

Covid : La nécessité d'adapter nos organisations

Hervé Faltot

Hôpital Albert Schweitzer - Colmar

2021 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT AVEC LA PRÉSENTATION

Nom de l'orateur : Hervé FALTOT, Colmar

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

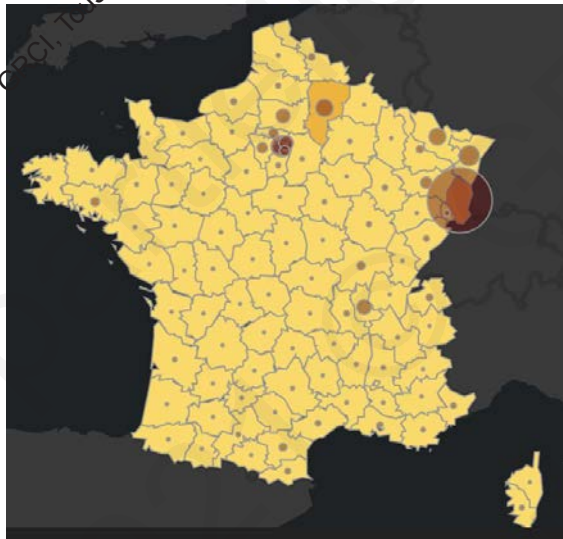
2021 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Flash back

- Début mars 2020

- Le Haut-Rhin devient le foyer épidémique de Covid-19 le plus important en France



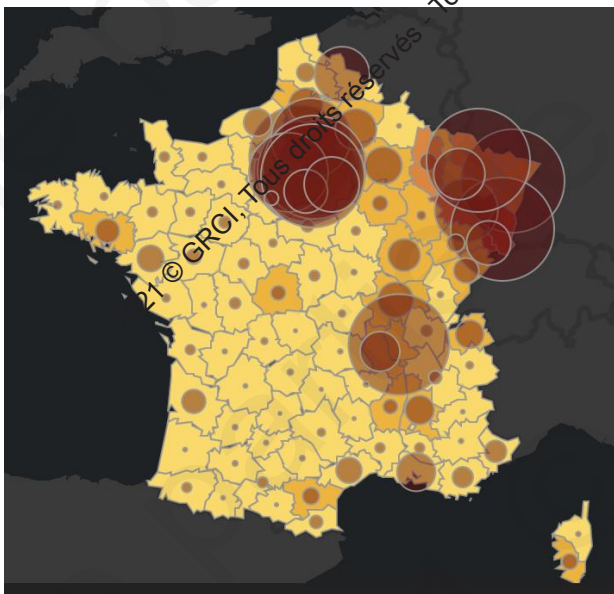
Plan blanc

6 mars pour les régions Grand-Est
et Ile de France

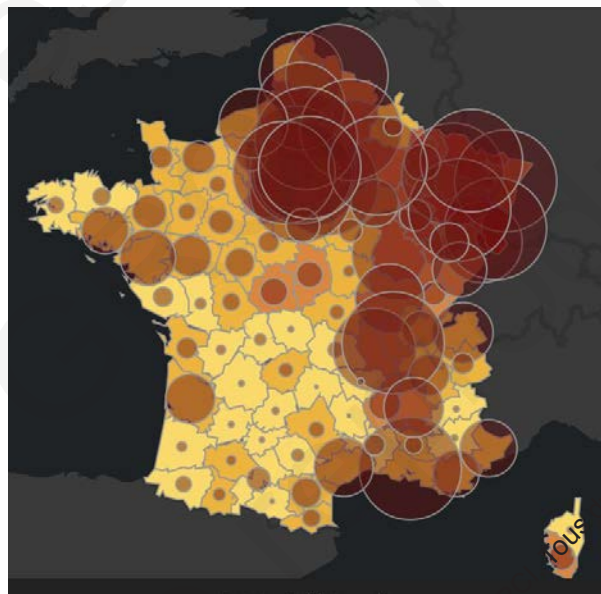
13 mars avec un élargissement à
toutes les structures hospitalières

