



Le patient au Centre du Traitement de la Tuberculose



Mme BOURACHOT Marie-Claude
Dr JACHYM Mathilde
Mme SOUDAIS Aurélie



Conflits d'intérêt

Lien d'intérêt éventuel avec la
présentation : **néant**

Patient au centre du traitement

1. Présentation du sanatorium
2. Filière de soins
 - a. Précautions Air
3. Tuberculose
 - a. *Tuberculose pulmonaire : rappel*
 - b. *Autres atteintes*
 - c. *Tuberculoses MDR/XDR : particularités*
4. Les traitements
 - a. *Qu'est-ce que la DOT*
 - b. *Particularités de la prise des traitements*
5. ETP Mal de Pott/ Jeu de l'oie
6. Séances éducatives
7. Constitution d'un dossier social : devenir
8. Conclusion

Centre Hospitalier de Bligny

Etablissement ESPIC,
Créé en 1903

- ✓ Essonne
- ✓ Parc de 85 hectares
- ✓ 374 Lits et places :
MCO, SSR et HDJ



✓ **5 pôles:**

- Cardio-vasculaire
- Pneumologie
- Onco-hématologie
- Transversal
- Médecine et maladies infectieuses

GREPI
Groupe pour
la Recherche et l'Enseignement
en Pneumologie Infectieuse



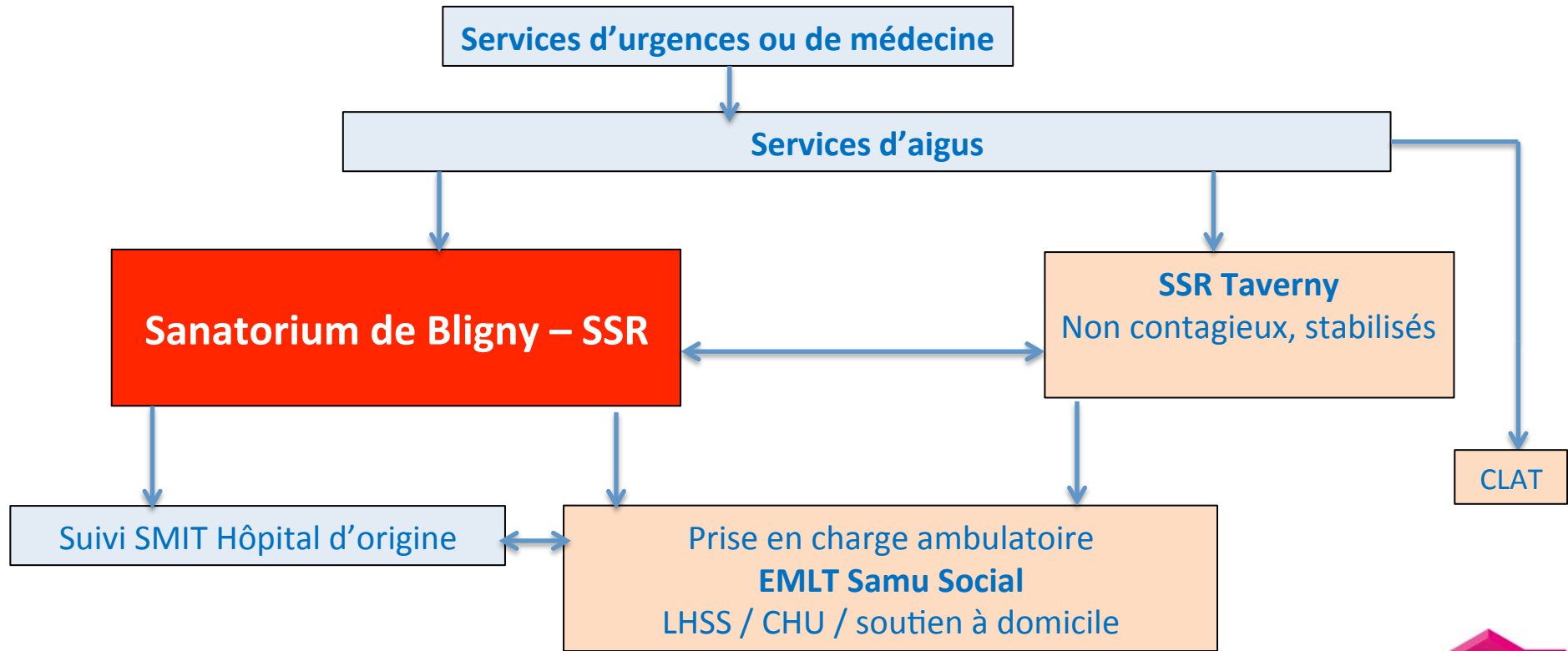
Sanatorium de Bligny

✓ Missions principales, Accueillir les patients :

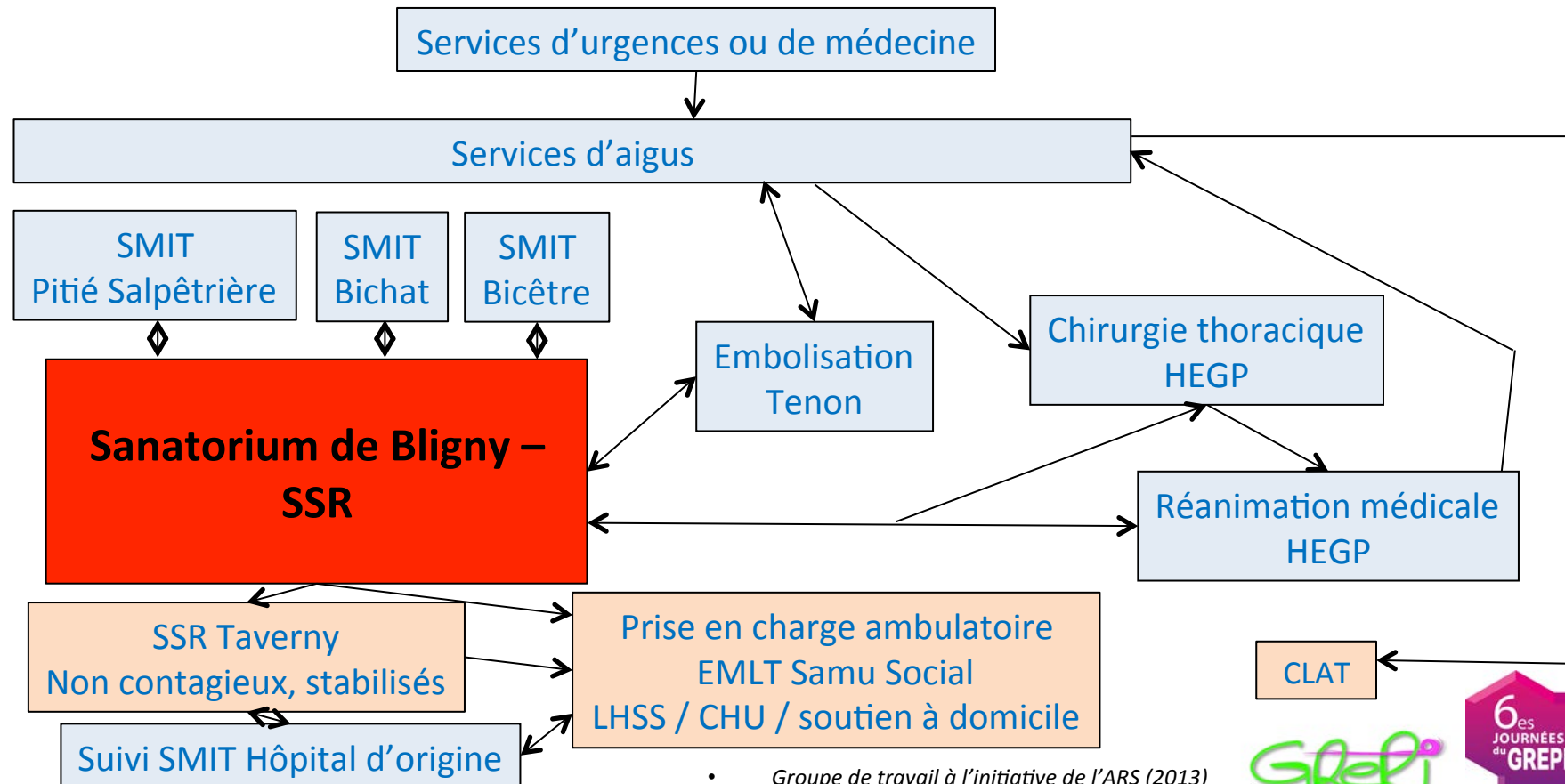
62 lits (sur 2 unités) avec 58 chambres individuelles dont **16 dans un secteur fermé : aile MDR/XDR**

