



La vie au premier plan

Formulaire de candidature au Prix de la sécurité des patients AMPRO^{OB}

Nom de l'hôpital : Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal

Personne-ressource pour toute question relative à la candidature : Dr. Nathalie Duguet et Geneviève Larochelle inf.

Titre de la personne-ressource : médecin de famille-accoucheur et infirmière

Adresse postale : 5400 boulevard Gouin

Ville : Montréal

Province : Québec

Code Postale : H4J 1C5

Adresse électronique :
nathalieduguet@outlook.com

Twitter # (hashtag) : _____

Numéro de téléphone : 514 331-4644

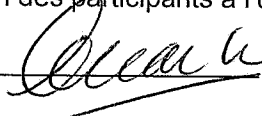
Titre de la soumission : Désensibilisation par la simulation AMPRO^{OB} et utilisation du débrefage

Le paragraphe suivant doit être lu et signé par le cadre supérieur/parrain promoteur principal du programme AMPRO^{OB} de votre site.

Le Prix de la sécurité des patientes AMPRO^{OB} est décerné aux équipes ayant démontré un engagement exceptionnel dans l'amélioration de la sécurité des patientes au sein de leur unité de soins obstétriques. Les hôpitaux sont encouragés à considérer la participation au processus d'attribution des prix comme une reconnaissance de leurs efforts dans le domaine de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des patientes, mais aussi comme une évaluation de leurs progrès au regard de la réalisation de la vision et de la mission du programme AMPRO^{OB}. Toutes les candidatures au Prix de la sécurité des patientes AMPRO^{OB} deviennent la propriété de Salus Global Corporation. Les descriptions des soumissions gagnantes seront publiées. Salus Global pourra utiliser les renseignements contenus dans les formulaires de candidature dans des articles visant à accroître la sensibilisation quant à la nécessité des programmes d'amélioration de la qualité et de sécurité des patients fondés sur le travail d'équipe.

Je comprends qu'il peut être demandé aux personnes honorées de participer à des initiatives de sensibilisation, de partage des efforts d'amélioration, d'apprentissage et d'éducation dans le domaine de la sécurité des patientes.

Je certifie que les renseignements contenus dans le présent formulaire sont exacts et que nous avons reçu l'autorisation des participants à l'utilisation des photos et vidéos. Nous vous fournirons ceux-ci sur demande.

Signature :  Titre : Chef unité Mère-Enfant Date : 2017-12-12

Page 1 de 2.



La vie au premier plan

Formulaire de candidature au Prix de la sécurité des patients AMPRO^{OB}

-Instructions pour le dépôt de la candidature-

Veillez décrire l'initiative que vous avez mise en œuvre sur la base du programme AMPRO^{OB} afin d'améliorer la sécurité des patientes au sein de votre service. Veuillez respecter le format ci-dessous.

Titre (15 mots au maximum)

- Désensibilisation par la simulation AMPRO^{OB} et utilisation du débriefage « La pause à 5 questions »

Contexte et vue d'ensemble

- Quels étaient vos objectifs?

Voici les objectifs pour le projet de désensibilisation par la simulation AMPRO^{OB} :

- ✓ Diminuer l'anxiété d'une patiente enceinte qui présente une tocophobie suite à son premier accouchement à l'approche de son deuxième accouchement
- ✓ Utiliser la simulation proposée dans le programme AMPRO^{OB} comme outil thérapeutique de désensibilisation
- ✓ Offrir à la patiente enceinte une alternative plus réaliste à la visualisation traditionnellement utilisée dans le traitement de la tocophobie

Voici les objectifs pour l'utilisation du débriefage « La pause à 5 questions »

- ✓ S'assurer que toute l'équipe de l'Unité mère-enfant reconnaisse le plein potentiel du débriefage
- ✓ Optimiser la gestion des urgences obstétricales en réalisant un débriefage après chaque simulation et chaque situation clinique réelle
- ✓ Reconnaître les bienfaits d'inclure les patientes et leur(s) accompagnant(e)(s) pour débriefer les événements potentiellement traumatiques pour la clientèle – pouvons-nous diminuer le risque de tocophobie suite à un accouchement qui n'a pas bien été?

- Quel problème existant désiriez-vous régler par cette initiative?

L'idée initiale était d'offrir un outil thérapeutique satisfaisant, autant pour la patiente enceinte que pour l'équipe de soins, pour le traitement d'une tocophobie secondaire à un premier accouchement difficile. La réalisation de cette simulation AMPRO^{OB} nous a permis de réaliser que nous pourrions essayer de mettre en place des mesures pour diminuer les risques de développer une tocophobie lorsqu'un accouchement ne se déroule pas comme prévu.

- Qui était impliqué?