Flash back

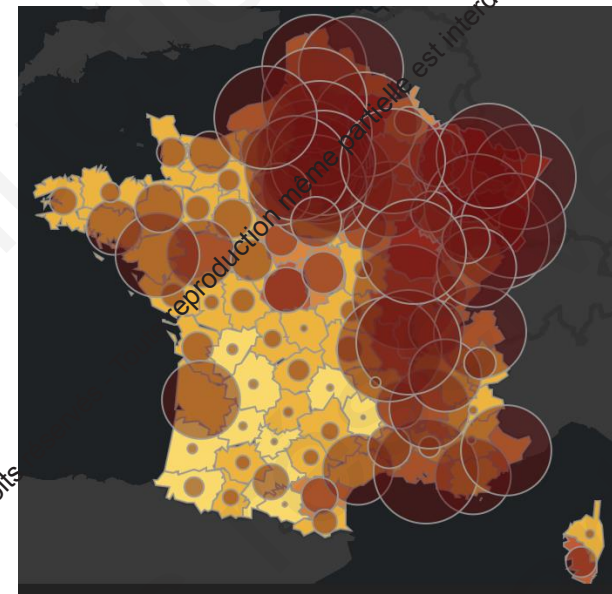
- L'évolution de la pandémie en France



1/04/2020
4602 décès (hôpital et ESMS)



15/04/2020
17167 décès (hôpital et ESMS)



01/05/2020
24575 décès (hôpital et ESMS)

Réorganisation sanitaire

- Courrier du GACI (SFC) à tous les cardiologues interventionnels (20 mars)
- Déprogrammation et report de tous les examens non-urgents, coronaires et structurels, entre 2 et 3 mois



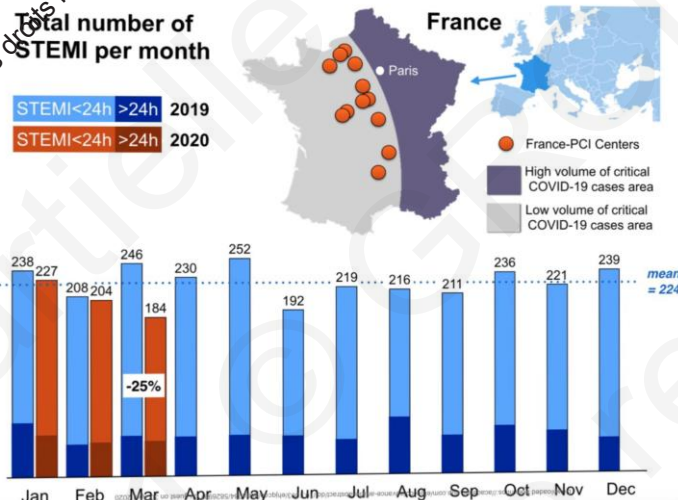
La décision de programmation ou déprogrammation reste une décision locale, qui peut évoluer en fonction de l'évolution de la crise sanitaire.

Réorganisation des unités de cardiologie interventionnelle

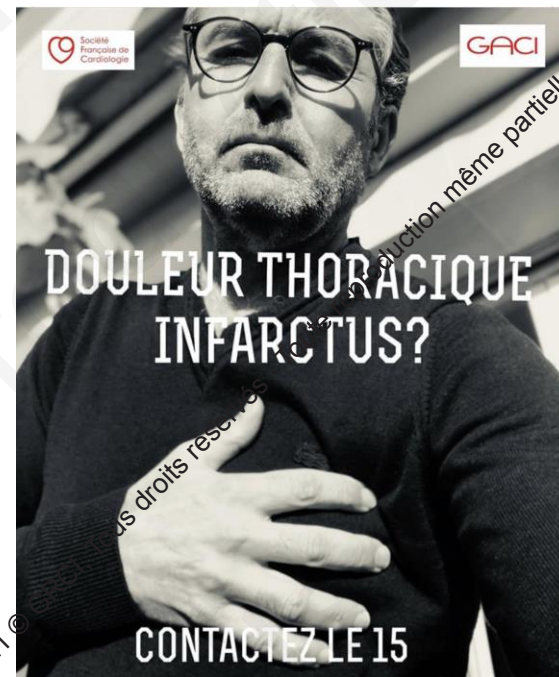
- Baisse de l'activité => mouvements des personnels
 - cardiologues et IDE dans les unités de soins (USIC, réanimation, Covid + ou -)
 - MERM dans les unités d'imagerie (scanner)
- Tenir compte de la continuité des soins et notamment des urgences cardiologiques
 - SCA ST + ou –
 - TAVI symptomatique
 - ...

