



# Patientes en auto-administration

A Letardif, V Haziza, T Bernard, G Saint-Lorant

**#Guerir**   **#Innover**   **#Transmettre**  
*#Soigner*   *#Chercher*   *#Enseigner*

# Contexte

- Suite de couches:
  - Lits de suites de couche : 48+6 lits
  - Nombre d'accouchements (2022): 3137
  
- Particularités prise en charge médicamenteuse en suite de couches/ dispositif PAAM

## Etapes du projet



- ✓ Description du fonctionnement habituel de la PEC
- ✓ Identification des patientes, pathologies et médicaments éligibles ou pas au PAAM
- ✓ Prise en compte des attentes de la patiente (Diagnostic Observation/ Entretien)
- ✓ Brainstorming – Speed Boat
- ✓ Rédaction des 1ers enregistrements de l'état des lieux
- ✓ Rédaction des modèles du PAAM

# État des lieux

| Connaître vos patients   |   |  |
|--|---|--|
| Données  | Réponses  | Discussion   |
| Liste des 5 diagnostics les plus fréquents                       | En suite de couche,<br>Accouchements par voie basse, césariennes,<br>protocoles de pré éclampsie, bébés « standards »   | Antalgiques de palier 1 par VO, médicaments pris à domicile, |
| Age moyen des patients   | Mère : 18 à 50 ans<br>Bébés > 36 SA à 2,2 (suite de naissance)  | Exclusion des patientes de 16 à 18 ans                       |
| A Données socio-économiques des patients (région, culture, etc.) | Compréhension de la langue française,<br>compréhension des consignes données  |  |
| Médicaments les plus fréquents                                   | <u>Médicaments initiés lors de l'hospitalisation</u> :<br>Antalgiques de palier 1 PO, vitamines PO, ATB PO, anti HTA,<br><u>Médicaments relevant d'une pathologie chronique</u> :<br>Lévothyroxine sodique, psychotropes pris à domicile sur pathologies chroniques, insulines chroniques diagnostiqués, Anti HTA |  |
| Patients chroniques, Hospitalisation itérative                   | Patientes ayant un traitement antérieur dans le cadre d'une pathologie chronique  |  |
| Autres....   | Démarche d'auto-administration différenciée de la démarche d'éducation thérapeutique de la mère pour l'administration à l'enfant  |  |



| <b>LA PRESCRIPTION</b><br>(Système d'information, validation de la prescription et tout changement, mise à jour de la prescription...) |   |                    |
|--|---|--------------------|
| Ce qui fonctionne bien   | Ce qui fonctionne moins bien  | Impact sur le PAAM |
| Protocolisation  | Risque de prescriptions avec différents prescripteurs<br>Risque de prescriptions spécialisées sur le CR et non prescrites sur USV2<br>Risque de prescriptions orales suite à un avis téléphonique<br>Risque de médicaments donnés sans prescription et administrés (en cas de diarrhées, constipations, spasmes)<br>Immunoglobuline Anti-D en si besoin (Rophylac®) |                    |
|  |   |                    |
|  |   |                    |
| 5  |   |                    |
|  |   |                    |
|  |   |                    |



| <b>LA DISPENSATION</b><br>(Analyse de la prescription, préparation, délivrance...)<br><i>Quelle organisation est en place ? (Dispensation globale, nominative, journalière, pilulier ou pas, sachet...)</i> |   |  |
|---|---|--|
| <b>Ce qui fonctionne bien</b>   | <b>Ce qui fonctionne moins bien</b>   | <b>Impact sur le PAAM</b>  |
| Dotation globale<br>Pilulier  | Pilulier sans multi cases pour permettre des prises aux différents moments prises |  |
|   | Pas d'analyse exhaustive de toutes les prescriptions                              |  |
| Pas de nominatif  |   |  |
| Médicaments laissés à disposition sur 12 heures maximum   | Stockage non adapté dans les chambres (paracétamol au coffre fort ??)<br><br>6    | Etagère en hauteur<br>Document d'information avec signature de la mère pour responsabilisation ? |
|   |   |  |
|   |   |  |