Dans la simulation, le médecin de famille-accoucheur responsable du suivi de grossesse de la patiente enceinte et deux infirmières de l'Unité Mère-Enfant. La préparation de la simulation a été approuvée par la psychiatre de la patiente, qui n'a malheureusement pu être présente. Nous avons sollicité la présence de l'anesthésiologiste pour la simulation, or il y avait trop d'urgences à gérer pour venir nous rejoindre. Malgré son absence, nous avons pris le temps de simuler une épidurale pour que la patiente ait une expérience complète du déroulement de l'accouchement.



La vie au premier plan

Formulaire de candidature au Prix de la sécurité des patients AMPRO^{OB}

-Instructions pour le dépôt de la candidature-

Pour le débriefage, un sous-comité de l'équipe de base AMPRO^{OB} a développé un atelier et une action pour consolider l'éducation (ACE). Ce sous-comité était composé d'une infirmière et d'un conseiller-cadre en gestion des risques. Cinquante-cinq (55) des 61 participants au programme AMPRO^{OB} ont ou vont assister à ces activités. Les débriefages réalisés quotidiennement sont compilés et analysés mensuellement aux rencontres de l'équipe de base.

- Comment avez-vous évalué le succès de l'initiative?

Pendant la simulation, une infirmière a pris des photos de différentes scènes (voir vidéo). En soit, l'expression sur les visages des gens impliqués démontrent le succès de cette initiative. La patiente a pris ce bébé en plastique comme s'il était le sien. Le débriefage nous a révélé qu'elle avait en effet eu l'impression de revivre son premier accouchement. La simulation lui a permis d'accueillir un nouveau-né sur sa poitrine, ce qu'elle n'avait pu faire lors de son premier accouchement parce que le bébé avait besoin de soins aigus. La patiente, enceinte d'environ 30 semaines, a conclu le débriefage comme suit « J'ai hâte d'accoucher ». Pendant l'automne, quelques ateliers/ACE ont eu lieu sur le débriefage. Le 17 novembre, la psychiatre, le médecin-accoucheur et la patiente ont présenté sur le tocophobie et les bienfaits de la simulation ayant pour objectif la désensibilisation. La conclusion de l'équipe « Si nous avons débriefer le premier accouchement avec cette patiente, peut-être qu'elle n'aurait jamais développer de tocophobie ». Nous ne savons pas si toute l'équipe commencera à débriefer avec leurs patientes, mais nous savons déjà que certains l'intégreront à leur pratique rapidement.

- Décrivez brièvement les stratégies mises en œuvre et la durée de celles-ci.

L'idée d'offrir une désensibilisation par simulation AMPRO^{OB} a pris quelques temps à se concrétiser. Plusieurs visites de l'Unité mère-enfant ont eu lieu en présence d'infirmières qui y travaillent en vue de la désensibilisation. Lors de notre journée de planification du module 6 AMPRO^{OB}, le médecin-accoucheur a rencontré la patiente sur l'unité pour continuer sa désensibilisation. Le médecin-accoucheur est partie un peu bredouille de ce rendez-vous, avec l'impression de ne pas être allée au bout de ce qu'elle pouvait offrir à cette patiente. La discussion sur les simulations lors la journée de planification a fait son chemin et le médecin-accoucheur a eu l'idée d'offrir une simulation à la patiente.

La simulation a été organisée un samedi, lorsqu'il n'y a pas d'induction prévue. Le médecin-accoucheur n'était pas de garde et donc totalement disponible. Deux infirmières ont été libérées question de supporter le médecin-accoucheur pendant la simulation qui a duré trois (3) heures. Les sujets abordés pendant la simulation : l'admission, la surveillance du bien-être fœtal (avec moniteur à l'appui), la préparation à l'épidurale, la ventouse et les soins de base au nouveau-né qui va bien.

Pour l'atelier/ACE sur le débriefage, nous avons fait quelques rencontres de l'équipe de base. L'infirmière qui s'est principalement occupée de la création de ceux-ci a sollicité l'appui de ses collègues. Avec la chef de l'unité, nous nous sommes assurés que les infirmières allaient pouvoir être libérées et une agente administrative s'est occupée de partager les dates choisies aux médecins pour qu'ils puissent s'inscrire.

Contenu principal de la soumission

- Démontrez l'implication de l'équipe de base dans cette initiative.



La vie au premier plan

Formulaire de candidature au Prix de la sécurité des patients AMPRO^{OB}

-Instructions pour le dépôt de la candidature-

Le médecin-accoucheur est membre de l'équipe de base. C'est lors de la journée de planification de l'année 6 AMPRO^{OB} qu'elle a rencontré la patiente et qu'elle a eu l'idée de la simulation avec elle. L'équipe de base a participé à l'adaptation du questionnaire « La pause à 5 questions » et elle a créé un atelier/ACE sur le sujet. Les membres de l'équipe de base participent à l'animation des ateliers/l'ACE.

- Décrivez comment les cadres supérieurs ont soutenu cette initiative?