Réorganisation des unités de cardiologie interventionnelle

- Baisse de l'activité des urgences : - 25% STEMI mars 2020 versus mars 2019

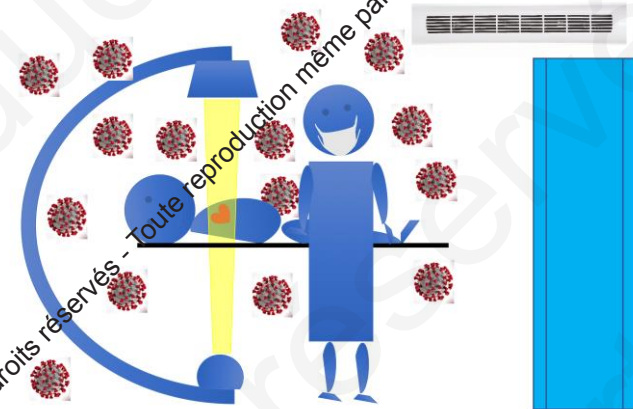


Registre France PCI



Organisation de la prise en charge

- Pour toute prise en charge en salle de cathétérisme
 - comment diminuer le risque d'être contaminé et de propager le virus?
 - quelle organisation?
 - circuit patient
 - matériel
 - air
 - quels équipements de protection?
 - patient
 - personnel



Courtoisie Adjedj Julien La cardiologie interventionnelle en période de COVID 19 Webinar CNCH

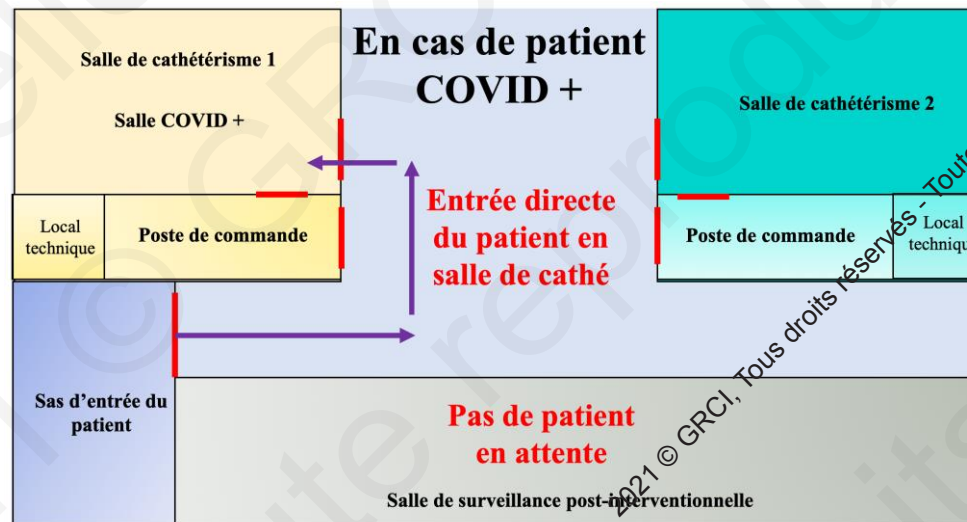
Organisation de l'activité

- Rédaction de protocoles avec la cellule qualité pour la PEC des patients suspects ou Covid +

 <p>Pôle de Santé Privé Diaconat - Centre Alsace</p>	<p>Prise en charge d'un patient COVID confirmé ou suspect en salle de cathétérisme cardio-vasculaire</p> <p>201 avenue d'Alsace - BP 20129 - 68000 COLMAR CEDEX</p>
--	--

