Parfums de santé

Janvier 2018 - N°21

CHG GRASSE

CENTRE HOSPITALIER DE GRASSE

EDITO :

Le 8 décembre, le Centre Hospitalier de Grasse a inauguré son nouveau parvis en présence de Monsieur VIAUD, Président du Conseil de surveillance et de Monsieur DENION, Délégué Territorial ARS PACA.

L'objectif de travailler sur le parvis était double : le rendre attractif et surtout rendre l'entrée de l'hôpital accessible à tous, particulièrement aux personnes à mobilité réduite…. Pari gagné !!!

Ce parvis est beau, lumineux, ouvert, en un mot accueillant. La plus belle des satisfactions est que les personnes, qu'elles soient visiteurs, usagers, patients ou personnels de l'hôpital l'ont adopté. En effet, ils sont nombreux à profiter de notre beau soleil de Grasse en se promenant ou en se reposant sur les bancs.
Le parvis de l'hôpital est devenu maintenant un lieu multi modulaire, permettant aux usagers d'arriver au plus près de l'entrée quel que soit leur mode de déplacement. Des places ont été réservées pour les personnes à mobilité réduite, pour les taxis et pour les ambulances.
La plus grande avancée est malgré tout l'arrêt de bus, situé à moins de 10 mètres de l'entrée.

Pour la réussite de ce parvis, je voudrais remercier Monsieur VIAUD, Monsieur FAUGUE, architecte et réalisateur de ce projet et surtout Monsieur CAILLIOT, directeur des travaux, Madame SPIELMANN, ingénieur travaux et l'ensemble des équipes de leur direction.

L'hôpital, comme on peut le voir au travers de ce projet continue à se moderniser pour répondre au mieux à l'attente des usagers.

Je vous souhaite une bonne et heureuse année 2018 !

Frédéric LIMOUZY

Dans ce numéro :

Edito 1

Prise en charge de la dénutrition au Court séjour Gériatrique 2

Imagerie médicale : Solution numérique complète au service du patient 4

Journée mondiale du Diabète 5

Revue de presse

Vers une démarche éco – responsable 6

La prévention des épidémies de grippe au CH de grasse 7

Exposition « Le Petit Paris raconte l'art de Parfum » 8

Actualités

Chemin de Clavary
B. P. 53149 - 06135
Grasse Cedex

Téléphone : 04 93 09 51 00
Télécopie : 04 93 09 51 02
communication@ch-grasse.fr

Directeur de la publication : F. Limouzy

Comité de rédaction : P. Bicail, P. Cardoso, V. Delmas, L. Dorne, G. Gozzerino, N. Négrin, A. Zraib.

Imprimeur : imprimerie labellisée « verte » du CHU de Nice

Prise en charge de la dénutrition au court séjour gériatrique

La dénutrition protéino-énergétique est fréquente chez les personnes âgées, dont le statut nutritionnel est fragilisé par les modifications physiologiques liées au vieillissement, la dépendance, la dépression, les troubles cognitifs…

La dénutrition entraine une sarcopénie avec baisse de la mobilité, un accroissement du risque de chute et une immunodépression. Elle a donc un impact sur la morbi-mortalité. A ce titre, son dépistage et sa prise en charge sont une priorité et un enjeu de santé publique impliquant les patients, leur entourage, les aidants familiaux et professionnels, les équipes médicales et paramédicales.

Depuis 2015, consciente de ces enjeux et dans le cadre d'une EPP, l'équipe du court séjour gériatrique (CSG) a fait évoluer ses pratiques afin d'améliorer la prise en charge des patients dénutris rentrant à domicile.

Les patients du CSG sont poly-pathologiques, fragiles, hospitalisés en secteur aigu, en situation d'hyper-catabolisme. Ainsi, en 2016, l'âge moyen des patients hospitalisés dans notre service était de 87.7 ans, 47.8% étaient atteints de démence, 20% étaient grabataires, 21.5% présentaient des escarres, 39% étaient dénutris (10% au stade sévère). 28% ont regagné leur domicile au terme de leur hospitalisation. Il nous a donc paru indispensable de dépister systématiquement et de traiter la dénutrition.