| <b>L'ADMINISTRATION</b><br><b>(Identitovigilance, distribution...)</b><br><i>Quelle organisation est en place ? (Comment distinguer les patients PAAM des autres, l'information du patient sur ses médicaments, distribution, traçabilité...)</i> |  |   |
|---|--|---|
| <b>Ce qui fonctionne bien</b>   | <b>Ce qui fonctionne moins bien</b>                            | <b>Impact sur le PAAM</b>                                       |
| Réassort fait par l'équipe médicale et tracée sur le DPI  | Pratique hétérogène de la traçabilité<br>Turn over des équipes |   |
| Explication des traitements à la mère<br>Distingo entre mères et bébé(s) sur les feuilles d'administration  |  | Pilulier adapté + support(s) de traçabilité de l'adminsitration |
|   | 7  |   |
|   |  |   |

**CE QUE VIT LE PATIENT LORS DE LA PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE**

**Rappels**

**Support**

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| <b>Date :</b> 10/05/23                            | <b>Profil du patient observé</b> |
| <b>Service :</b> 7800                             |                                  |
| <b>Observateurs :</b> VHAZZA Cadre                |                                  |
| <b>Professionnel :</b> Représentant des Usagers : |                                  |
|   | Accouchée Véné Basse<br>Jy       |

|   | 1-Distribution des médicaments       | 2-Information du patient | 3-Prise/aide à la prise | 4-Suivi de la prise                                |
|---|--------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--|
| <b>Action</b>                             | à chaque passage SF (toutes les 12h) | Explications orales.     | Autonomie               | Questions de la sage femme lors du réajustement de |
| <b>Lieu</b>                               | Blisters sur a doptable.             |                          |                         | ce qui a été consommé                              |
| <b>Moyens</b>                             |                                      | Pas de support écrit     |                         |  |
| <b>Emotions ressenties par le patient</b> | 😊 😐 😞                                | 😊 😐 😞                    | 😊 😐 😞                   | 😊 😐 😞  |

|                               |  |                                  |
|-------------------------------|--|----------------------------------|
|                               | Ce qui fonctionne  | Ce qui ne fonctionne pas         |
| <b>Bilan de l'observation</b> | Patiente satisfaite sur sa prise en charge de la douleur | blocage du médicament en chambre |

**Commentaires :**

.....

.....

.....

Permet une visualisation synthétique de l'expérience vécue du patient : ce qu'il vit, ce qu'il ressent (ses émotions), comment il interagit ou pas

**CE QUE VIT LE PATIENT LORS DE LA PRISE EN CHARGE MEDICAMENTEUSE**

**Rappels**

**Support**

|  |   |
|--|---|
| <b>Date :</b> 31 Mai 2023                          | <b>Profil du patient observé</b><br><i>Césarienne</i> |
| <b>Service :</b> 7800                              |   |
| <b>Observateurs :</b><br>Professionnel : V. HAZIZA |   |
| Représentant des Usagers :                         |   |

|   | 1-Distribution des médicaments  | 2-Information du patient  | 3-Prise/aide à la prise   | 4-Suivi de la prise   |
|---|---|---|---|---|
| <b>Action</b>                             | <i>Par 12h par la SF</i>  | <i>horaire noté sur le blister ou oralement.</i>  | <i>Autonome</i>   | <i>Puis on redemande à la patiente</i>  |
| <b>Lieu</b>                               |   |   |   |   |
| <b>Moyens</b>                             |   |   |   |   |
| <b>Emotions ressenties par le patient</b> |    |    |    |    |

|                               |                                      |                          |
|-------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| <b>Bilan de l'observation</b> | Ce qui fonctionne                    | Ce qui ne fonctionne pas |
|                               | <i>Soulagée -<br/>Est satisfaite</i> |                          |

**Commentaires :**

.....