- En phase contagieuse d'une tuberculose
- Atteints d'une forme grave / disséminée
- Co-infectés par le V.I.H
- Porteurs de tuberculoses multi-résistantes
- Vivants en situation de précarité (sans domicile fixe, en situation irrégulière)
- Non-observant au traitement, éthyliques, toxicomanes sevrés

Filière de soins-Ile de France

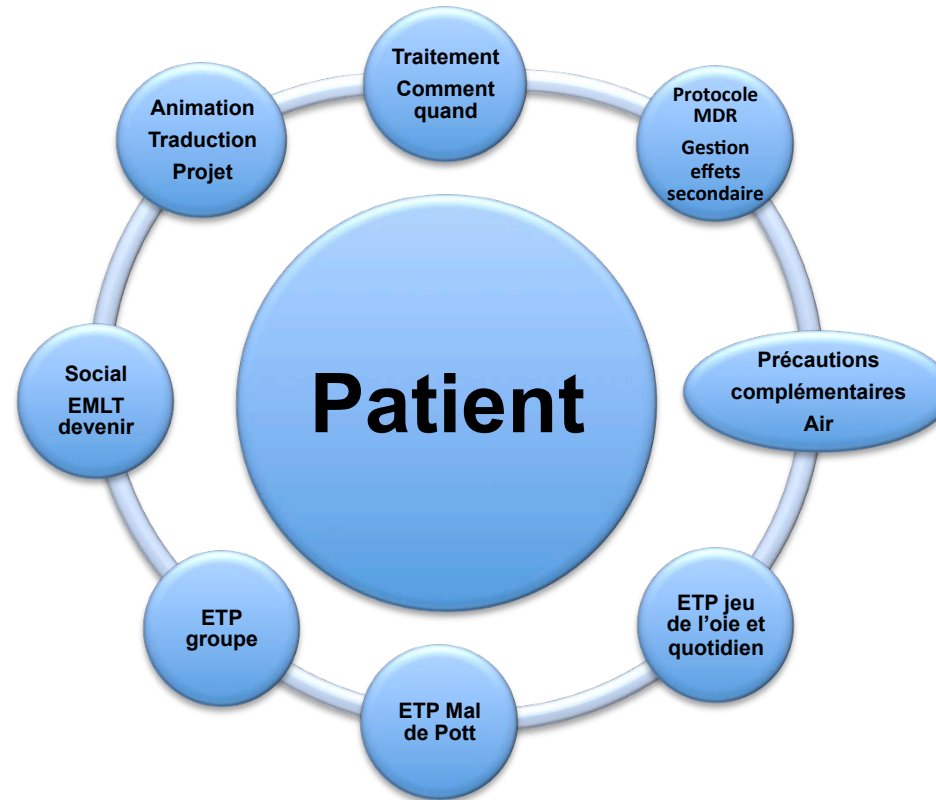


Filière de soins-Ile de France des tuberculoses MDR



• Groupe de travail à l'initiative de l'ARS (2013)