Afin d'optimiser notre prise en charge, un groupe de travail pluridisciplinaire a été créé en 2015, associant médecin, cadre, IDE, aide-soignant et diététicienne. Dédié à la prise en charge nutritionnelle des patients, il se réunit plusieurs fois par an, élabore un plan d'action revu annuellement, réalise des audits de pratiques, propose des actions d'amélioration et fait le lien avec le reste de l'équipe et avec le Comité de Liaison en Alimentation et Nutrition de l'établissement.

Dépistage de la dénutrition :

Ce dépistage est basé sur les critères de dénutrition HAS 2007. Il est mis en œuvre depuis l'ouverture du CSG, en 2010. Tous les patients sont pesés à leur arrivée dans le service avec calcul de l'IMC. L'interrogatoire d'entrée permet de détecter une éventuelle perte de poids et un dosage de l'albumine/CRP est systématiquement réalisé dans les 48 heures suivant l'admission.

Au terme de cette évaluation est défini le statut nutritionnel du patient et est débutée une prise en charge personnalisée et adaptée.

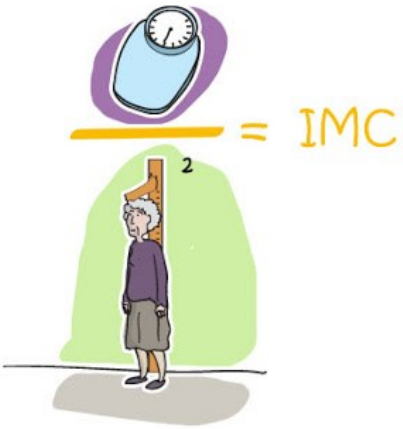
Prise en charge nutritionnelle durant l'hospitalisation en CSG :

Les patients sont systématiquement pris en charge par la diététicienne, qui réalise un bilan nutritionnel, l'évaluation des besoins et l'adaptation de la texture. Le suivi diététique est assuré tout au long du séjour, en coordination avec les soignants. Des formations sur le dépistage et la prise en charge de la dénutrition ainsi que des ateliers sur l'enrichissement des repas sont organisés régulièrement afin de sensibiliser les équipes à cette approche. Courant 2017, un document à destination des soignants expliquant les modalités d'enrichissement a été élaboré par la diététicienne du service.

Notre stratégie vise également à privilégier l'enrichissement des repas à la prescription de compléments nutritionnels (CN). Une alimentation enrichie personnalisée par ajout d'aliments naturels comme le beurre, le fromage… est mise en place afin d'améliorer l'apport protéino-énergétique de la ration sans en augmenter le volume. De plus, l'équipe hôtelière intervient dans le service depuis mai 2017 afin de proposer un choix de menus aux patients et de stimuler leur appétit.

Dans le cas où l'enrichissement n'est pas suffisant pour corriger la dénutrition, des CN sont prescrits par le médecin et la diététicienne adapte la texture et les parfums en fonction des goûts du patient.

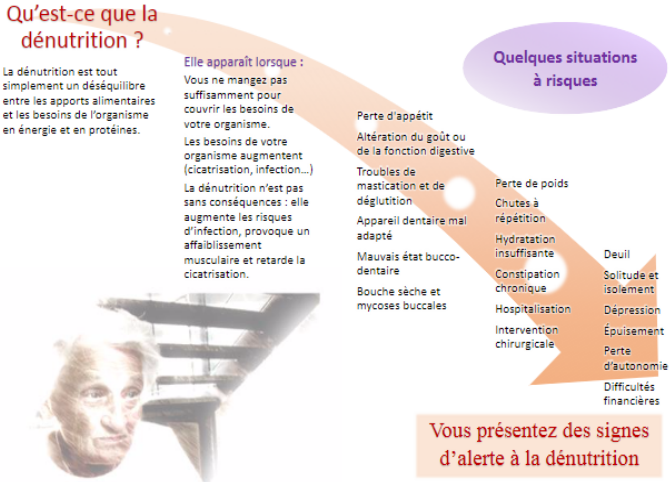
Les CN sont prescrits en nombre limité (en général, un par jour) et distribués au petit déjeuner, repas préféré des personnes âgés et en général le plus copieux car intervenant après une période de jeûne nocturne prolongé. Le type de CN est adapté à chaque patient (texture et parfum) et les faibles volumes sont privilégiés.