.....

.....

Permet une visualisation synthétique de l'expérience vécue du patient : ce qu'il vit, ce qu'il ressent (ses émotions), comment il interagit ou pas



- 1 Méthode du Speed Boat
- 2 Brainstorming
- 3 Echange Collectif
- 4 Engagement du patient dans le PAAM

10

**Programme  
d'Aujourd'hui**

# 1. Speed Boat

- Innovation game.
- Anticipation des problèmes.
- Mobiliser l'intelligence collective.
- Matrice SWOT



11

*En 2 étapes :*

1

**Brainstorming**

2

**Echange collectif**

# Le Parcours de Notre Projet

## 1 Brainstorming

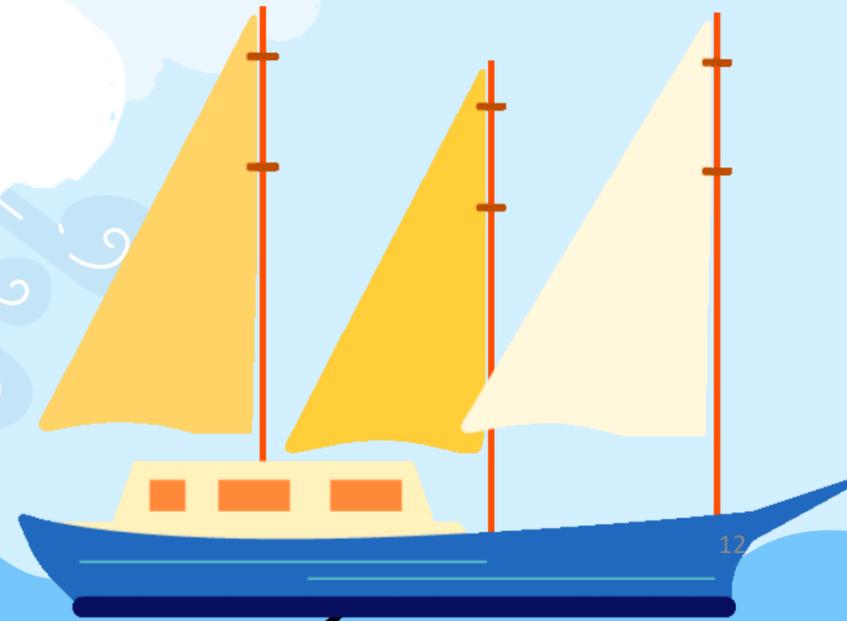
## 2 Echange collectif

**LE VENT**  
Ce qui nous fait avancer

Écrivez votre avis ici. Écrivez votre avis ici. Écrivez votre avis ici.

**ANCRES**  
Ce qui nous freine

Écrivez votre avis ici. Écrivez votre avis ici. Écrivez votre avis ici.



Notre équipe

**Plan d'action**

Écrivez votre avis ici. Écrivez votre avis ici.

**OBJECTIFS**

Quels sont les objectifs ?

Écrivez votre avis ici. Écrivez votre avis ici. Écrivez votre avis ici.



## 2. Brainstorming

Sur des post-its, identifier :

- Objectifs
- Forces et leviers
- Faiblesses
- Plan d'action

### Objectifs

Exemple:  
SECURISATION DU  
STOCKAGE DES  
MÉDICAMENTS DU  
PAAM

### Forces Leviers

Mettez vos idées  
géniales ici.

Mettez vos idées  
géniales ici.

13

### Faiblesses

Mettez vos idées  
géniales ici.

Mettez vos idées  
géniales ici.

Mettez vos idées  
géniales ici.

### Plan d'action

Mettez vées  
géniales ici.

Mettez vos idées  
géniales ici.