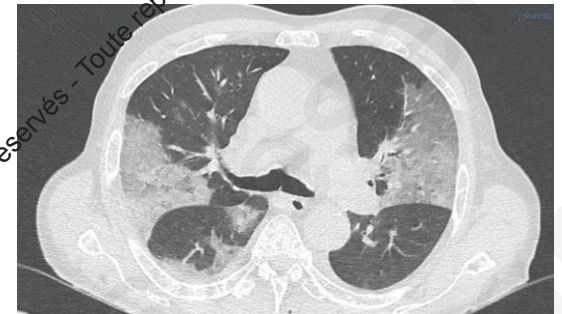
Organisation de l'activité

- Organisation générale du plateau technique
 - cibler une salle dédiée Covid + si c'est possible
 - circuit spécifique patient Covid +



Organisation de l'activité

- Programme interventionnel
 - patients suspects ou + en fin de programme
 - travail en amont, connaissance des dossiers
 - pour toute programmation d'un patient Covid + ou suspect
 - résultat du test
 - état clinique? Détresse respiratoire?
 - patient intubé?



Organisation de l'activité

- Préparation de la salle interventionnelle Covid +
 - vider la salle de tout le matériel non-nécessaire
 - consoles d'imagerie
 - toolbox CTO
 - salle armée avec chariot d'urgence et matériel de cathétérisme habituel
 - armoires mobiles acceptées mais portes fermées



Organisation de l'activité

■ Gestion de l'air

- basculer les systèmes en pression négative pour générer un flux d'air vers l'intérieur de la salle et éviter toute sortie d'air potentiellement « contaminé » vers l'extérieur
- renouvellement air 100% avec mise en route 10' avant l'intervention jusqu'à 10' après la fin du nettoyage de la salle
- protocoliser avec les services techniques le fonctionnement
- en journée et hors heures ouvrables

Quels moyens de protection?

- Le matériel de protection du personnel
 - tenue jetable
 - surblouse au-dessus du tablier plombé
 - tablier plastique au-dessus de la surblouse
 - lunettes de protection
 - masque FFP2
 - gants non-stériles
 - sabots ou couvre-chaussures



