



Centre
Hospitalier
de DOUAI

n° **76**
FÉVRIER
2019

LE MAGAZINE D'INFORMATION
DU CENTRE HOSPITALIER DE DOUAI

Pépité

*Nos talents
au service
des patients*

► DOSSIER

LA PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES ARTÉRIELLES ET VEINEUSES AU CENTRE HOSPITALIER DE DOUAI



05

ACTUS :

La 1^{ère} édition
du Red Day
au CH de Douai



06

À LA LOUPE :

La démarche
de réduction
des déchets



14

ZOOM :

La semaine
de la sécurité
des patients



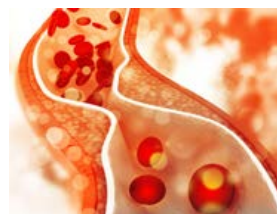
> ACTUS

- Bienvenue à... 3
- Modifications de l'encadrement 3
- Un champion du monde en pédiatrie 3
- Qu'est-ce qu'un accueillant familial thérapeutique ? 3
- Les vendredis de l'éthique 4
- Le CH de Douai fête Noël 4
- Deux cérémonies des vœux organisées en ce début d'année 5
- 1^{ère} édition du Red Day 5



> À LA LOUPE

- Le CH de Douai deux fois lauréats pour sa politique globale de réduction des déchets et d'amélioration continue de la qualité 6



> DOSSIER

- La prise en charge des pathologies artérielles et veineuses au Centre Hospitalier de Douai 8



> ZOOM

- La semaine de la sécurité des patients 14
- L'exercice plan blanc en partenariat avec l'IFSI 15



Le magazine d'information du Centre Hospitalier de Douai | N°76 Février 2019

Directeur de la publication : Renaud Dogimont / Chef de la rédaction : Amélie Andria / Ont participé à ce numéro : Odile Barré, Dr Thierry Coppin, Anne Sprimont / Photographies : Amélie Andria, Delphine Herriau, Anne Sprimont / iStockPhoto / Conception réalisation : Obea communication - Tiré à 2500 exemplaires ISSN 1248-018.

> ÉDITO



“ Je tiens à remercier toutes les équipes pour leur implication et leur contribution afin de répondre collectivement aux enjeux écologiques d'aujourd'hui. ”

Chers lecteurs,

Le 24 janvier dernier a eu lieu la 1^{ère} rencontre en santé ville-hôpital de l'année 2019. Consacrée à la prise en charge des plaies, les ateliers organisés ont permis de répondre de façon très concrète aux problématiques rencontrées par les professionnels de premier recours de notre territoire. Ces ateliers animés par le Docteur Coppin, chef de service de Chirurgie vasculaire, et ses confrères hospitaliers ont mis en lumière les techniques innovantes de traitement chirurgical des plaies, proposées au Centre Hospitalier de Douai. De la chirurgie vasculaire et endovasculaire, à la mise en place d'un stent, en passant par la chirurgie des ulcères, je vous propose dans le dossier de Pépité de découvrir, en images, l'étendue des spécificités de cette activité.

L'innovation de nos équipes a été de nouveau récompensée il y a quelques mois. J'ai le plaisir de vous annoncer qu'elles se sont distinguées à deux reprises, par l'obtention du prix national du Trophée de la commande publique et du Trophée de l'achat hospitalier. À la lecture de l'article consacré à la politique de réduction des déchets et d'amélioration continue de la qualité, vous pourrez mesurer la portée de leur engagement et les performances obtenues : baisse de 20% du tonnage des déchets d'activité de soins, réduction du gaspillage alimentaire à hauteur de 36% et baisse des dépenses de restauration d'environ 10%. Je tiens à remercier toutes les équipes pour leur implication et leur contribution afin de répondre collectivement aux enjeux écologiques d'aujourd'hui.

Pour conclure, je profite de ce premier numéro de l'année, pour vous réitérer à toutes et à tous mes meilleurs vœux de bonheur, de réussite et de santé. Que l'année 2019 vous permette de concrétiser tous vos projets.

■ Renaud Dogimont
Directeur Général

ACTUS

> BIENVENUE À :

Du 1^{er} octobre au 31 janvier 2019

Dr Stéphanie BARTOLO
Praticien contractuel
Gynécologie obstétrique

Dr Margaux BECOURT
Praticien contractuel
Urgences pédiatriques

Dr Justine CORLI
Praticien contractuel
Médecine interne et polyvalente

Dr Maxime DE DEKEN
Assistant spécialiste
Cardiologie

Dr Marie DEKNUYDT
Assistante spécialiste P.M.A.

Dr Camille DELAHAYE
Assistante spécialiste
Cardiologie

Dr Vanya DENEVA
Praticien contractuel
Neurologie

Dr Marion EVRARD
Assistante spécialiste
Pharmacie

Dr Diana FABIAN
Praticien attaché
Imagerie médicale

Dr Sarah FAIZ
Assistante spécialiste
Dermatologie

Dr Karine HEMBERT
Praticien hospitalier
Infectiologie

Dr Amalia HIJARA
Assistante spécialiste
Hépto-Gastro-Entérologie

Dr Mohamed ICHALALEN
Praticien hospitalier
Ophtalmologie

Dr Youssouf KEITA
Assistant spécialiste
Urologie

Dr Margaux LESAGE
Assistante spécialiste
Gynécologie

Dr Capucine LESCUT
Praticien attaché
Anesthésie

Dr Marion ROBERT
Assistante spécialiste
Hygiène

Dr Jeremy SAFFERS
Praticien contractuel
Hépto-Gastro-Entérologie

Dr Alexandre THOMANN
Assistant spécialiste
Ophtalmologie

Modifications de l'encadrement :

M^{me} Sophie WALCZAK est nommée Cadre de santé FF dans le service de Pharmacie-Stérilisation à compter du 01/12/18.

M^{me} Marie DUEZ est nommée Adjointe de la Direction de la stratégie, des affaires médicales et de la communication à compter du 07/01/19.

M^{me} Valérie FONTAINE est nommée Cadre de santé dans le service d'Hémodialyse à compter du 15/01/19.

M^{me} Lucie VANPOUCKE est nommée Cadre de santé dans le service de Santé au travail, en plus de son périmètre actuel, à compter du 15/01/19.

M^{me} Sylvie GUIBON est nommée Cadre de santé à l'EHPAD-USLD à compter du 21/01/19.

M^{me} Géraldine DUBOIS est nommée Cadre de santé dans le service Médecine interne et polyvalente à compter du 22/01/19.

> UN CHAMPION DU MONDE EN PEDIATRIE



Rachid Boudchar, boxeur nordiste sacré champion du monde de Full Contact le 28 octobre en Allemagne, a rendu visite aux enfants du service de pédiatrie le 2 novembre après-midi. Un très beau moment partagé entre sport et réconfort.