## Objectifs

- **Eviter le risque d'ingestion par la fratrie lors des visites**
- **Sécuriser la PECM de la patiente**
- **Etre aux normes avec la délivrance des médicaments**
- **Eviter le risque d'erreur lors d'auto administration en listant par écrit les médicaments**
- **Informer le patient**
- **Etre conforme à la réglementation des médicaments**
- **Informer le patient en PAAM de la posologie et tracer les prises**
- **Distribution des médicaments du PAAM et stockage**
- **Stocker hors de la vue des patients les médicaments**
- **Satisfaction des patients**
- **Adapter les outils aux besoins des patients et des professionnels**
- **Adhésion des professionnels au PAAM, il facilite le travail des professionnels ou en tout cas ne l'alourdit pas.**

## Forces Leviers

- **Implication de l'équipe**
- **Informer le patient par écrit en plus de l'oral (discours uniforme)**
- **Améliorer la sécurisation de la PECM**
- **Mobilisation des équipes**
- **S'associer à une démarche innovante**
- **Attente des professionnels et des patients**
- **Etre en conformité en cas de visite de la HAS**
- **Projet innovant participation à une expérimentation**
- **Outils adaptés pour évaluer la douleur**
- **Gain de temps**
- **Responsabiliser la patiente**
- **S'assurer de la satisfaction des patients et des professionnels**
- **Soucis d'améliorer les pratiques**
- **Volonté des professionnels**
- **Confiance des patientes**
- **Chariot sécurisé permet avant d'entrer dans la chambre d'être conforme**

## Faiblesses

- **Charge de travail variable des équipes**
- **Multiples pratiques professionnelles**
- **Distribution non adaptée**
- **Professionnels qui n'adhèrent pas**
- **Informatique qui dysfonctionne (traçabilité en temps réel)**
- **Beaucoup d'informations (flyer etc...)**
- **Charge mentale**
- **Disposer d'outils de communication adaptés**
- **Implication de l'équipe**
- **Achat de matériel adapté**
- **Stockage du médicament , adhésion du patient, lourdeur pour les soignants**
- **Si traitement donné pour le séjour et mal tracé risque de surdosage**

Satisfaction Engagement  
Responsabilité **Conformité** Implication **Traçabilité** Satisfaction  
Faiblesse **Equipe** Levier **Professionnel** Echange  
Patiente **Risque** Stockage Volonté **Objectif**  
Adaptation **PAAM** **Patiente** Attente  
Information **Force** Adaptation **Innovation**  
Sécurisation **Médicament** Information Participation Mobilisation  
Sécurisation Confiance  
**Amélioration**  
Médicament **Adaptation** Adhésion **Patiente** Communication

### 3. Echange collectif

Mise en place du dispositif **PAAM**

Toute l'équipe participe et partage sa vision

Identifier collectivement des pistes d'amélioration



18

« Sur quels atouts devons-nous nous appuyer pour éviter les obstacles ?  
« Comment pouvons-nous faire pour limiter les éléments qui nous ralentissent ? »

## Objectifs



Objectifs

### ***Trois thèmes qui se dégagent:***

- 1) Eviter les risques médicamenteux.
- 2) Informer le patient.
- 3) Mettre en place des outils adaptés.

# ***Thème 1 : Eviter le risque médicamenteux***

## **Forces Leviers**

- **Etre en conformité**
- **Améliorer les pratiques**
- **Mobiliser et impliquer l'équipe**
- **Participer à un projet innovant**
- **S'assurer de la satisfaction des patientes et des professionnels**

## **Faiblesses**

- **Impliquer l'équipe**
- **Professionnels qui n'adhèrent pas**
- **Charge mentale**
- **Lourdeur pour les soignants**
- **Charge de travail**
- **Acheter du matériel adapté**
- **Stockage du médicament**

# *Thème 2 : Informer la patiente*

## Forces Leviers

- **Informé par écrit**
- **Responsabiliser la patiente**
- **Répondre aux attentes des professionnels et des patientes**
- **Mobiliser les équipes**
- **S'assurer de la satisfaction des patientes et des professionnels**
- **S'associer à une démarche innovante**
- **Outils adaptés pour évaluer la douleur**