Procédure habillage/déshabillage

Procédure habillage

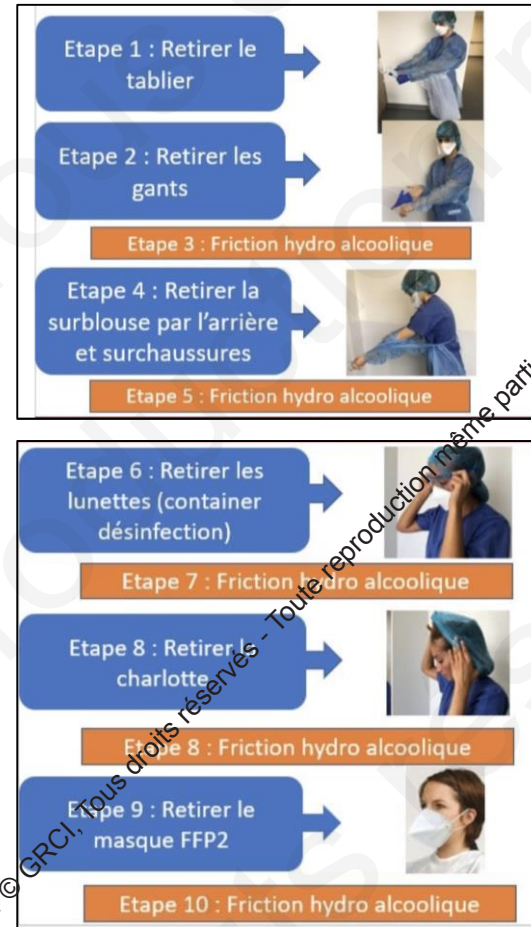
PEAU / VISAGE GLABRE



En salle de cathé

En dehors de la salle de cathé

Procédure déshabillage

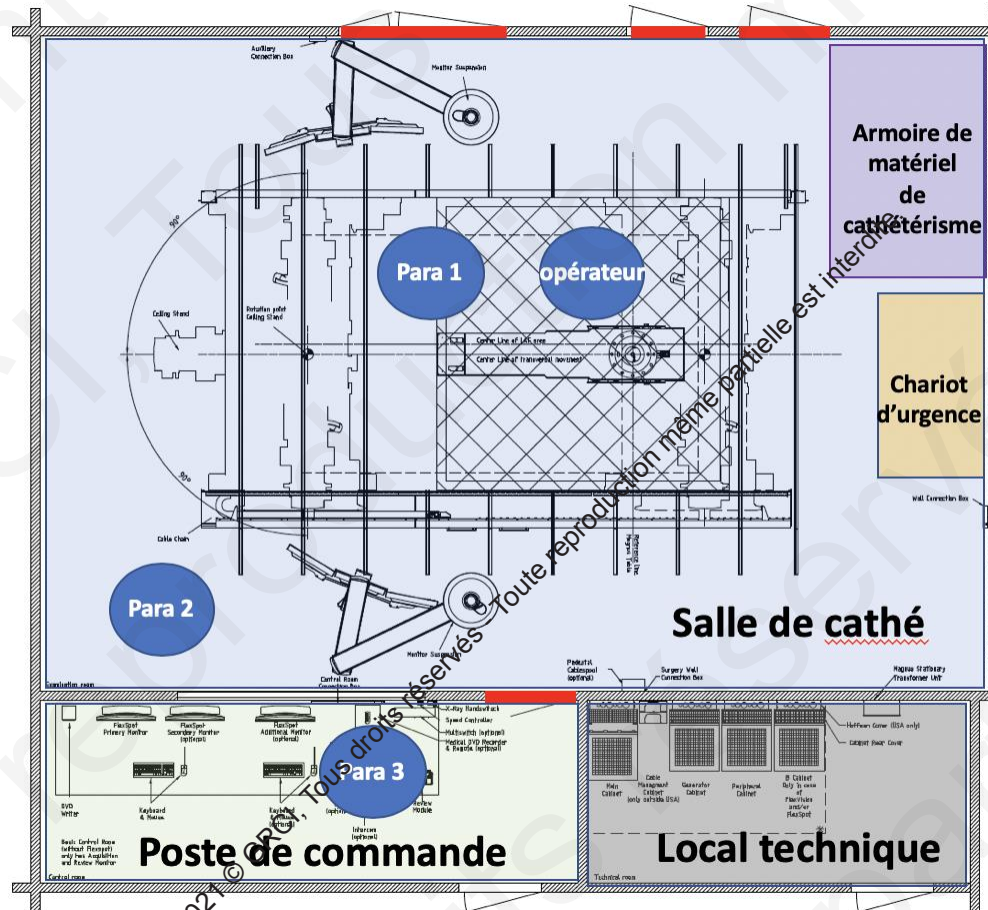


2021 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Organisation de la procédure

- Limiter le personnel présent en salle
- Limiter le matériel
- Le poste de commande doit rester une zone propre, porte fermée
- Eviter toute interaction