Position centrale : le Patient



Précautions AIR

- ❖ Précaution complémentaire : masque FFP2



Précautions complémentaires AIR

SOIGNANTS

Précautions standard
+
Hygiène des mains : **SHA**
➢ Avant d'entrer dans la chambre
➢ **Après le retrait** du masque FFP2
+
Masque FFP2
➢ Avant d'entrer dans la chambre
➢ Retrait du masque **hors** de la chambre et **porte fermée**
➢ Le porter même en **absence** du patient
➢ Changer le masque toutes les **heures**
➢ **Ne pas manipuler** le masque

VISITEURS

INFORMEZ-VOUS
auprès du personnel soignant
+
Hygiène des mains : **SHA**
Solution Hydro Alcoolique
➢ Avant d'entrer dans la chambre
➢ **Après le retrait** du masque FFP2
+
Masque FFP2
➢ Avant d'entrer dans la chambre
➢ Retrait du masque **hors** de la chambre et **porte fermée**
➢ Le porter même en **absence** du patient
➢ Changer le masque toutes les **heures**
➢ **Ne pas manipuler** le masque

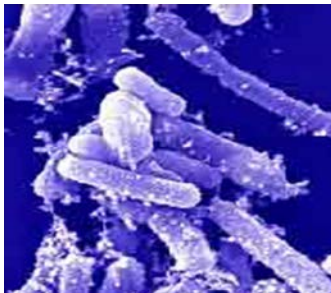
Maintenir la porte de la chambre fermée et ouverture des fenêtres ++

REF: HYG 002 D P: 1 sur 1

Tuberculose pulmonaire : rappel

Tuberculose pulmonaire représente environ 80% des patients du service :

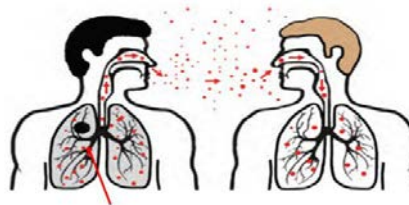
- Tuberculose transmise par des gouttelettes de flugg
- Gouttelettes de salive contenant : le bacille de Koch (BK)



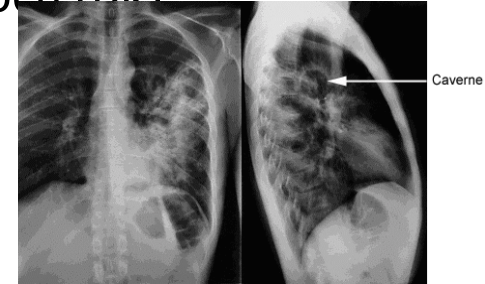
Bacille de Koch BK

Gouttelettes de Flügge (1-5 bacilles / gouttelettes)

- ☐ Toux → 3500 gouttelettes
- ☐ Eternuement → 20 à 40 000 gouttelettes



Caverne tuberculeuse, malade bacillifère contagieux



Autres atteintes

Différentes atteintes possibles :

- Osseuse, dite Mal de Pott : localisation osseuse vertébrale (traitement spécifique avec port du corset, postures adaptées, rééducation, alitement strict pour certaines atteintes)
- Ganglionnaire,
- Digestive,
- Vessie,
- Cérébrale
- Myocardique / Péricardique
- Pleurale

Tous les organes peuvent être touchés

Surveillance :

Nombreux effets secondaires : ophtalmologique, neuropathies, liste non exhaustive

Surveillances biologiques : bilan hépatique, TSH, créat.