## Faiblesses

- **Impliquer l'équipe**
- **Beaucoup d'informations et de supports (Flyer etc..)**
- **Disposer d'outils de communication adaptés**

# Thème 3 : Mettre en place des outils adaptés

## Forces Leviers

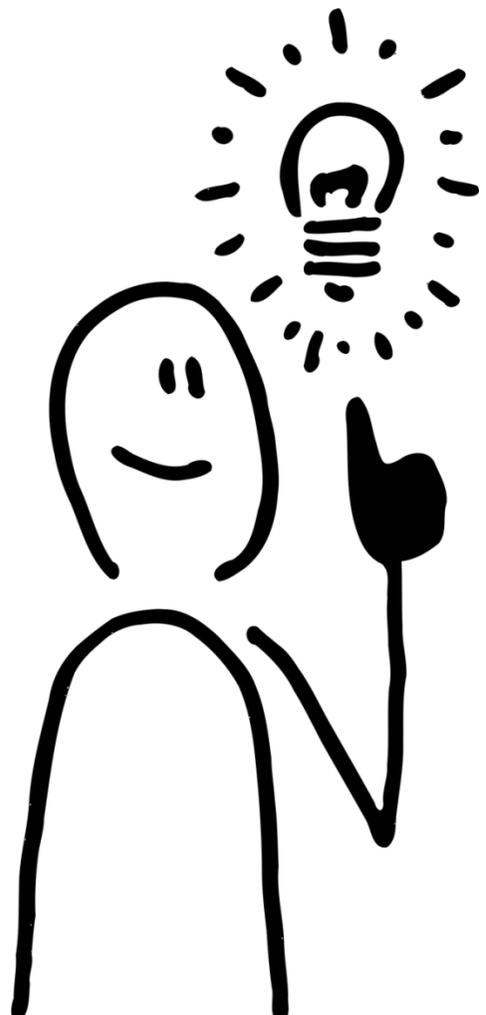
- **Confiance des patientes**
- **Volonté des professionnels**
- **Gain de temps**
- **S'associer à une démarche innovante**
- **S'assurer de la satisfaction des patientes et des professionnels**
- **Outils adaptés pour évaluer la douleur**

## Faiblesses

- **Charge mentale**
- **Multiples pratiques de différents professionnels impliqués**
- **Impliquer l'équipe**

**Merci pour vos  
idées !**

23



## Les documents modèles du PAAM :

- Check-list (patiente et professionnel)
- Flyer explicatif PAAM
- Engagement de la patiente pour l'auto-administration
- Plan de prise
- Questionnaire de satisfaction

- Check list (Patiente et Professionnel)



|                           |
|---------------------------|
| <u>Etiquette patiente</u> |
|---------------------------|

Fait Le :

Nom de la Sage-Femme :

| A remplir par la Sage-Femme :  | OUI | NON |
|--|-----|-----|
| La patiente est prête à rentrer dans le PAAM.                                      |     |     |
| Elle comprend la langue française.   |     |     |
| La patiente est majeure.   |     |     |
| Elle présente des troubles (moteurs, vigilance, psychiatriques...)<br>A préciser : |     |     |
| Un document d'information est remis à la patiente.                                 |     |     |
| Un plan de prise est mis à disposition de la patiente.                             |     |     |
| Le consentement de la patiente est retrouvé et signé.                              |     |     |

| A remplir par la patiente :   | OUI | NON |
|---|-----|-----|
| Je connais mes médicaments.   |     |     |
| Je sais indiquer la dose de mes médicaments et à quel moment je dois les prendre.   |     |     |
| Je sais dire pourquoi je prends ce médicament.  |     |     |
| J'arrive à lire l'ordonnance ou le plan de prise.   |     |     |
| Je manipule les médicaments sans problème (ex ouvrir les emballages) et je suis capable de poser une question.                                  |     |     |
| Il m'arrive d'oublier fréquemment de prendre mes médicaments.   |     |     |
| Il m'est arrivé de ne pas prendre mon traitement parce que certains jours j'ai l'impression que mon traitement me fait plus de mal que de bien. |     |     |
| Je pense que j'ai trop de comprimés à prendre.  |     |     |

# • Flyer explicatif et engagement de la patiente

## Vous vous engagez à gérer vos médicaments

Je souhaite gérer moi-même la prise des médicaments délivrés selon la prescription médicale pendant mon séjour en maternité du ..... au .....