Période d'épidémie et PEC des patients

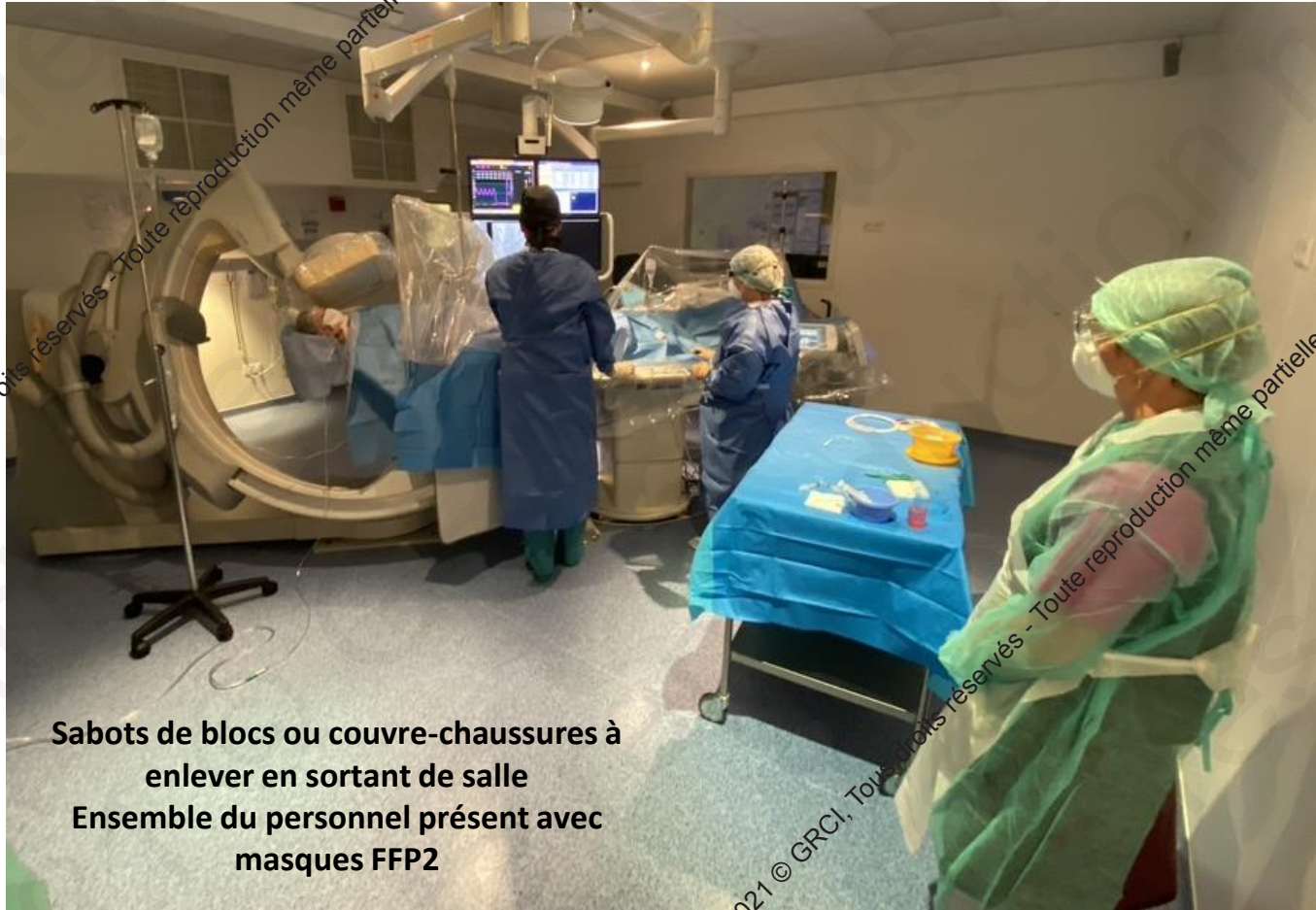


Armoires sorties de salle
Brancard du patient en salle



Patient masque chirurgical, porte de la
salle fermée, DASRI en attente des tenues
usagées

Période d'épidémie et PEC des patients



Sabots de blocs ou couvre-chaussures à enlever en sortant de salle
Ensemble du personnel présent avec masques FFP2

Période d'épidémie et PEC des patients

Patient Covid -	Patient Covid +
Le personnel porte un masque chirurgical	Le personnel revêt les équipements de protection COVID et porte un masque FFP2
Tout patient pris en charge porte un masque chirurgical	



Organisation de l'activité

- En per-examen

- monitoring saturométrie en oxygène +++
 - oxygénothérapie
 - pas d'O2 au masque
 - mettre des lunettes à O2 sous le masque chirurgical
- situation des gestes à risque d'aérosolisation (intubation, aspiration...)
 - vigilance accrue+++