> QU'EST-CE QU'UN ACCUEILLANT FAMILIAL THERAPEUTIQUE ?



L'équipe de l'Unité Thérapeutique d'Accueil Familial pour Adultes (U.T.A.F.A.) a tenu un stand d'information le 7 novembre, dans le hall d'accueil du Centre Hospitalier de Douai, afin de faire connaître au grand public les missions de l'accueillant familial thérapeutique.

Créé en 2002, l'accueil familial thérapeutique vise à favoriser la réadaptation et la réinsertion de patients en rupture relationnelle et sociale du fait de leur handicap psychique, pour lesquels le maintien dans la famille d'origine ne paraît pas propice. La mission principale de la famille d'accueil est alors d'assurer un cadre de vie humain, permettant au patient d'accroître ses capacités relationnelles et son autonomie. Le patient bénéficie de consultations médicales ou paramédicales, d'un suivi psychologique et de nombreuses activités psychothérapeutiques. À ce jour, plus d'une soixantaine de séjours ont été recensés dans le Douaisis.

Dans les faits, l'accueillant familial thérapeutique est rémunéré, sans qualification particulière préalable, en échange de l'accueil au sein de son foyer, de l'accompagnement et du soutien bienveillant de la personne. Après avoir obtenu l'agrément délivré par le Centre Hospitalier de Douai, il bénéficie d'un accompagnement professionnel personnalisé par l'U.T.A.F.A. – service du Pôle de Psychiatrie. Plus de renseignements : **03 27 94 77 94.**

> LES VENDREDIS DE L'ÉTHIQUE

Le 23 novembre, le Docteur Louchart, médecin coordonnateur du Comité Local d'Éthique, a animé une rencontre sur le thème « soins et addictions » à l'IFSI Croix Rouge. L'occasion d'évoquer les interrogations sur la continuité des soins et la cohérence de prise en charge des patients poursuivant

une dépendance, notamment à l'alcool et au tabac. « Quelle crédibilité soignant-soigné ? Quel sens donner aux soins ? Comment être garant de la liberté individuelle, tout en ayant le souci de l'intérêt collectif ? » ont été soulevées au cours des échanges avec les participants.



> LE CH DE DOUAI FÊTE NOËL



À l'approche des fêtes de fin d'année, les équipes du Centre Hospitalier de Douai se sont mobilisées pour partager l'esprit de Noël avec le plus grand nombre.

Les 6 et 7 décembre, les bénévoles de l'association les Blouses Roses ont tenu un marché de Noël dans le hall d'accueil de l'établissement. Les centres de table, les décorations de sapin, et les diverses confections faites maison ont rencontré un franc succès auprès du personnel hospitalier et des visiteurs de passage. Les fonds récoltés permettront d'acheter des jeux, des livres et du matériel pour les animations que l'association propose aux enfants hospitalisés et aux personnes âgées.

Le 13 décembre, l'association Corentin Cœur de Guerrier est venue apporter un peu de douceur aux enfants du service de pédiatrie. Les bénévoles, déguisés en héros Disney, ont animé des ateliers peinture et ont distribué des jouets aux enfants.



Pour clôturer l'anniversaire des 10 ans du Centre Hospitalier de Douai, la Direction générale a souhaité s'associer au Noël des enfants de pédiatrie en invitant les enfants du personnel à profiter de cette manifestation. Ainsi, le 19 décembre après-midi, plus de 150 personnes ont répondu à l'invitation : les enfants hospitalisés, leurs familles, les enfants du personnel, mais aussi les bénévoles qui interviennent dans le service. La programmation fût riche de surprises ! La chorale Les Lutins du Père-Noël, composée du personnel hospitalier, ainsi qu'une trentaine d'enfants de l'école d'application Les Blancs Mouchons de Douai, dirigés par Madame Paepegaey, enseignante, ont chanté un joli répertoire de chansons d'hiver. Ensuite, le Père-Noël s'est joint à la fête, accompagné de Mère-Noël pour la distribution des cadeaux. Les enfants venus nombreux ont pu également profiter d'animations féériques. Un sculpteur de ballons, un magicien, deux maquilleuses et l'impétueuse Mérida, héroïne du film Rebelle, étaient de la partie.

Un goûter a clôturé ce beau moment de partage. Merci à Monsieur Tobo, éducateur jeunes enfants du service de pédiatrie, pour avoir contribué à orchestrer cet événement.

Les personnes âgées ont également pris part à la magie de Noël. De fait, le 25 décembre, le personnel a offert un repas festif aux résidents de l'EHPAD Marceline Desbordes-Valmore qui n'avaient pas pu rejoindre leurs familles. En plus des diverses animations et sorties de fin d'année, pour la première fois, un marché de Noël a aussi été organisé au sein de la résidence. Décorations, compositions florales, biscuits de Noël... il y avait du choix pour les visiteurs venus nombreux, récompensant ainsi l'investissement du personnel et des résidents. Par ailleurs, les enfants du catéchisme de la paroisse ont rendu visite aux patients du service de Soins de Suite et de Réadaptation le 27 décembre, leur faisant bénéficier de chants de Noël et de morceaux de musique. Un repas festif leur a été également offert.



> DEUX CÉRÉMONIES DES VŒUX ORGANISÉES EN CE DÉBUT D'ANNÉE



Pour la première fois, une cérémonie des vœux s'est tenue à la résidence Marceline Desbordes-Valmore pour les résidents et leurs familles. En effet, Monsieur Dogimont, Directeur général, et Monsieur Chéreau, Président du Conseil de Surveillance, ont souhaité offrir un moment privilégié.

Le 10 janvier, devant une salle comble, Monsieur Dogimont s'est exprimé : « À chacune de mes visites, je suis toujours ému par la bonne humeur, la convivialité et la joie de vivre que les professionnels, les résidents et leur famille apportent au quotidien. Récente et moderne, notre résidence offre des conditions d'hébergement agréables et confortables. Cependant, ce sont l'investissement et le dévouement permanent de nos soignants,

de nos animateurs ainsi que de l'équipe administrative qui font toute la différence ». Le Docteur Berteloot, Président de la Commission Médicale d'Etablissement, et Monsieur Chéreau, ont quant à eux souligné la pluralité des animations proposées pour répondre au mieux au projet de vie des résidents. En 2018, ce ne sont pas moins de 75 événements qui ont été réalisés. Ces activités concourent au maintien de la vie sociale. Pour retranscrire leur quotidien, une vidéo a été réalisée, mêlant témoignages et instants de vie filmés sur le vif. Autour d'un gâteau aux fruits confectionné par le service restauration, la cérémonie s'est achevée avec la prestation des « Pistons Flingués ». Ce duo composé d'un accordéoniste et d'un trompettiste a fait swinger les participants.