### Le PAAM, qu'est-ce que ça change pendant mon séjour hospitalier ?

- Lors de la consultation, le médecin évaluera votre état clinique, vos facteurs de risque.
- Vos compétences et vos habitudes de gestion de votre traitement à domicile seront également évaluées à l'aide d'un questionnaire ;
- Si vous êtes à l'aise dans la gestion de votre traitement médicamenteux, vous pourrez gérer votre traitement prescrit pendant votre hospitalisation, sans la présence d'une infirmière ou d'une sage-femme : les médicaments par voie orale, rectale, vaginale, pommade, patch, gouttes.

### Comment gérez-vous vos traitements pendant votre séjour ?

| Le 1 <sup>er</sup> jour   | Au bout de 12h   | A la sortie  |
|---|--|--|
| La sage-femme vous remet votre traitement pour 12h avec le plan de prise des médicaments au cours d'un entretien. Elle testera vos compétences à cette occasion pour valider vos compétences. | La sage-femme fait le point avec vous et vous remet votre traitement pour 3 jours. | Le point est réalisé et vous permet de gérer votre traitement. |

26

- Ces médicaments sont stockés dans votre chambre (les médicaments doivent être hors de la portée des enfants), sous votre responsabilité.
- C'est vous qui gérez les médicaments à partir de l'ordonnance.
- Vous vous engagez à signaler toute difficulté (ouvrir l'emballage, avaler le médicament) ou ressenti des effets secondaires (allergies, nausées...)
- En cas de changement de thérapeutique, un nouveau plan de prise vous est remis avec la mise à jour des médicaments : on vous demande d'en prendre connaissance et de poser des questions si nécessaires.

### Quel est mon rôle avant de prendre un médicament ?

- M'assurer que le traitement signalé à l'entrée a été pris en compte dans la prescription.
- Garder en toute sécurité les médicaments que je dois prendre selon les consignes qui m'ont été données.
- Poser des questions pour bien comprendre à quoi sont destinés les différents médicaments qui me sont donnés.
- Prendre connaissance des consignes pour prendre correctement mon traitement (heure, à avaler, à laisser fondre sous la langue ...).
- Prévenir l'équipe de soins s'il apparait des effets secondaires.
- Je prends le traitement que l'on me donne.

### Ce que je ne dois pas faire

- Prendre des médicaments à l'insu du médecin ou de la sage-femme.
- Modifier une dose ou un débit de ma propre initiative sans l'accord préalable du médecin ou de la sage-femme.
- Partager mes médicaments avec un membre de mon entourage.
- Prendre un médicament prescrit à mon entourage.

### A tout moment, et en fonction de mon état, cet accord peut prendre fin :

- A ma demande après en avoir parlé avec l'équipe soignante,
- A l'initiative de l'équipe à la suite des réévaluations sur la gestion des médicaments.

Fait à CHU Caen Normandie

Date :

Nom du prescripteur ou l'initiateur du dispositif PAAM et signature :

Signature patiente :



# • Questionnaire de satisfaction

Evaluation de votre satisfaction dans le processus « patient en auto-administration de ses médicaments (PAAM) »

Date :

Service :

## Questionnaire à l'intention des patients

Date : ...../...../.....

Madame, Monsieur,

Notre établissement a mis en place la possibilité pour un patient de gérer en partie ou la totalité de ses médicaments dans le service où vous avez été hospitalisé.