A la sortie à domicile :

Notre but est de pérenniser les actions entreprises en CSG après la sortie du patient à domicile.
Le statut nutritionnel du patient est mentionné dans le compte-rendu d'hospitalisation afin d'en informer le médecin traitant et des CN sont prescrits à la sortie. Un bilan social est réalisé afin de s'assurer de la présence de soutiens adéquats lors du retour à domicile.
Mais ces mesures sont insuffisantes si elles ne sont pas assorties d'explications sur la dénutrition, ses risques et sa prise en charge.

A cet effet, notre diététicienne a créé une plaquette d'information sur la dénutrition. Elle sera systématiquement remise au patient et/ou à ses aidants (famille, aides à domicile) avant la sortie, lors d'une consultation de diététique. Il est prévu courant 2018 d'y adjoindre une fiche de conseils diététiques sur l'équilibre alimen taire et l'alimentation enrichie.



Quelques Recommandations

- Pensez à prendre trois repas par jour et si besoin des collations.
- Adaptez la texture des aliments à votre état bucco-dentaire : aliments tendres ou hachés, par exemple.
- Optez pour les aliments qui ont du goût. Vous pouvez rajouter des aromates, des épices, des bouillons cubes…
- Évitez les régimes restrictifs (amaigrissants, sans sel strict, sans résidu…) sans l'avis de votre médecin.
- Vous pouvez au contraire enrichir vos aliments en y rajoutant du beurre, du fromage, du lait entier afin d'augmenter les calories sans modifier le volume des repas.
- Le portage des repas à domicile peut être une solution, contactez la mairie de votre commune.
- Pensez à vous hydrater suffisamment même si vous n'avez pas soif. Il est recommandé de boire environ 1,5 litre de liquide par jour (eau, jus de fruit, infusion, bouillons…)
- Maintenez une activité physique (marche, jardinage…) pour stimuler l'appétit et préserver la masse musculaire.
- Une visite régulière chez votre dentiste est conseillée afin de vérifier votre état bucco-dentaire.
- Attention aux idées reçues qui consistent à dire « A mon âge, je n'ai pas besoin de manger puisque je ne bouge pas ».
- Votre médecin pourra vous prescrire des compléments nutritionnels oraux, à prendre à distance des repas.
- Surveillez votre poids en vous pesant régulièrement (au moins une fois par mois).

CHG GRASSE

CENTRE HOSPITALIER de GRASSE

Prévenir la dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée

Pole Gériatrique

Secrétariat : 04 93 09 55 37

Recommandations HAS 2017

Notre approche de la dénutrition s'inscrit dans une démarche de prise en charge globale du sujet âgé fragile. Elle s'est enrichie au fil des ans des compétences et de l'expérience professionnelle de tous les membres de l'équipe, ce qui a permis de faire évoluer positivement nos pratiques. Mais elle est perfectible et de nombreuses actions d'amélioration sont envisagées en termes de formation, d'information et d'adaptation aux besoins des patients, notamment en soins palliatifs.

Le groupe de travail :

Dans l'ordre de gauche à droite :
Lydie MERCIER - Cadre de santé
Pascale SOULIE - Médecin Gériatre
Anne MIMRAN - Médecin Gériatre
Françoise COTTENCIN Aide-soignante
Armelle BLANC - Diététicienne
Rachel LETELLIER– Aide-soignante
Amandine BAYARD - Infirmière
Karine DESBY - Aide-hôtelière
Emilie CHRISMANT - Aide-hôtelière

IMAGERIE MEDICALE : Solution numérique complète au service du patient

Dans le cadre du renouvellement de l'équipement d'imagerie et de la politique d'amélioration du service rendu au patient, une nouvelle table de radiologie télécommandée a été installée dans le service de radiologie courant octobre 2017.

