs, console de dialyse…) dans les chambres des patients.. De plus, l'infirmière a désormais un smartphone connecté à la centrale de monitorage dans la poche qui lui permet une surveillance plus rapprochée et individualisée de ses patients. Le système est très réactif et il bascule l'appel vers une infirmière back up en cas de non-réponse à une alarme vitale après 20 secondes ce qui augmente favorablement la sécurité dans le service. Les prises en charge des alarmes qu'elles soient vitales ou non sont plus rapides.

Contact

Une question ? Besoin d'informations ? Contacter l'établissement :

laurent.faivre@hnfc.fr

Les ressources

Temps

A considérer

Personnel (équipe projet, déploiement...)

Peu

L'établissement

Date de mise en œuvre :

Durée du projet : 0 mois

Hôpital Nord Franche-Comté 90400

Type de structure : Sanitaire / Public

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement
Ce projet est né dans le contexte de la construction d'un hôpital neuf situé à mi-distance de deux hôpitaux urbains vieillissants (Belfot et Montbéliard). Le challenge était de mutualiser le personnel de ces deux établissements de santé et d'uniformiser les pratiques de soins. Au-delà de la structure immobilière, un plan d'équipement biomédical sans précédent a été mis en place et a permis de tester durant plusieurs mois du matériel de monitorage. Le but était de créer un service de réanimation où la qualité de vie et la sécurité au travail deviendraient des atouts, tout en s'assurant également du bien-être de nos patients.

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

6/10

Remplace une pratique existante

Des compétences en interne

Gestion de projet, expertise métier

A considérer

Des compétences externes (prestations externes)

Fournisseur pour l'outillage

A considérer

Des équipements, du matériel

Pour 30 lits (achat de l'application) + équipements en téléphones Android type MYCO

A considérer

Des financements (internes et externes)

L'achat de cette application"CareEvent" est composé des licences, des concentrateurs et des dongles (module connecté entre le dispositif médical et le concentrateur). Le tarif unitaire d'une licence est d'environ 500€ HT, d'un concentrateur 500€ HT et d'un dongle de 150€ à l'unité. Pour notre établissement, le coût global de l'installation de "Ca

Peu

Parties prenantes associées

- [x] Direction
- [ ] Administration
- [x] Services techniques
- [ ] Professionnels
- [ ] Bénéficiaires
- [ ] Tutelles
- [x] Autres : Equipes médicales/bénéficiaires

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement

Les impacts

Sur l'environnement : Impacts positifs

Amélioration de l'environnement sonore des chambres de réanimation entrainant des bénéfices tant pour le personnel que pour le confort des patients.

Sur les professionnels : Impacts positifs

Sur les usagers : Impacts positifs

Sur l'organisation : Impacts positifs

Sur le médico-économique : Impacts positifs