Nous souhaitons recueillir votre avis sur le dispositif PAAM dont vous avez pu bénéficier. Notre objectif est de nous améliorer et de répondre à vos attentes et besoin.

Merci par avance de répondre à ce questionnaire.

**Questionnaire ANONYME**

Une fois rempli, nous vous demandons de déposer le questionnaire selon les consignes que l'équipe vous a communiquées.

Merci d'indiquer qui a rempli le questionnaire :

- Par vous-même (patient)
- Avec un membre de votre entourage
- Avec un bénévole ou un représentant des usagers
- Autre (précisez) : .....

Aviez-vous déjà été intégrée dans une démarche PAAM au cours d'une hospitalisation précédente ?

- Oui  Non  Ne sais pas

Diriez-vous que vous êtes plus à l'aise au moment de la sortie pour gérer vos médicaments à domicile ? (1 seule réponse possible)

- Pas du tout d'accord     Pas d'accord     D'accord     Tout à fait d'accord     Ne sais pas

Que pensez-vous de l'information écrite que vous avez reçue sur le dispositif PAAM ? (Plusieurs réponses possibles)

- Simple     Compliquée     Utile     Indispensable     Ne sais pas

Que pensez-vous de l'information orale que vous avez reçue sur le dispositif PAAM ? (Plusieurs réponses possibles)

- Complète     Incomplète     Utile     Indispensable     Ne sais pas

Souhaiteriez-vous le même dispositif si vous êtes réhospitalisée ?

- Pas du tout d'accord     Pas d'accord     D'accord     Tout à fait d'accord     Ne sais pas

Citez 1 à 3 mots qui décrivent l'avantage de ce dispositif PAAM selon vous (ce que vous avez apprécié, ce qui vous plut, etc.)

.....  
.....

Citez 1 à 3 mots qui décrivent une limite de ce dispositif PAAM selon vous (ce qui vous a moins plut, embêté, etc.)

.....  
.....

Citez 1 à 3 suggestions à proposer pour améliorer le dispositif PAAM.

.....  
.....  
.....

# Plan d'action :

| n° | Origine                                       | Action d'amélioration  | Responsable(s)                                     | Début         | Etat            | Commentaires | Modalités et indicateurs de suivi |
|----|---|--|--|---------------|-----------------|--------------|-----------------------------------|
| 1  | Outil HAS                                     | Description du fonctionnement habituel   | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 14 Avril 2023 | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 2  | Réunion Omedit                                | Identification des patients, pathologies et médicaments éligibles ou pas au PAAM | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 14 Avril 2023 | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 3  | Réunion Omedit                                | Réalisation du Brainstorming   | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 10 mai 2023   | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 4  | Réunion Omedit                                | Identification collective des pistes d'amélioration                              | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 10 mai 2023   | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 5  | Guide PAAM                                    | Elaboration de la check-list   | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 31 mai 2023   | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 6  | Guide PAAM                                    | Elaboration de l'évaluation des compétences des patients et des professionnels   | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 31 mai 2023   | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 7  | Guide PAAM                                    | Elaboration du flyer explicatif PAAM   | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 31 mai 2023   | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 8  | Guide PAAM                                    | Plan de prise  | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 31 mai 2023   | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 9  | Guide PAAM - HAS -<br>7/02/2022               | Constitution de l'engagement du patient au PAAM                                  | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 31 mai 2023   | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 10 | Guide PAAM                                    | Elaboration du questionnaire de satisfaction                                     | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 31 mai 2023   | <b>Clôturée</b> |              |                                   |
| 11 | Diagnostic Observation/<br>Entretien/ Actions | Rédaction des 1ers enregistrements de l'état des lieux                           | A.Letardif, V.Haziza,<br>T.Bernard, G.Saint-Lorant | 31 mai 2023   | <b>Clôturée</b> |              |                                   |

Mise en place (équipements)



“ Construire l'avenir dès aujourd'hui ”