Il y a encore quelques mois, le Centre Hospitalier de Douai fêtait son 10^{ème} anniversaire. Une année riche en partages et en festivités. Le 22 janvier, la cérémonie des vœux a marqué l'ouverture d'un nouveau chapitre de l'histoire du Centre Hospitalier. En effet, le nouveau projet médical 2019-2022 fixera pour les quatre prochaines années les orientations à poursuivre en matière d'attractivité et de développement de l'offre de soins, de fluidification des parcours ainsi que de promotion de la qualité et de la sécurité des soins. À ce sujet, Monsieur Dogimont a indiqué : « Les médecins de l'établissement ont, tout au long de l'année 2018, apporté une contribution considérable pour élaborer notre stratégie médicale de demain ». En outre, les allocutions du Docteur Berteloot, et de Monsieur Chéreau ont démontré à quel point le Centre Hospitalier de Douai est tourné vers la construction de son avenir. Pour clore cette manifestation, le Centre Hospitalier de Douai a eu le plaisir de bénéficier d'un temps musical animé par quatre élèves de guitare classique du Conservatoire à rayonnement régional de Douai, suivi par un moment de convivialité.

> 1^{ÈRE} EDITION DU RED DAY

Infarctus, accident vasculaire cérébral, insuffisance cardiaque... Les maladies cardiovasculaires sont la première cause de mortalité dans le monde chez la femme. Elles tuent plus que tous les cancers réunis !

Pourtant, peu de gens savent que les hommes et les femmes ne sont pas égaux face à ces maladies. En effet, 1 femme sur 3 en meurt chaque année dans le monde. Ce fléau est la raison d'être du mouvement « Go Red for Women » qui a vu le jour en 2005 aux Etats-Unis. Il est désormais relayé dans une vingtaine de pays et porté en France, depuis 2015, par la fondation AJILA, sous le mouvement « Sauvez le Cœur des Femmes ».

Afin de lutter contre ces inégalités, pour la première fois au Centre Hospitalier de Douai, l'équipe de cardiologie a souhaité sensibiliser et informer les femmes autour de cette cause de santé publique. Pour cela, le 7 février, l'équipe soignante est allée à la rencontre du personnel dans les différents services.

Elle a également animé un stand d'information dans le hall d'accueil de l'établissement à destination du grand public. Le dress code ? Un vêtement ou un accessoire rouge bien sûr.



Connaissez-vous les risques cardiovasculaires ?

- Combien de femmes meurent chaque année de maladies cardio-vasculaires ?
A- 5 millions • B- 7 millions • C- 9 millions
- Le stress est le 3^{ème} facteur de risque par ordre d'importance, après le cholestérol et le tabac. Il est responsable de :
A- 33% des infarctus et de 10% des accidents vasculaires cérébraux
B- 21% des infarctus et de 12% des accidents vasculaires cérébraux
C- 12% des infarctus et de 6% des accidents vasculaires cérébraux
- Pratiquer 30 minutes d'activité physique par jour, 5 fois par semaine, permet de réduire les risques de maladie cardiaque chronique de :
A- 10% • B- 30% • C- 45%
- Une bonne alimentation est importante pour réduire les risques cardiovasculaires. D'après vous, combien de cafés est-il déconseillé de dépasser par jour ?
A- 2 • B- 3 • C- 4

Réponses : 1) C - 2) A - 3) B - 4) B



LE CH DE DOUAI DEUX FOIS LAURÉATS POUR SA POLITIQUE GLOBALE DE RÉDUCTION DES DÉCHETS ET D'AMÉLIORATION CONTINUE DE LA QUALITÉ

Le 22 novembre, au Salon des Maires et des Collectivités Locales, le Centre Hospitalier de Douai s'est vu remettre le prix national du « Trophée de la commande publique » dans la catégorie « Achat public durable », pour récompenser la politique de réduction des déchets amorcée depuis 4 ans dans l'établissement. De plus, le Centre Hospitalier a également été lauréat des « Trophées de l'achat hospitalier » dans la catégorie « Achat durable et responsable », le 29 novembre au Beffroi de Montrouge.

LE CONTEXTE DU PROJET

Fin 2014, au Centre Hospitalier de Douai, le poids des déchets d'activité de soins à risque infectieux représentait 298 tonnes/an, le coût de la collecte constituait près de 430 000 €/an, tandis que la production des déchets d'ordures ménagères représentait près de 683 tonnes/an, avec un impact non négligeable lié au choix de présentation des repas dans des barquettes à usage unique, coûteux et peu valorisant.

Par ailleurs, il avait été initié, suite à la loi GRENELLE II, un démarrage du tri des fermentescibles, mais uniquement au niveau de l'unité centrale de production des repas. D'autres types de déchets étaient également pris en compte, comme la valorisation du bois et du carton sous forme de recettes. Cependant, il n'y avait aucune valorisation du plastique (bouteilles d'eau, films des palettes). Fort de ce constat, le Centre Hospitalier de Douai a décidé de mettre en place une politique de réduction des déchets et de sensibilisation des acteurs.

MIEUX COLLECTER ET TRAITER SES DÉCHETS : UNE INITIATIVE AUX MULTIPLES BÉNÉFICES

- En 2015, le Centre Hospitalier a organisé le traitement de ses déchets en 8 filières :
- Les déchets d'activité de soins à risque infectieux,
 - Les déchets assimilés aux ordures ménagères,
 - Les déchets alimentaires issus de la cuisine et des services de soins,
 - Les déchets recyclés : métaux, cartons, plastiques,
 - Les encombrants,
 - Le bois,
 - Les déchets issus des espaces verts,
 - Les pièces anatomiques.



Dans un second temps, afin de mesurer et de revaloriser les différents déchets, l'établissement a mis en place un circuit de collecte et de traitement des déchets. Pour cela, la Direction des supports logistiques et d'appui aux activités de soins a réalisé un benchmark régional et national, lui permettant d'élaborer une stratégie d'achat innovante. Ainsi, chaque mois, les services de soins ont connaissance des volumes de déchets générés par leur activité. Ces volumes sont alors analysés et des plans d'actions sont établis sur le terrain : « *Tout ce qui est mesuré et observé, s'améliore* », Bob Parsons, fondateur de GoDaddy.

À titre d'exemple, la cartographie des services a révélé que l'hémodialyse était le plus gros consommateur de déchets. Il représentait, à lui seul, 19,25% du volume total des déchets hospitaliers, soit 83 941 €/an. Pour contribuer à la réduction du poids des déchets d'activité de soins à risque infectieux, Monsieur Coplo, responsable des achats, explique : « *Notre réflexion ne s'est pas uniquement portée sur une diminution des coûts. Nous avons abordé la démarche sous un autre angle en nous interrogeant sur la pertinence des conditionnements. Nous avons proposé des contenants en cartons et non plus en plastiques. Ce changement a amélioré les conditions de travail des équipes, réduisant le poids du contenant de 400g. En un mois, ces nouveaux équipements ont été rentabilisés. Ce succès a conditionné la suite du projet* ».