Cette table fonctionne selon le principe de numérisation directe, transformant le rayonnement X en signal électrique par des détecteurs à capteur plan. Les données sont acquises dans un format numérique et les images sont directement visualisées sur un écran-moniteur, stockées et transmises au PACS par l'intermédiaire du réseau informatique. Le PACS permet notamment l'archivage et la diffusion des images produites par la radiologie et immédiatement accessibles dans tous les services de soins

Les critères techniques et économiques qui ont été retenus par les manipulateurs de radiologie et par le Pôle Travaux et Equipements Biomédicaux pour cet investissement portaient sur :

- l'ergonomie de l'installation et notamment le débattement longitudinal en tête du plateau pour permettre un accès arrière important lors du transfert du patient depuis un brancard,
- la dose de rayonnement X couplée à la qualité image,
- les programmes d'auto-positionnement selon des protocoles anatomiques paramétrables,
- l'intégration de la suspension plafonnière existante afin de diminuer le coût d'achat global,
- la durée de garantie de 3 ans incluant les capteurs plans,
- le logiciel de traitement d'image, etc.

La table polyvalente est notamment dotée d'un **capteur dynamique** grand champ haut de gamme, permettant la réalisation de tous les examens cliniques conventionnels, mais également les examens nécessitant de la radioscopie tels que les examens de radiologie interventionnelle (TOGD, arthrographie, etc.). Ce capteur réalise jusqu'à 30 images par seconde en champ de 35x43cm avec des pixels de 160 µm. A elle seule, cette table a remplacé deux anciennes salles de radiologie !
La reconstruction grands axes sur plus d'1,50m permettant la réalisation des clichés de colonnes et membres inférieurs est disponible debout et couché et est totalement automatique. Une caméra vidéo a été intégrée pour la visualisation du patient depuis le pupitre de commande et pour le positionnement du patient sans RX. Ceci associé à la collimation virtuelle diminue la dose de RX au patient.
Un capteur plan mobile Wifi (sans-fil), et une console d'acquisition portable, simples à mettre en œuvre, complètent cette installation et permettent de numériser les modalités qui ne le seraient pas encore, notamment la numérisation des clichés au lit du patient. Une manière de mettre à niveau et de moderniser des systèmes de radiologie analogiques anciens, voire très anciens !
Cette numérisation a notamment l'avantage d'une meilleure qualité image pour une dose de rayons X plus faible. Elle permet également de mieux répondre à la demande des cliniciens en réduisant le temps d'examen.

On peut dire désormais que toutes les briques d'un service sans film existent. La numérisation de la totalité des examens est aujourd'hui possible et apporte des gains d'efficacité en termes de flux patient. La dynamique est lancée !

Laurence DORNE– Ingénieur Biomédical

Journée mondiale du diabète 17 novembre 2017

" A l'occasion de la Journée Mondiale du Diabète , le service de Gastro-entérologie- diabétologie a organisé une action de sensibilisation. Les infirmières d'éducation ont réalisés des tests de dépistage aux patients, consultants et personnels .

En France on estime qu'il y a 700 000 diabétiques qui s'ignorent, explique le Dr Négrin, diabétologue ...le dépistage permet de mieux repérer cette maladie grave et insidieuse et d'éviter les complications à venir"...

Des membres de l'association des Diabétiques des Alpes -Maritimes (AFD) et des femmes diabétiques (AFFD), ainsi que des étudiants de la Faculté de sport de Nice (STAPS) étaient présents pour informer sur les moyens de prévenir : mieux manger et pratiquer une activité régulière. Et ainsi réduire les risques de contracter un diabète au cours de sa vie.

Cette année le thème national était " le diabète au féminin : le droit à une bonne santé" . En effet une femme sur 10 vit avec le diabète.

L'équipe du service et le Dr Jean François NEGRIN

La revue de presse

Pour la cinquième fois consécutive, le CH de Grasse a été reconnu par le classement annuel du magazine « Le Point » (paru le 24 août 2017) pour cette prise en charge :

- La prise en charge de la **lithiase urinaires (calculs urinaires)** à la 20ème place en 2017(26ème en 2016) devant les CHU de Toulouse, Rennes, Strasbourg, Rouen et AP-HP à Paris: hôpital Saint louis, , … Sur 345 hôpitaux traitants les calculs urinaires

Ce classement vient récompenser l'implication de l'ensemble de l'équipe du Dr COLOMB et constitue une reconnaissance de la qualité des prises en charge proposées.