Surveillance imagerie

Tuberculoses MDR/XDR

MDR – Multi Drug Résistant : Multi résistant
résistance au minimum à INH+RMP

XDR – Xtra Drug Résistant = Ultra résistant
MDR + résistance FQ + injectable
au moins 1 injectable)

Traitements complexes (entre 18 et 24 mois de traitement minimum)
Gestion des ATU (autorisation temporaire d'utilisation) + approvisionnement
Nombreux effets secondaires : ophtalmologique, ORL, neuropathies (liste non exhaustive)
Surveillances biologiques : bilan hépatique, TSH, créat.
Surveillance imagerie
Surveillance cardiaque

STOP

SECTEUR PROTECTION RESPIRATOIRE RENFORCÉE

A PARTIR DE CE POINT VEUILLEZ METTRE UN MASQUE DE PROTECTION

1
En tenant le masque de chaque côté, l'ouvrir en pliant légèrement la barrette et saisir les 2 liens élastiques.

2
Identifier les deux élastiques et mettre la barrette métallique au niveau du nez.

3
Caler le masque fermé en creux sous le menton et passer les élastiques au dessous de la tête.

4
Positionner l'élastique inférieur au niveau du cou et positionner le 2ème élastique sur le haut de la tête.

5
A l'aide des 2 doigts, presser la barrette située sur le haut pour ajuster le masque.

6
A l'aide de la languette inférieure, soulever le masque sur le menton.

7
Le masque doit couvrir le nez, le menton et la bouche. Ne pas avoir de bulle sur les lunettes.

cbb CENTRE HOSPITALIER DE BIGNY

FICHE A PARTIR DE BIGNY 04/2020

16 lits dans une unité fermée dédiée

traitements : Qu'est ce que la DOT?

Pour l'ensemble des patients

→ **DOT** Directly Observed Therapy **à 10h**

- permet de juger de l'implication du patient pour son traitement
- permet d'évaluer les connaissances du patient (tracé 1 fois par semaine minimum)

Particularités de la prise de traitement

1. Tuberculose sensible

DOT généralement à 10h, en chambre (si isolement) ou en salle de soins.

Le jeûne avant la prise des traitement (meilleure absorption et efficacité des traitements)

Le jeûne après les traitements

Le respect des horaires de repas

Le patient peut boire de l'eau mais aucune boisson sucrée

2. Tuberculose MDR/XDR

Distribution des traitements soit en chambre (si isolement AIR) soit en salle de soins (DOT)

Dispensation des traitements 3 à 4x/j, en DOT

Rôle de l'équipe soignante

- Faire preuve de cohésion
- Échange des transmissions équipe jour/nuit
- Dispensation des soins adaptés et de qualité avec une équipe pluridisciplinaire pour une meilleure vigilance.
- Chaque jour et à chaque prise de traitement, les connaissances sont évaluées. Tracabilité dans le dossier de soins 1x/semaine.

Education thérapeutique : définition

- Selon l'OMS :

L'éducation thérapeutique du patient vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer, au mieux, leur vie avec une maladie chronique.



Au Sanatorium, l'équipe débute l'éducation thérapeutique dès l'arrivée du patient dans le service

Impliquer le patient

- ✓ Fiche de consentement signée à l'entrée du patient

Objectifs :

- Informer
- Impliquer le patient
- Formaliser l'accord



- Contrat moral/meilleure coopération du patient

MB CENTRE MEDICAL DE BLIGNY
91640 BRIIS-SOIS-FORGES - T 01.69.26.39.00
www.cm-bligny.com
SOINS DE SUITE POLYVALENTS - SANATORIUM
T 01.69.26.31.91 - Fax : 01.69.26.39.95

**FICHE DE CONSENTEMENT AU PROGRAMME
D'EDUCATION THERAPEUTIQUE DE LA TUBERCULOSE**

Pour améliorer la prise en charge de votre maladie, le service vous propose un programme d'éducation à la prise du traitement.

Dès votre entrée, l'équipe soignante vous informera sur votre maladie et ses traitements. Vous recevrez des documents sur la tuberculose et vous participerez à des séances de formation individuelle et en groupe.