LES CHANGEMENTS ENTREPRIS

- Pesée de tous les déchets par services sur la plateforme de l'établissement,
- Mise en place de tableaux de suivi pour mesurer l'impact des actions,
- Déploiement des fûts cartons, en complément ou remplacement des fûts plastiques,
- Standardisation des gammes de collecteurs d'aiguilles,
- Remplacement des sacs de 110L des déchets liés à l'activité de soins à risque infectieux (hors bloc opératoire) par des sacs de 50L,
- Extension de la filière de recyclage des déchets organiques,
- Lutte contre le gaspillage alimentaire,
- Retour au service à l'assiette,
- Tri des déchets fermentescibles au lit du patient,
- Tri des bouteilles d'eau, des piles, des bouchons par les soignants et généralisé à l'ensemble du Centre Hospitalier de Douai par des contenants adaptés dans le hall d'accueil,
- Revalorisation des déchets,
- Actions de sensibilisation auprès des étudiants de l'IFSI Croix Rouge,
- Participation aux thématiques d'hygiène hospitalière ayant trait aux déchets au sein de l'établissement, forum hygiène...

LES PREMIERS RÉSULTATS

Entre 2015 et 2018, cette démarche a permis de passer de 298 à 240 tonnes de déchets d'activité de soins à risque infectieux, soit une baisse de 19,4% du tonnage global. Ces déchets sont transformés en machefer au centre de traitement de Douchy les Mines.



Un gain sur les consommables de 38 000 euros sur la même période a été réalisé par la substitution des contenants et la renégociation auprès des fournisseurs. Nous observons également une baisse des déchets ménagers de près de 53 tonnes et une réduction du gaspillage alimentaire de 20 tonnes. Une démarche vertueuse qui s'appuie sur la qualité de vie au travail et l'environnement.

Ces changements de pratiques ont impliqué l'ensemble des acteurs du Centre Hospitalier de Douai. Monsieur Coplo souligne : « *C'est une aventure collective, avec des idées qui émanent du terrain. Spontanément, un groupe de travail réunissant les cadres, les agents, les prestataires, les responsables de magasin et les fournisseurs s'est formé. Aujourd'hui l'efficacité du tri est ancrée dans la culture d'établissement* ».

De nouveaux projets sont en cours d'élaboration, tels que la mise en place de fontaines à eau afin de réduire les emballages plastiques et la transformation des déchets alimentaires en substrat par déshydratation.

➤ LA PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES ARTÉRIELLES ET VEINEUSES AU CENTRE HOSPITALIER DE DOUAI

➤ LA CHIRURGIE VASCULAIRE AU CENTRE HOSPITALIER DE DOUAI

La chirurgie vasculaire assure la prise en charge des maladies vasculaires non cardiaques. Celles-ci se manifestent généralement par des sténoses, des occlusions, des dilatations. La chirurgie est envisagée en cas de maladie artérielle empêchant une bonne irrigation du sang et entraînant des complications de type nécrose, ulcère ou une ischémie aiguë d'un membre (vascularisation d'un membre interrompue par un caillot sanguin ou un athérome) de même que pour les anévrismes (dilatation de l'artère). Le chirurgien vasculaire réalise alors un bilan et décide du meilleur traitement. Celui-ci peut être associé à des techniques comme l'angioplastie ou la réalisation d'un pontage. En ce qui concerne la prise en charge de l'insuffisance veineuse, celle-ci peut être réalisée par un stripping classique, de la radiofréquence ou du laser.

L'activité du service de chirurgie vasculaire est à la fois chirurgicale et endovasculaire avec notamment la mise en place de stents, d'endoprothèses et de ballon actif. Toutes les pathologies artérielles et veineuses sont prises en charge au Centre Hospitalier de Douai. L'équipe médicale est composée du Docteur Coppin, chef de service, des Docteurs Puschila et Fortey, chirurgiens vasculaires et du Docteur Doumenc, assistant spécialisé. Le Docteur Hottin, médecin vasculaire, et deux internes viennent compléter l'équipe.

Les chirurgiens réalisent des interventions dans les domaines suivants :

- La chirurgie artérielle : dilatations artérielles et pontages,
- La chirurgie aortique : endoprothèses et mise à plat de l'anévrisme,
- La chirurgie carotidienne : endartériectomies et angioplasties,
- La chirurgie veineuse : varices par radiofréquence et chirurgicale réalisées en ambulatoire,
- Les prises en charge chirurgicales de l'insuffisance rénale : création de fistule artério-veineuse, pose de cathéter de dialyse,
- Le suivi des plaies et ulcères artériels et veineux,
- La chirurgie réparatrice : greffes de peau.

Avec quatorze lits d'hospitalisation, trois lits de chirurgie ambulatoire et deux salles d'opération dédiées à la chirurgie vasculaire, le service couvre une astreinte vasculaire avec une permanence des soins, des urgences assurées 24h/24 et des consultations. Pour l'aider dans sa prise en charge, l'équipe chirurgicale a accès à un plateau technique équipée de deux salles de bloc opératoire dédiées à la chirurgie vasculaire et à l'imagerie médicale (angioscanner, doppler des membres inférieurs, TPC02...).

Le service accorde une importance particulière au travail collégial, notamment au travers des discussions des indications opératoires difficiles, avec la prise en compte des avis partagés, des modalités communes de prise en charge des patients, des réunions de services multidisciplinaires réalisées chaque mois, des réunions staff médico-chirurgical chaque semaine, des formations médicales continues via des congrès, des publications...

L'équipe ambitionne de poursuivre le développement de la chirurgie endovasculaire par de nouvelles techniques, telles que le rotablator, l'atherectomie endovasculaire, le laser ou encore le stent biodégradable ; ainsi que la création de lambeaux musculo-cutanés pour les ulcères et de la thrombose veineuse profonde (par ballon et pose de stent veineux). Enfin, beaucoup d'interventions peuvent se réaliser sous anesthésie locorégionale en association avec l'hypnose.



LA PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES ARTÉRIELLES ET VEINEUSES EN IMAGES

Pour mieux appréhender la prise en charge des pathologies artérielles et veineuses, Pépite s'est infiltré dans le service de chirurgie vasculaire. Focus sur ces prises en charge étonnantes.