La direction été présente lors de la journée de planification AMPRO^{OB} lorsque le médecin-accoucheur en a eu l'idée. Elle a tout de suite eu leur support. De plus, la chef de l'unité a accepté de libérer les infirmières pour qu'elles participent à la simulation et aux ateliers/ACE de débriefage. Les cadres supérieurs sont très supportant depuis que nous avons reçu le Prix de reconnaissance AMPRO^{OB} pour notre engagement envers la sécurité des patientes. Ces activités ne sont qu'une continuation logique des objectifs que nous avons atteints l'an dernier.

- Comment avez-vous utilisé les renseignements et l'analyse contenus dans les rapports du programme AMPRO^{OB}?

La présentation de Dr Gagné sur les simulations, combinée à l'insatisfaction d'une simple visite médicale à l'Unité mère-enfant, ont suffi pour semer l'idée d'offrir une simulation à la patiente. De plus, suite à la compilation des débriefages faite pendant l'année 5, plusieurs choses ont changé sur l'unité. Nous considérons le débriefage comme un outil essentiel du bon fonctionnement de notre unité.

- De quelle manière avez-vous partagé les progrès et succès de votre initiative ?

Au sein de notre département, on nous a demandé de présenter le projet de simulation à la journée de département du 17 novembre. La psychiatre a fait une revue de la littérature sur la tophobie et a présenté deux cas cliniques, dont celui de la patiente concernée. Ensuite, le médecin-accoucheur et la patiente sont venues témoignées de leur expérience. Elles ont partagé un montage vidéo des photos prises pendant la simulation (ci-joint).

Depuis, le médecin-accoucheur a été interviewée par une journaliste du Médecin du Québec pour être allée au-delà des outils thérapeutiques traditionnels avec le seul but d'aider une patiente dont l'histoire l'a beaucoup touché. Nous planifions publier cette expérience de simulation conjointement avec la psychiatre de la patiente.

- Indiquez des exemples de collaboration interprofessionnelle établie dans le cadre de votre travail sur cette initiative.

La planification de la simulation nous a permis de mesurer la volonté des autres professionnels à participer à de tels événements. Outre la non-disponibilité due à la gravité des cas en cours, ils étaient tous très ouverts à y participer. Nous espérons rapidement retenter l'expérience des simulations en groupe interprofessionnel.

Les ateliers/ACE sur le débriefage ont aidé le département de gestion de risque à diffuser de l'information sur une nouvelle procédure en place pour déclarer les incidents et accidents. Avec le taux de participation, nous estimons que l'ensemble de l'équipe de l'Unité mère-enfant sera au fait de cette procédure.

- Décrivez les résultats et répercussions de cette initiative. (Exemple : décrivez tout changement d'unité ou de pratiques. Fournissez des renseignements quantitatifs ou qualitatifs, le cas échéant.



La vie au premier plan

Formulaire de candidature au Prix de la sécurité des patients AMPRO^{OB}

-Instructions pour le dépôt de la candidature-

L'initiative vous a-t-elle permis de réaliser des économies? D'améliorer les résultats pour les patientes? Si oui, veuillez préciser.)

En offrant une simulation à la patiente, nous avons principalement sa santé mentale en tête. Ce que nous n'avions pas prévu est que cette simulation allait être aussi bénéfique pour son conjoint que pour elle. Les deux ont pu faire face aux peurs qui s'étaient créées lors de la naissance de leur premier enfant. Cette famille a pu avoir une deuxième expérience beaucoup plus harmonieuse. Leur satisfaction est un très grand succès pour nous.

Depuis le déploiement des ateliers/ACE sur le débriefage, il y a beaucoup plus de débriefages réalisés. De plus, nous utilisons maintenant le site internet AMPRO^{OB} pour les comptabiliser et pour faire la liste de nos succès lorsque nous arrivons à mettre en place des solutions aux problèmes identifiés par l'équipe.

Résumé

- Avec les outils AMPRO^{OB} approprié, nous avons offert une simulation d'un accouchement à une patiente enceinte qui souffrait d'une tocophobie suite à un premier accouchement traumatisant. Le but été de réduire sa peur d'accoucher avant sa date prévue d'accouchement. Le débriefage se fait maintenant de façon régulière sur le département. Nos succès nous ont montré que c'est un outil nécessaire pour améliorer la coordination des soins sur l'Unité mère-enfant, mais aussi, lorsqu'il est fait avec une patiente, pour diminuer le risque de développer une tocophobie suite à un accouchement traumatisant et pour compléter une désensibilisation qui se fait au moyen d'une simulation.

Signature

13/12/2017
Mme D^r Nathalie Duguet 91037,
Geneviève Larochelle inf.

Envoyer votre soumission

Courriel: info@salusglobal.com

Télécopieur: 519-640-5762

Téléphone: 1-800-766-8301 ext.258