Vers une démarche éco-responsable

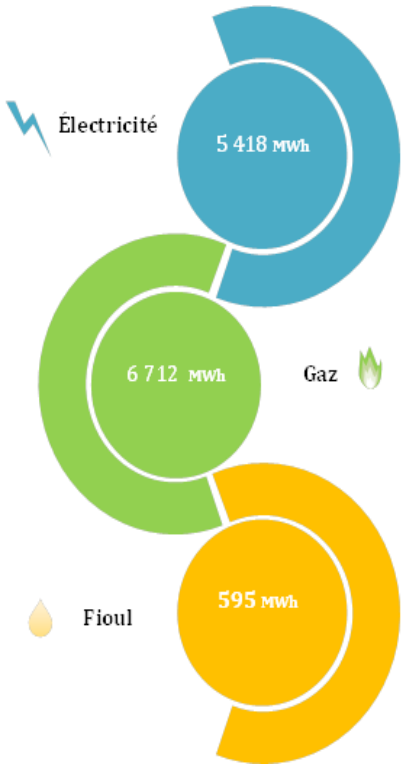
« Notre activité influe beaucoup sur notre environnement, que ce soit en matière de rejets d'eau (eau impactée notamment par des médicaments) ou de production de déchets….. Le développement durable passe également par la rationalisation des moyens. Nous avons intégré le Développement Durable dans certains projets tels que les travaux, la gestion des déchets. À l'heure actuelle, nous ne communiquons pas assez sur l'impact de l'établissement, aussi bien auprès des patients que des agents, qui sont pourtant acteurs, responsables entre autres des impacts de notre activité » : Mr LIMOUZY

Le Centre Hospitalier de Grasse s'est engagé dans une démarche développement durable très tôt, et cette démarche est inscrite dans le projet d'établissement 2016/2020. Notre démarche est globale, et priorise les actions en matière de gestion de l'eau, des déchets, et de l'amélioration de la gestion énergétique. A ce titre, de nombreuses actions ont été entreprises.

Nous restons cependant de gros consommateurs (consommation électrique annuelle équivalente à plus de 1000 foyers français, consommation en gaz équivalente à 700 foyers français), un petit village à nous tout seul !

Nos consommations en eau représentent chaque année l'équivalent de plus de 1500 foyers.

Les consommations:



C'est pourquoi, afin de mieux structurer notre démarche, et inclure les trois volets « sociétal, économique, et environnemental », notre établissement a décidé d'être accompagné dans cette belle démarche par l'ANFH, qui a mandaté le cabinet PRIMUM NON NOCERE.

Grâce à une équipe pluridisciplinaire et une forte expérience de terrain, Primum Non Nocere® est en capacité de comprendre rapidement les enjeux et de proposer des stratégies d'anticipation. Ce cabinet accompagne ainsi de nombreux centres hospitaliers, dont nos voisins Cannois.

Le Diagnostic Développement Durable (THQSE®), développé par l'agence, est spécifiquement dédié aux établissements sanitaires et médico-sociaux, pour les accompagner dans la mise en œuvre de leur démarche développement durable. Il a été réalisé en février 2017, sur trois jours, par quatre consultants. Ils ont réalisé l'audit, au sein de l'établissement, en étroite collaboration avec la direction, l'encadrement et les référents, durant toute la phase du diagnostic.

Pour chaque chapitre, il est souligné les points forts et les objectifs préconisés, réalisables à court, moyen ou long terme. Ainsi, 3 niveaux de priorité ont été définis :

- Mieux structurer le management du développement durable au sein de l'établissement et renforcer la communication
- Optimiser la gestion déchets avec un priorité sur les DASRI, le papier puis les bio-déchets
- Renforcer la maîtrise énergétique et communiquer les indicateurs

7 journées d'accompagnement DD sont ainsi prévues en 2018.

En plus du COPIL et des référents par volet, pour impulser la démarche dans tous les cœurs de métiers du CHG, il a été proposé de faire appel à candidature pour des ambassadeurs Développement Durable par pôle. Ces ambassadeurs ont été formés le 18/01/2017. Ils auront un rôle pivot sur les actions pour promouvoir les bonnes pratiques et faire remonter les belles initiatives du terrain, ou les difficultés rencontrées.