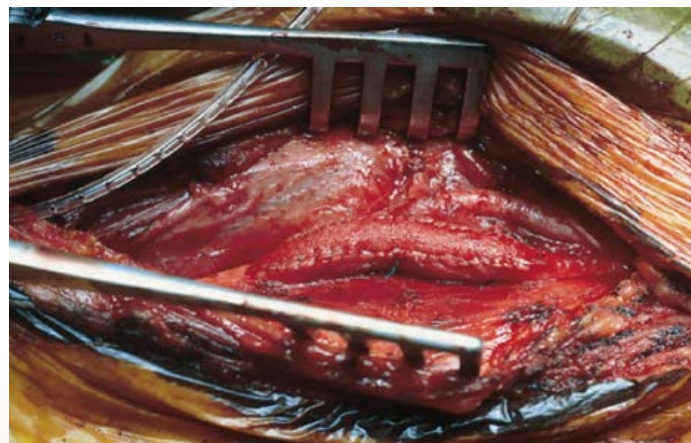
LA CHIRURGIE DES TRONCS SUPRA AORTIQUES

Sténose carotidienne, sténose ou occlusion du tronc artériel brachio-céphalique et de l'artère sous-clavière. Cette chirurgie désigne les trois artères issues directement de la crosse aortique : le tronc artériel brachio-céphalique, l'artère carotide primitive gauche et l'artère sous-clavière gauche. Elle nécessite des compétences en chirurgie des artères à destinée encéphalique et en chirurgie thoracique.

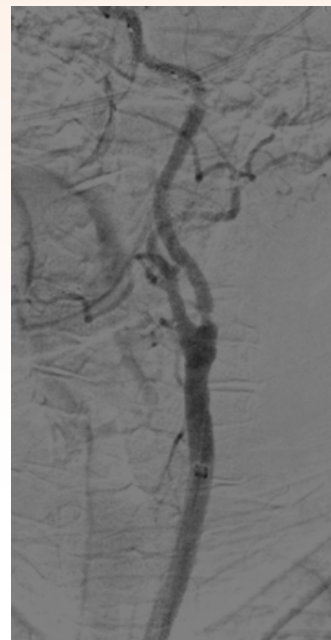
Chirurgie classique et endovasculaire de la sténose carotidienne :



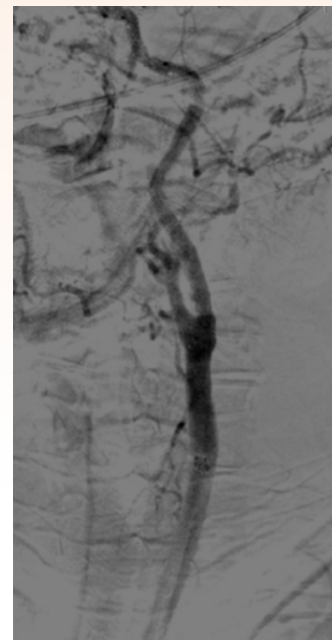
Sténose carotidienne



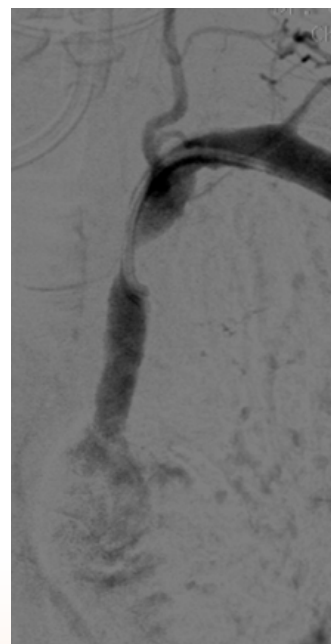
Endartériectomie et patch



Sténose carotide interne gauche post chirurgale



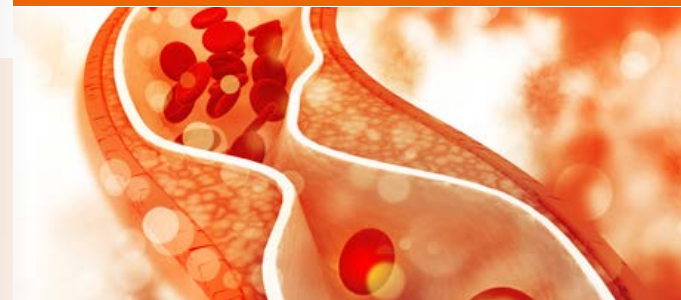
Angioplastie et stent de la carotide interne gauche



Sténose artère sous-clavière

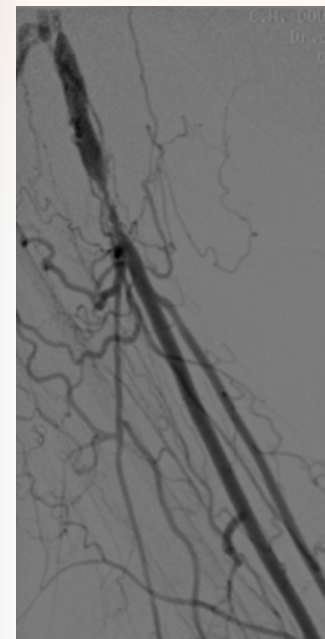


Résultat après angioplastie et stent de l'artère

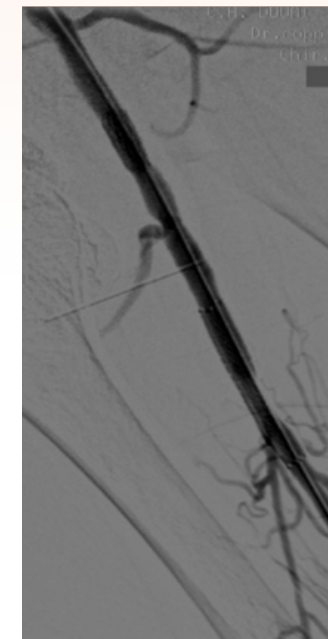


LA CHIRURGIE VASCULAIRE ET ENDOVASCULAIRE DU MEMBRE SUPÉRIEUR

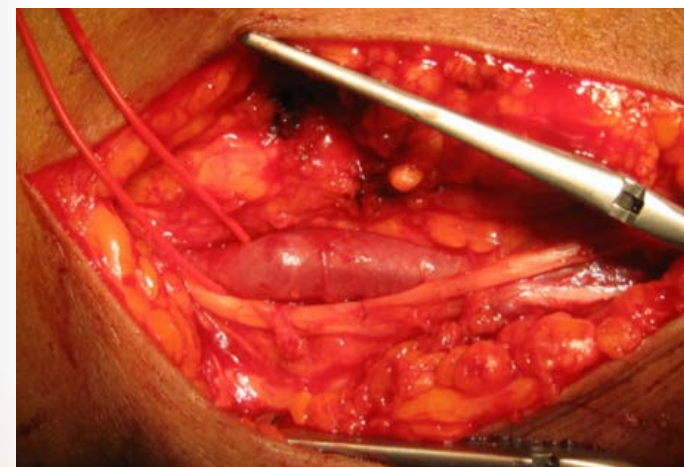
Sténose et occlusion de l'artère sous-clavière, humérale, radiale et cubitale. Création de fistule artério-veineuse pour les patients hémodialysés, pose de KT dialyse.