Pour améliorer la prise en charge de la tuberculose, les informations recueillies lors de votre hospitalisation ou de votre consultation, sauf opposition de votre part, feront l'objet d'un enregistrement informatique conformément à la loi informatique et libertés. Ces informations seront strictement accessibles aux seuls intervenants impliqués dans votre suivi.

Vous pourrez avoir accès aux informations vous concernant en vous adressant à vos médecins référents.

Madame Monsieur accepte
 n'accepte pas
de bénéficier du programme d'éducation thérapeutique.

Madame Monsieur
 autorise, n'autorise pas
l'enregistrement des données médicales me concernant dans le système informatique.

Vous pouvez sortir du programme d'éducation thérapeutique à tout moment sur simple demande, sans qu'il n'y ait de préjudice pour votre traitement.

Date :
Lu et approuvé Signature

ENR-MED-017 A Page 1 sur 1

Éducation thérapeutique en salle de soins



Éducation thérapeutique en chambre



Outil personnalisé

Ordonnance individuelle

Objectif:

- ✔ Sert de guide pour l'apprentissage du traitement.
- ✔ Support visuel pour repérer :
 - La forme
 - La couleur
 - Le nom
 - La posologie
 - La prescription individuelle

Outils : ordonnancier Tuberculose sensible


CHB CENTRE HOSPITALIER DE BLIGNY
 Pavillon Petit Fontainebleau 91640 Briis-sous-Forges
 Tel : 01 69 26 30 00

Etiquette :

Date :










Image	Nom du Médicament	Dosage	Votre traitement
	ISONIAZIDE Rimifon® 150 mg	Comprimé de 150 mg	2H à distance des repas
	ISONIAZIDE Rimifon® 50 mg	Comprimé de 50 mg	2H à distance des repas
	RIFAMPICINE Rifadine® Rimactan®	Gélule de 300 mg	2H à distance des repas
	RIFAMPICINE Rifadine®	Suspension buvable Cuillère mesure à 50 ou 100 mg	2H à distance des repas
	PYRAZINAMIDE Pirilène®	Comprimé de 500 mg	

Image	Nom du Médicament	Dosage	Votre traitement
	ETHAMBUTOL Myambutol®	Comprimé de 400 mg	
	ETHAMBUTOL Dexambutol®	Comprimé de 500 mg	
Médicaments contenant plusieurs antibiotiques			
	ISONIAZIDE RIFAMPICINE PYRAZINAMIDE Rifater®	Isoniazide 50 mg Rifampicine 120 mg Pyrazinamide 300 mg	2H à distance des repas
	ISONIAZIDE RIFAMPICINE Rifinah®	Isoniazide 150 mg Rifampicine 300 mg	2H à distance des repas

Outils : ordonnancier tuberculose MDR/XDR


CENTRE HOSPITALIER DE BLIGNY
 Pavillon Petit Fontainebleau 91640 Briis-sous-Forges
 Tel : 01 69 26 30 00
 Date :

Etiquette :

Image	Nom du Médicament	Dosage	Votre traitement
	PYRAZINAMIDE Pirilène®	Comprimé de 500 mg	
	ETHAMBUTOL Myambutol®	Comprimé de 400 mg	
	AMIKACINE Amiklin® 500 Amiklin® 250	Poudre pour solution injectable de 500 mg ou 250 mg	
	CAPREOMYCINE Capastat® 1g	Poudre pour solution injectable de 1g	
	MOXIFLOXACINE Izilox®	Comprimé de 400 mg	
	LEVOFLOXACINE Tavanic®	Comprimé de 500 mg	
	ETHIONAMDE Trecator®	Comprimé de 250 mg	
	CYCLOSERINE®	Gélule de 250 mg	