Nous vous présenterons dans le prochain numéro notre mascotte DD et les premières actions lancées.

Grâce à ce nouvel élan, faisons un vœu : en 2018, notre établissement va pouvoir rendre plus naturelle à plus court terme la logique du développement durable et solidaire en santé pour l'ensemble de nos personnels et parties prenantes.

Nicole SPIELMAN - Ingénieur Travaux

La prévention des épidémies de grippe au CH de Grasse

Info Grippe Petit Paris

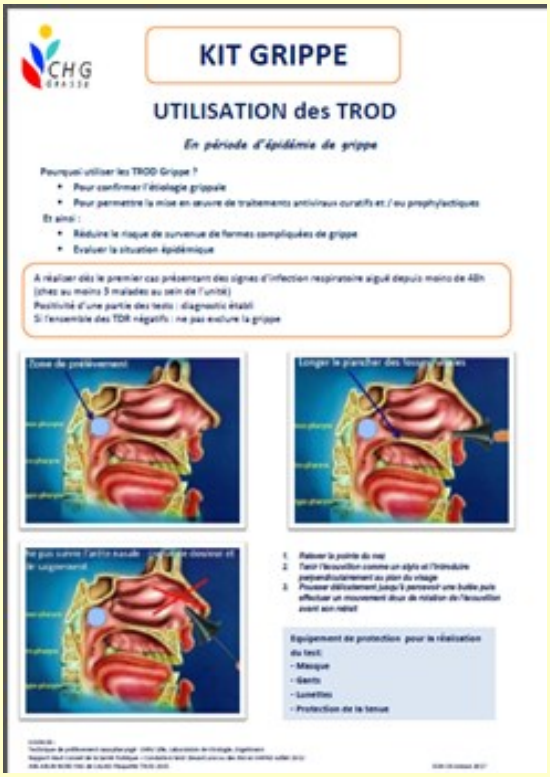
Dans le cadre de la prévention des épidémies, une journée de sensibilisation et d'information des professionnels, des résidents et des familles a été organisée au Petit Paris : 36 professionnels et 15 résidents.

Les résidents et les familles ont participés à un quizz de connaissances sur la grippe animé par Jérome Soulié et Hélène Candiloro.
Grace à l'organisation de Camélia Gheorghe, la journée était enrichissante et très conviviale.
Différents ateliers ont été proposés aux professionnels : autoévaluation de connaissances grippe, « boite à coucou », rappel des mesures d'hygiène essentielles et sensibilisation pour la vaccination par Sandrine Valli.

KIT GRIPPE

Le Kit grippe est un outil « prêt à l'emploi ». Il regroupe les documents indispensables pour aborder l'épidémie de grippe saisonnière. Il est disponible dans la GED :

- Une conduite à tenir
- Un protocole spécifique grippe
- Des fiches réflexes IDE, AS et ASH
- Une autoévaluation des connaissances
- Des infos pour les professionnels : utilisation des TROD, vaccination, durée de survie du virus…
- Des affiches destinées aux patients et visiteurs en plusieurs langues : français, anglais, italien, espagnol, arabe et allemand
- Des affiches de signalisation



L'Equipe Opérationnelle d'Hygiène

EXPOSITION: « le Petit Paris raconte l'art du parfum »

Dans une ambiance joviale et décontractée, la maison de retraite du petit Paris, le musée international de la parfumerie et le service animation ont accueillis leurs invités à l'inauguration de leur exposition 2017.

Depuis plusieurs années, les résidents participent à des ateliers proposés par le service des publics du Musée International de la Parfumerie. Ces ateliers ont un thème en commun, un fil rouge qui relie les différentes séances : les senteurs et la mémoire. Ces odeurs per mettent aux résidents de s'exprimer sous différentes formes : évocation de souvenirs à partir d'odeurs, ils peuvent aussi exprimer ce qu'ils ressentent grâce à l'écriture ou aux arts plastiques et aux ateliers de création. Les ateliers s'inscrivent dans le projet du service visant à favoriser l'autonomie, l'expression et l'échange autour d'une stimulation sensorielle.