Sténose artère humérale haute droite



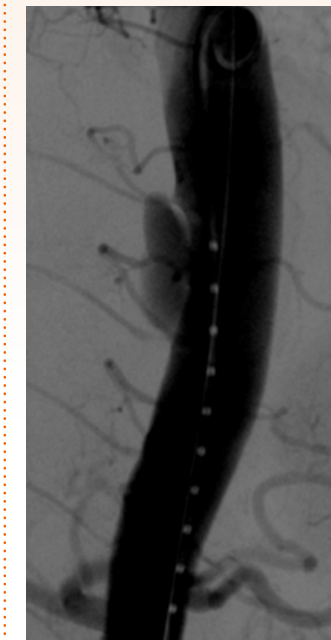
Angioplastie et stent de la sténose



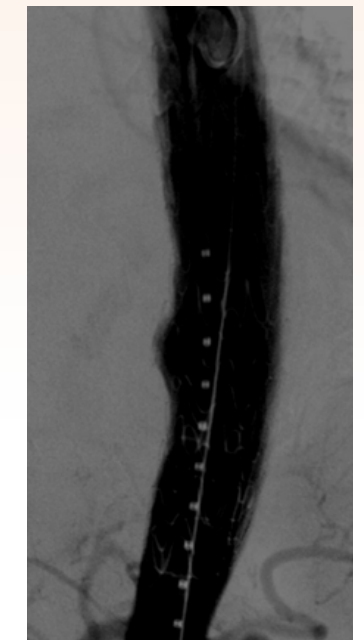
Superficialisation d'une fistule artério-veineuse au niveau du bras

LA CHIRURGIE VASCULAIRE ET ENDOVASCULAIRE DE L'AORTE THORACIQUE ET ABDOMINALE

Prise en charge des dissections de type B, des anévrismes et perforations de l'aorte thoracique, des anévrismes de l'aorte abdominale programmé et des rompus, des occlusions aiguës et chroniques de l'aorte abdominale ; des syndromes de Leriche et les occlusions des axes iliaques.



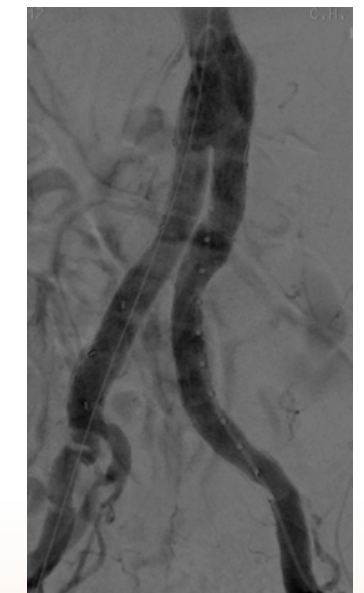
Perforation aorte thoracique



Résultat après pose d'endoprothèse couverte



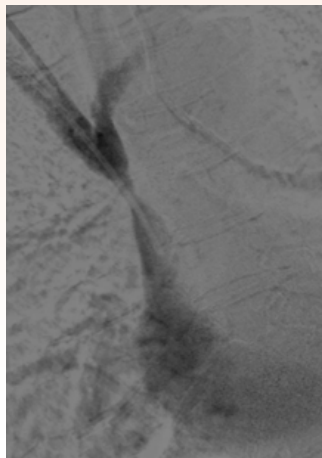
Anévrisme de l'aorte abdominal rompu



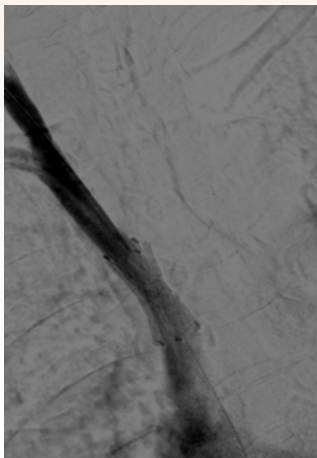
Résultat après pose de l'endoprothèse



➤ MISE EN PLACE D'UN STENT DANS LA VEINE CAVE SUPÉRIEURE POUR SYNDROME CAVE



Sténose très serrée de la veine cave supérieure



Résultat après pose de stent

➤ LA CHIRURGIE VASCULAIRE ET ENDOVASCULAIRE DES ARTÈRES DIGESTIVES ET DES ARTÈRES RÉNALES

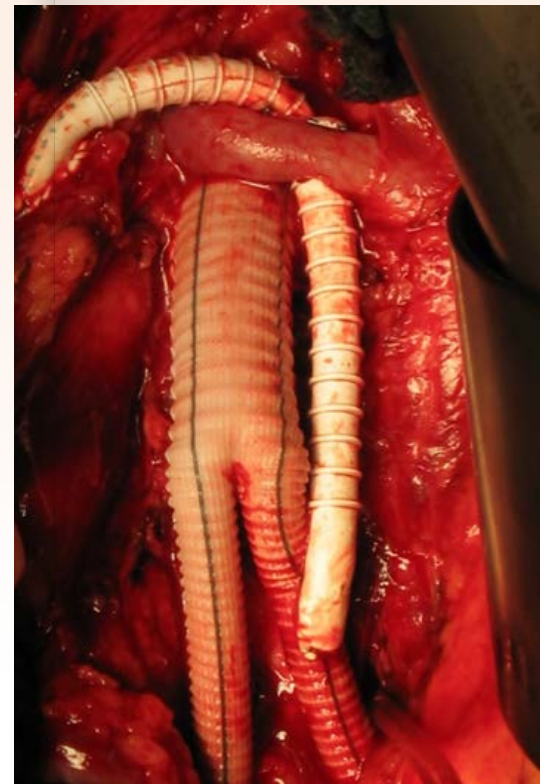
Reconstruction aortique avec pontage de l'artère mésentérique supérieure. Revascularisation chirurgicale de la thrombose artérielle par création d'une dérivation de part et d'autre d'une artère bouchée afin que le sang puisse circuler.



Sténose de l'artère mésentérique supérieure responsable de la claudication intestinale



Résultat après angioplastie



➤ LA CHIRURGIE DES ULCÈRES DES MEMBRES INFÉRIEURS

La larvothérapie est une thérapeutique utilisée au Centre Hospitalier de Douai, très efficace dans la détersion de plaies nécrotiques et fibrineuses. Elle se présente sous forme de sachets de tailles variables contenant des larves élevées stérilement. Le pansement est refait tous les jours avec un changement de l'emplacement du sachet. Le sachet peut être reposé jusqu'à la mort de la totalité des larves (jusqu'à 6 jours).