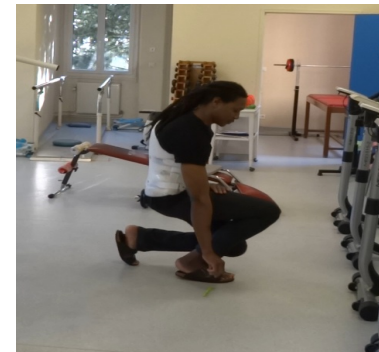
Image	Nom du Médicament	Dosage	Votre traitement
	PARA AMINO-SALICYLICACID GranuPAS®	Poudre orale de 4g	Avec le repas A distance des autres médicaments
	PAS-FATOL®	Poudre pour solution injectable Flacon de 11,82g/500 ml	IV
	LINEZOLIDE Zyvoxid® 600	Comprimé de 600 mg	
	CLOFAZIMINE Lamprène®	Comprimé de 100 mg	Avec le repas
	MEROPENEME OU IMPENEME +ACIDE CLAVULANIQUE	1g x3 et 1 flacon x3	IV
	Bédaquilline Sirturo®	Comprimé de 100 mg	Avec le repas
	DELAMANIDE Delyba®	Comprimé de 50 mg	Avec le repas

Education thérapeutique Mal de Pott



Atteinte osseuse de la tuberculose

Prise en charge particulière, port du corset obligatoire



Jeu de l'oie



- ✔ Par petits groupes de 3 à 4
- ✔ Séance ludique
- ✔ Moment d'échange
- ✔ Convivialité
- ✔ Evaluation formelle
(questionnaire en début et en fin de jeu)



Séances éducatives

Séances collectives « Info-santé » (patients non contagieux concernés) :

- ✓ Tuberculose
- ✓ Addictions (tabac, alcool, stupéfiants, groupe de parole)
- ✓ Diététique (respect des religions)
- ✓ Kinésithérapie
- ✓ Groupe de parole
- ✓ Social

Différents acteurs autour du patient

- Équipe de psychopathologie avec
 - ✓ ELSA
 - ✓ L'ethno-psychologue (*accompagnement du patient et de l'équipe dans l'écoute de la diversité culturelle*)
- Ergothérapeute
- Kinésithérapeute
- ISM interprétariat
- Service social
- EMLT Samu Social (*équipe Mobile de Lutte contre la Tuberculose*)

Traduction : outils adaptés

46 - POIVRONS	47 - BETTERAVE	48 - CHAMPIGNONS	49 - ENDIVES	50 - TOMATES	46 POIVRONS
					47 BETTERAVES
					48 CHAMPIGNONS
					49 ENDIVES
					50 TOMATES
51 - SALADE	42 - SALADE VERTE	53 - CONCOMBRE	54 - RADIS	55 - MELON	51 SALADE
					52 SALADE VERTE
					53 CONCOMBRE
					54 RADIS
					55 MELON
56 - FRAISES	57 - BANANES	58 - ANANAS	59 - CITRONS	60 - PAMPLEMOUSSE	56 FRAISE
					57 BANANE
					58 ANANAS
					59 CITRON
					60 PAMPLEMOUSSE
61 - FRUITS			62 - COMPOTE	63 - PRUNEAUX	61 FRUITS
					62 COMPOTE
					63 PRUNEAUX
			64 - TARTE	65 - GATEAU	64 TARTE
					65 GATEAU
66 - CAFE	67 - THE	68 - CHOCOLAT	69 - PAIN	70 - BISCOTTES	66 CAFE
					67 THE
					68 CHOCOLAT
					69 PAIN
					70 BISCOTTES
71 - LAIT	72 - YAOURT	73 - PETITS SUISSES	74 - FROMAGE		71 LAIT
					72 YAOURT
					73 PETIT SUISSE
					74 FROMAGE
					75
76 - PAS DE PORC	77 - VEGETARIEN	78 - MEDICAMENT			76 PAS DE PORC
					77 VEGETARIEN
					78 MEDICAMENT

CHB
CENTRE HOSPITALIER DE BLIGNY

www.cm-bligny.com

☎ : 01.69.26.31.91 - Fax : 01.69.26.30.95

Docteur M.JACHYM - Chef de service Sanatorium Docteur D. LE DÙ
Docteur B. LEMAIRE Docteur D. SZMIGEL