Devant une partie de l'équipe de la municipalité, de Mr le conservateur du musée international de la parfumerie, des résidents de la maison de la retraite et du long séjour, de l'équipe soignante, de famille de résidents, de bénévoles et des animateurs du petit Paris, Mme Martine Tanguy, représentant l'hôpital a ouvert le vernissage lors d'un discours, laissant ensuite la parole à Mr le maire de Grasse et ensuite à Mr Laurent Pouppeville, médiateur culturel et conférencier au musée (animateur des ateliers à la maison de retraite depuis le début).

Leurs travaux sont exposés à la maison de retraite , puis cette exposition « itinérante » rejoindra la salle d'animation de l'Unité de Soins de Longue Durée. Ainsi les résidents pourront présenter leurs œuvres auprès des autres personnes âgées, du personnel et des familles.

A noter dans vos agendas

La traditionnelle cérémonie des vœux se tiendra le jeudi 11 janvier 2018

- **à 11h 30 sur le site de Clavary (salle polyvalente),**
- **à 16h au Petit Paris.**

Bienvenue à :BENSADOUN CAMILLE, Médecin psychiatre – BLOT JULIE, Autre spécialiste des spécialités médicales - BRUNSCHWIG FRANCOIS HUBERT, Autre spécialiste des spécialités médicales – CHAVANES PHILIPPINE, Généraliste et spécialiste de médecine générale -GAUCI SERGE, I.A.D.E. - JEGLINSCHI STEFAN, Médecin des spécialités chirurgicales - ROIFFE ROXANE, Aide-soignante - MERESSE JULIE, Infirmière D.E. – RIBEAUCOURT NADIA, Aide-soignante – STEIGER-LAURENT VIRGINIE, Aide-soignante – MARMOD DOMINIQUE, Orthophoniste – CANEZ RAQUEL, Assistante sociale – CUEFF AUDREY, Infirmière D.E. de bloc opératoire – MENDEL LIONEL, Médecin des spécialités chirurgicales – RICOUARD FANNY, Autre spécialiste des spécialités médicales – ARNAULT GWENDOLINE, Infirmière D.E. – TOESCA CAMILLE, Sage-femme – FAUCHEUX AUDREY, Secrétaire médicale – DESBY ANAÏS, A.S.H. – DRAUSSIN MARIANNE, Secrétaire – CHABOUB LUDIVINE, Aide-soignante – PINI PAOLA, Généraliste et spécialiste de médecine générale –LORIN VIVIANE, Secrétaire – TIBULEAC ALEXANDRA, Médecin des spécialités chirurgicales - MIGNOT MATHIEU, Infirmière D.E.

Bonne continuation à : PASSONI JEANNE, Secrétaire médicale –VIALE MICHELE, Agent de bio-nettoyage—ESPINOUSE MICHELE, Manipulatrice en électro-radiologie médicale –MAETZ VALERIE, Infirmière D.E. – RAVEL LILIANE, Odontologiste – BENOIT-BRACHET CHRISTINE, Aide-soignante – GRISIER MURIELLE, Infirmière en soins généraux –KAEMMERLEN MARIE, Médecin des spécialités chirurgicales – BERNHARD CORINNE, Infirmière D.E. – BRAULT MARINE, Infirmière D.E. – MASSONNAT -KIRSCH SABINE, Orthophoniste –LECRECQ FLORIE, Infirmière D.E. – MARIO SEVERINE, Auxiliaire de puériculture – COELENBIER MARIE-ALIX, Généraliste et spécialiste de médecine générale – AGREBI AMANI, Aide-soignante – MOLINENGO ANDREA, Infirmière D.E. – PEZERON JULIETTE, Infirmière D.E. - DARGENT STEPHANIE, Secrétaire – DESURMONT MARINE, Aide-soignante – ADAM AMANDINE, Technicienne de laboratoire médical – DOMINGUEZ GWENDOLINE, Infirmière D.E.

Vous souhaitez proposer un article, un sujet pour un prochain numéro, envoyez-nous un message à : communication@ch-grasse.fr