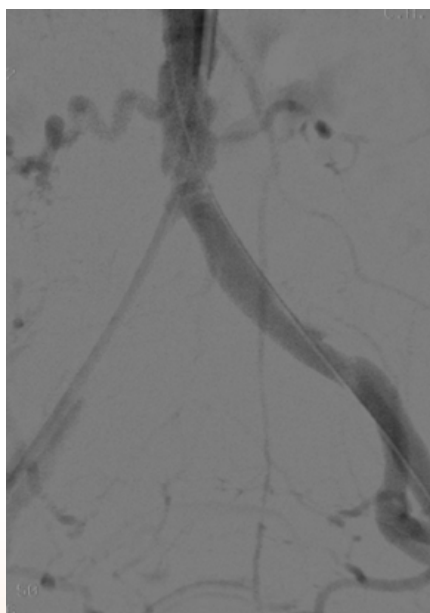
Nécrose du talon gauche d'origine artérielle



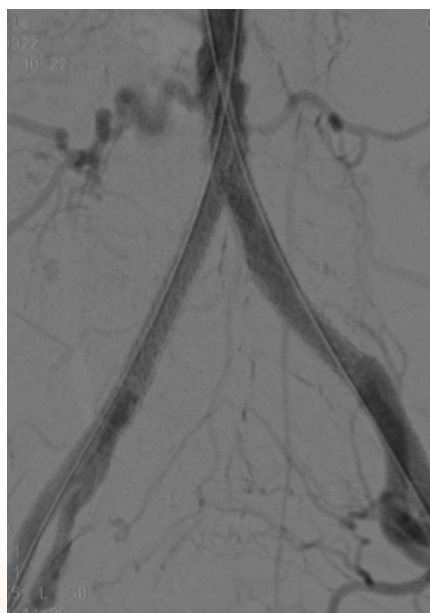
Résultat après revascularisation et pose de larvothérapie en 3 semaines.

➤ LA CHIRURGIE VASCULAIRE ET ENDOVASCULAIRE DES MEMBRES INFÉRIEURS

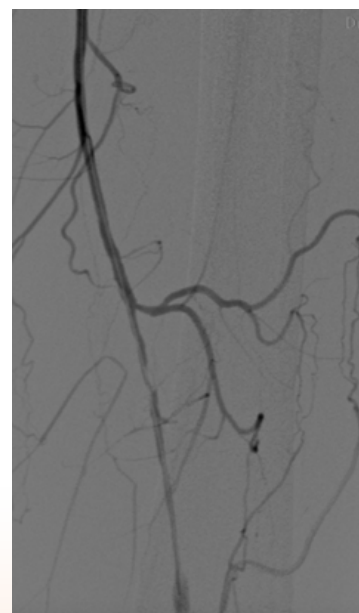
Angioplastie artérielle : dilatation d'une sténose ou d'une occlusion d'une artère par voie percutanée avec pose d'un stent lors d'une dissection ou d'une sténose résiduelle.



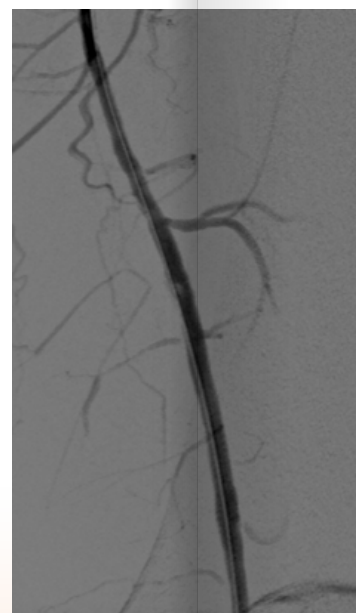
Occlusion axe iliaque primitive droite



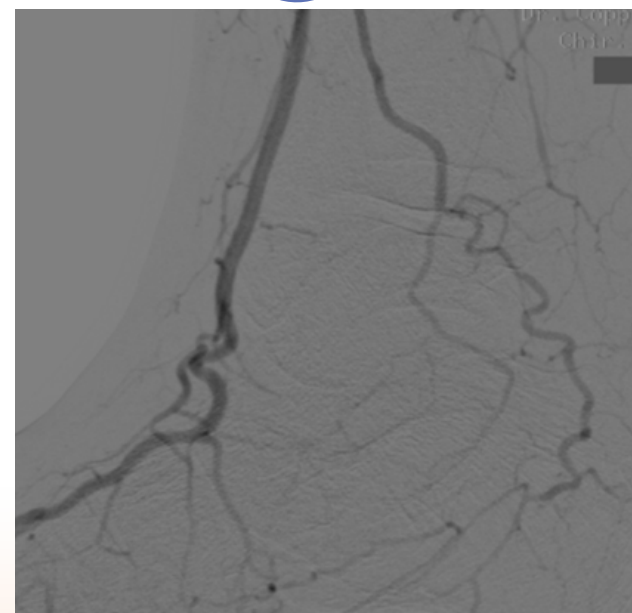
Kissing stent de l'aorte terminale



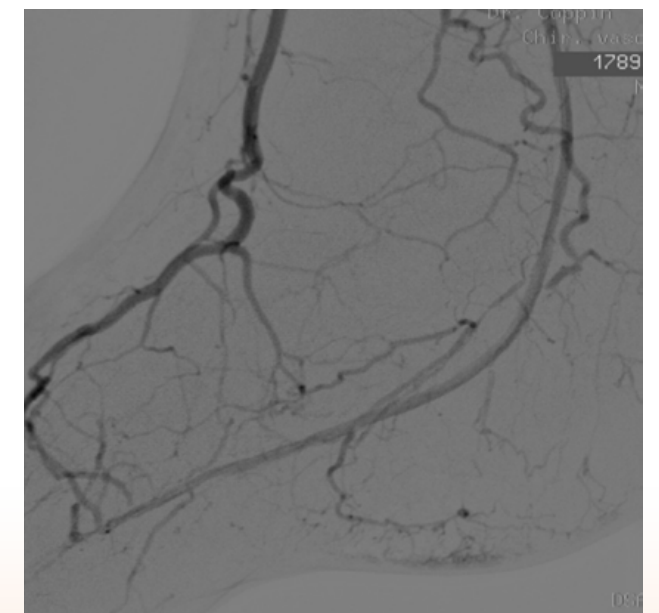
Occlusion fémoro-poplitée



Recanalisation par ballon actif



Occlusion tibiale postérieure



Résultat après recanalisation

LA SEMAINE DE LA SECURITE DES PATIENTS



Le Centre Hospitalier de Douai mène chaque année des actions dans le cadre de la semaine de la sécurité des patients à l'attention des professionnels de l'établissement et du grand public. Cette campagne de sensibilisation nationale a pour but de promouvoir les partenariats entre usagers et professionnels de santé en faveur de la sécurité des soins.