ინფორმაცია მულტი-რეზისტენტული ტუბერკულოზის შემთხვევის დროს გამოყენებული მედიკამენტების შესახებ

ქ.წი, ბ.წი

შეგხსენებთ რომ, თქვენ გაქვთ მულტი-რეზისტენტული ტუბერკულოზი. შეიქცა-მერტები ამ შესთხვევაში არა რის რუქშიცაა. რის გამოც აუთელურულია, მივხროთი სხვა პრეპარატები მკურნალობას, რომელია რეაღიხტვა საფრთხილი ბაზარზე ვერ არ ვახუდა.

საუბარია შემდეგ საკურნალო პრეპარატებზე :

- **CYCLOSERIN (ციკლოსერინი)** : რომლის კურნალოთი ვეცქი იშვითად ვლანდებ ნეკლებშიცაა დოზით 500mg დღეში. რაც შესაძლია იყოს ადრეტია ნეფროლოგიური ნერვები (კანკალი, თვის ტეფალი, თაბრუსქეფიადაბუება ვიზერტი ვაფრეტულია ფსიქოლი, კრუნჩეები) ან დილის პრობლემა. ადკოპოლის მიდება მკაცრი უკუნეებია.
- **TREKATOR (ETHIONAMIDE) (ტრეკატორი (ეთიონამი))** : რომელმაც შესაძლია გამოიწვიოს კოქსაქადის სხვადასხვა დარღვევა : იშვითად ნეფროლოგიური, დეპ-დის, კანის და ფარისებრი ვირცელის ფუნქციითა დარღვევა.
- **PASER (ACIDE PARA-AMINOSALICYLIQUE) (პაზერი (პარა-ამინოსალცილ-ჰიდრატ))** : რომელმაც შესაძლია გამოიწვიოს კოქსაქადის სხვადასხვა დარღვევა (ანო-რექსია, ეულისრფე, დებინტა, ტეფალი და იშვითად დიარეა). ასევე პიკრემურნობულობა, დილის ფუნქციის დარღვევა და ფარისებრი ვირცელის დისფუნქცია.
- **IZILOX (ou TAVANIC) (იზილოქი (თავანიქი))** : რომელმაც შესაძლია გამოიწვიოს კუნთების ან სხსნების ტეფალი, რომელმაც თან ახლავს მუცლის ქსოვილის აბიება ასევე სკანის მოხუცებულ სისტემას და ნეფრო-უროტეკური დარღვევა შხის სივრცის მერნობულობა და აბიება იშვითად ანტიბიოტოქსიკობა ასევე ანტიბიოლოგიური და ოფთალმოლოგიური დარღვევა.
- **AMIKLIN (ou STREPTOMYCINE) (ამიკლინი (სტრეპტომიცინი))** : რომელმაც შესაძლია გამოიწვიოს სხსნის დარღვევა, სხსნის დიკეოტება, სხსნის შეგრანტა ვერში, თირკლის უკანრობა და ზეგრანობულობა.

secretariat textes ordonnance:JBC
30/04/13



Actions complémentaires

Implication d'une équipe pluridisciplinaire

↳ Animation



↳ Alphabétisation

Constitution d'un dossier social : devenir

Dès l'arrivée du patient, évaluation initiale :

Ouverture des droits sociaux (droits de base, 100%, CMUC, mutuelle, AME)

Si logement il y a, est-il adapté ? Démarches pour orientation

Revenus du patient (IJ, RSA, AAH)

Supervision de la prise de traitement (IDE à domicile, PASS)

Collaboration avec les LHSS (Lits Halte Soins Santé gérés par le SamuSocial) via l'EMLT

Conclusion

**«Dis -moi et j'oublie,
Enseigne-moi et je me souviens,
Implique-moi et j'apprends ».**

Benjamin Franklin

Merci de votre attention