Organisation de l'activité

■ En post-examen

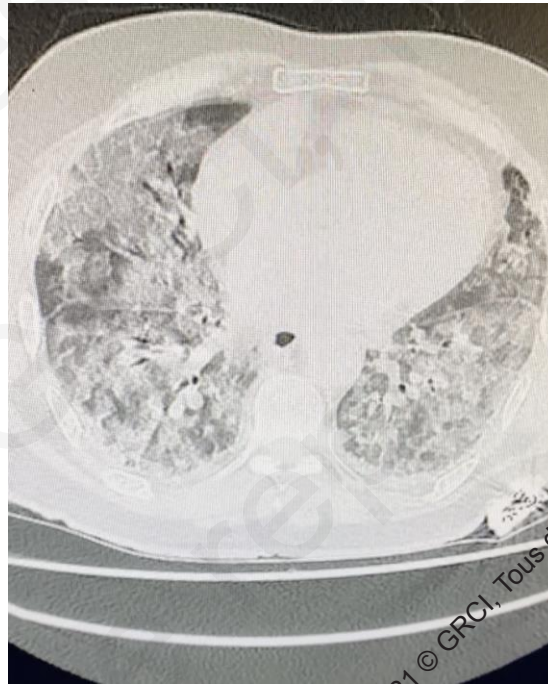
- retrait des équipements de protection selon protocole
- retour « direct » du patient Covid + ou suspect dans son unité de soins en évitant tout croisement avec d'autres patients au sein de l'unité de cardiologie interventionnelle
- bionettoyage dans les règles de l'art (portes fermées)
- renouvellement de l'air
 - aérer la salle si fenêtre
 - attendre le cycle de renouvellement (10' pour ISO7)

Le partage d'expérience

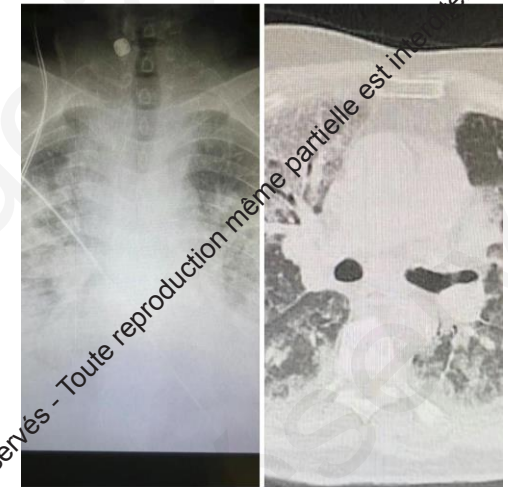
- Le piège du patient asymptomatique
 - patient de 77 ans, SCA ST+, thrombose aiguë stents BX et CX
 - PEC sans protection particulière, patient sans masque



Rx thorax J2



Scanner J3



👍👎🗨️ 116

26 commentaires 132 partages

👍 J'aime

💬 Commenter

🔗 Partager

17 360 personnes touchées

Booster la publication

Le partage d'expérience

- Autour de webinars, le début de l'ère digitale



DIALOGUE



WEBINAR

Syndrome Coronaire Aigu et COVID-19

30 Avril 2020/16h00 - 17h00

Webinar

Cardio Paramed.com

Jeudi 7 Mai 2020 de 18h à 19h



**La Frontline
Francophone
Cardio Paramed
Face au COVID-19**

Hervé Faltot
Monique Lespes
Antoun Yazbek
Nathalie Ferlatte
Ricardo Esteve
Christophe Jugeau
John De Schutter

France
Liban
Canada
Portugal
Suisse
Belgique

Inscrivez vous sur

<https://bit.ly/cardioparamed>

Avec le support de



WITH YOU
STATE-OF-THE-ART SOLUTIONS IN COMPLEX PCI

RENDEZ-VOUS Online
May 9, 2020

Master The Complex Connects: WITH YOU
Le Coeur en crise au Coeur d'une pandémie

En sortie de crise

- Le virage des tests pour tous les patients admis
 - meilleure organisation du flux des patients
- Le virage de la vaccination qui a fait reculer les admissions de patients COVID
- 20 mois plus tard.... retour à la « normale »
 - 5^{ème}, 6^{ème} vague??

Conclusion

- Epreuve difficile pour les systèmes de santé face à la pandémie, avec un triple impact
 - les organisations
 - unités de soins et plateaux techniques
 - les professionnels de santé
 - en 1^{ère} ligne
 - capacité des équipes à travailler ensemble
 - les patients
 - diagnostics erronés, retard de prise en charge

Conclusion

- Les retours d'expérience ont permis
 - la reprise de l'activité
 - de faire face aux différentes vagues
 - d'adapter les modes de fonctionnement pour mieux affronter, à l'avenir, ce type de crise

Merci de votre attention

2021 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2021 © GRCI, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.