LA CHAMBRE ET LE BLOC VIRTUELS DES ERREURS

Du 26 au 28 novembre, la Direction de la Qualité et de la Gestion des Risques a voulu sensibiliser les professionnels de santé de façon innovante et ludique, en utilisant un nouvel outil : la réalité virtuelle ! Pour cela, le service a fait appel à une société spécialisée en formation interactive avec laquelle elle a travaillé sur le choix des erreurs, en collaboration avec l'équipe opérationnelle d'hygiène, la pharmacie, le bloc opératoire et l'identitovigilance. À l'aide d'un casque de réalité augmentée, ce nouveau concept a permis à une centaine de participants d'être immergés, pendant 15 minutes, dans une chambre d'hospitalisation ou un bloc opératoire virtuels.

L'objectif : retrouver 7 erreurs en lien avec l'hygiène, le circuit du médicament, l'identitovigilance, etc.



L'ENQUETE CULTURE QUALITE ET SECURITE DES SOINS

Pour la 3^e année consécutive, la Direction de la Qualité et de la Gestion des Risques a mis en place une enquête permettant d'évaluer les connaissances des professionnels sur les outils de la démarche qualité utilisés au sein de l'établissement. Les résultats des enquêtes précédentes ont conduit par exemple à mettre en place des visites de risques et à organiser des temps d'échanges avec les professionnels.



LES COULISSES DU PARCOURS « PATIENT DEBOUT » ET DU BLOC OPÉRATOIRE



En 2017, le secteur naissance et la néonatalogie avaient ouvert leurs portes au public. Cette année, les professionnels de l'ambulatorio et du bloc opératoire ont souhaité faire découvrir les coulisses du circuit de prise en charge chirurgicale, appelé « patient debout ». Le 29 novembre, l'équipe s'est donc mobilisée pour expliquer son travail au travers du parcours du patient et de son entourage. Cette rencontre a permis à une cinquantaine de personnes de visiter différents secteurs : la consultation pré-interventionnelle, l'accueil dans le service ambulatorio, le salon « patient debout », le bloc opératoire, les soins externes et le salon de sortie. L'opportunité pour les usagers de mieux connaître l'organisation mise en place pour prendre en charge les patients dans des conditions de sécurité et de qualité optimales.

Un succès pour cette 2nde édition ! L'enquête de satisfaction a révélé que 96,6% des visiteurs ont été très satisfaits de cette journée portes-ouvertes et qu'à l'unanimité ils conseilleraient la chirurgie ambulatoire du Centre Hospitalier de Douai suite à cet événement.

L'EXERCICE PLAN BLANC EN PARTENARIAT AVEC L'IFSI

Attentat, épidémie, catastrophe naturelle... Le Centre Hospitalier de Douai se doit d'être préparé au déclenchement du dispositif plan blanc pour faire face aux cas d'extrêmes urgences et à l'afflux massif de patients.

Le 15 novembre, un exercice de simulation d'un plan blanc a été organisé à l'initiative du Centre Hospitalier de Douai avec la collaboration des étudiants de l'IFSI. Le scénario, tenu secret jusqu'au matin de l'exercice, est issu d'un travail collectif mené dans le cadre du projet « Quand coopérer rime avec qualité ». Cette simulation avait pour objectif de s'assurer de la conformité de la mise en œuvre rapide et rationnelle des moyens indispensables en cas d'afflux de victimes, au regard du processus écrit par l'établissement.

Pour ce faire, la Direction de la Qualité et de la Gestion des Risques a animé des formations dédiées au plan blanc auprès des étudiants afin de les sensibiliser aux risques et aux conduites à tenir. Les étudiants ont ensuite participé à la rédaction du scénario et ont réalisé des grilles d'audit, dans le but d'évaluer chacune des étapes des circuits de prises en charge des patients fictifs, mis en scène par les étudiants eux-mêmes, et les membres de la cellule de crise, le jour de l'entraînement.

RETOUR SUR L'ORGANISATION DE L'EXERCICE

À 08h20, un mail est envoyé :

« L'ARS a été informée à 8h00 par le SAMU 59 de la survenue d'un attentat (explosions et tirs) au sein de la gare de Douai. Le premier bilan fait état d'environ 10 urgences absolues, 20 urgences relatives et un nombre non établi de décédés. Nos établissements sont susceptibles de recevoir des victimes urgences absolues/urgences relatives impliquées de façon régulée ou non régulée (présentation spontanée de victimes) ».

À 08h30, Monsieur Dogimont, Directeur général, active la cellule de crise du Centre Hospitalier de Douai et en informe le Centre Hospitalier de Somain pour que ce dernier active également sa cellule de crise.



La simulation de mise en place du plan blanc débute alors.

- **9h30 :** Arrivée aux urgences de 3 patients (1 urgence absolue, 1 urgence relative et 1 patient devant se rendre directement au bloc).
- **10h00 :** Arrivée de 3 nouveaux patients (2 urgences absolues, 1 urgence relative).
- **10h30 :** Arrivée de 3 nouveaux patients (3 urgences relatives).

Les étudiants se sont maquillés pour jouer au mieux leur rôle de victime, avec un descriptif de leur état accroché au cou.

EXERCICE RÉUSSI POUR L'IFSI, LES CH DE DOUAI ET DE SOMAIN

Un premier RETEX a été réalisé immédiatement après l'exercice plan blanc, et un second a été effectué le 8 février 2019 avec les étudiants de l'IFSI. L'organisation de cet entraînement n'a pas eu pour but de mettre en difficulté les acteurs, mais de travailler sur l'erreur positive. Aussi, chaque établissement a pu tester et mettre en pratique ses organisations. Des actions d'amélioration sont en cours de mise en place. Merci aux équipes de la cellule de crise, des urgences et des blocs opératoires, ainsi qu'aux étudiants de l'IFSI et à leur encadrement pour avoir contribué à la réussite de cette simulation de plan blanc.



MIEUX VAUT ÊTRE BIEN ACCOMPAGNÉ, POUR BIEN ANTICIPER

Se sentir épaulé à tout moment.

Face aux aléas de la vie, la MNH est toujours à vos côtés avec ses contrats de prévoyance. Elle vous couvre, vous et vos proches, en cas d'accident, de perte d'autonomie et de décès.



Plus d'information :

► **Cathy Dambry**, conseillère MNH, 06 45 60 59 04, cathy.dambry@mnh.fr