

Rappel patient en endoscopie

Groupe de travail SF2H

Pilotage

Hélène BOULESTREAU

Arnaud FLORENTIN



Objectif du GT

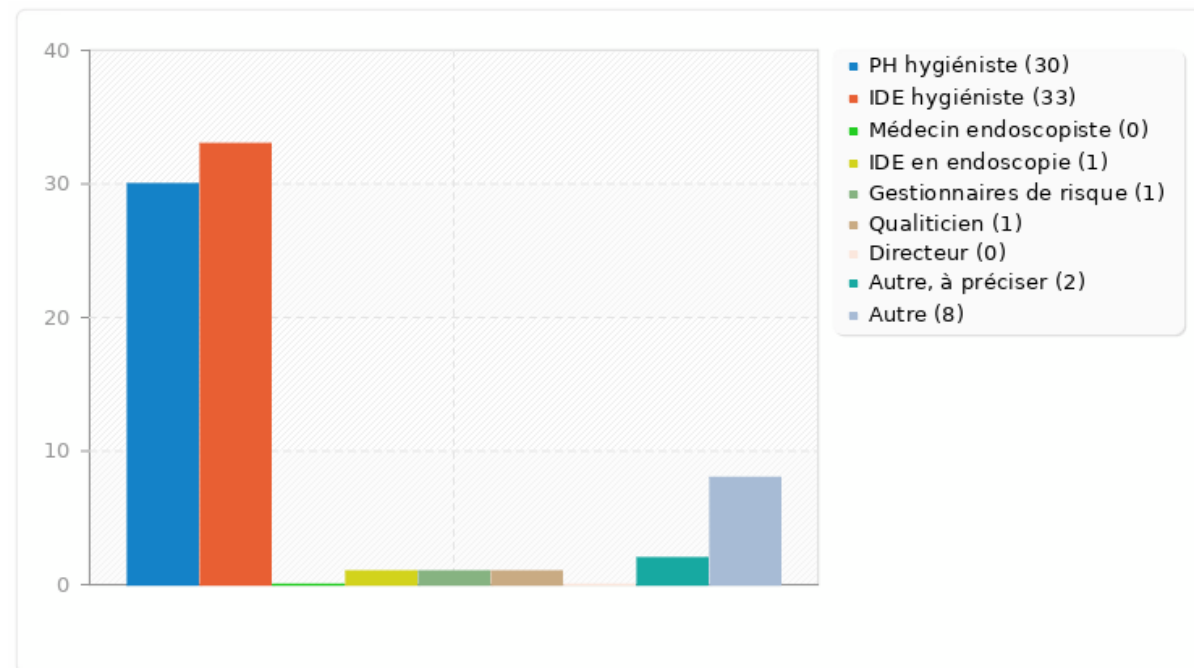
- Rédaction d'un avis pour aider les établissements, dans le contexte de l'endoscopie, à déterminer le risque patient, sélectionner les patients exposés et organiser les modalités de leur information en tenant compte :
 - des données scientifiques disponibles
 - de la réglementation, en particulier la loi du 4 mars 2002 et la circulaire du 22 janvier 2004 sur le signalement des infections nosocomiales et l'information du patient
 - des aspects éthiques, du rapport bénéfice/risque, des aspects économiques (coût/efficacité et coût/utilité, efficience ?), de ces démarches d'information
 - des contraintes propres à chaque situation

Périmètre du travail

- Cet avis concerne les endoscopes souples thermosensibles à canaux réutilisables :
 - gastroscopes, coloscopes, écho-endoscopes, duodénoscopes, entérosopes, cholédoscopes,
 - fibroscopes bronchiques, écho-endoscopes bronchiques
 - cystoscopes, urétéro-rénoscopes
 - hystérocopes
 - sialendoscopes souples
 - nasofibroscopes à canaux
- Sont exclus : les endoscopes sans canal, les endoscopes stérilisés (autoclave ou basse température), les sondes d'ETO, les endoscopes à usage unique, les endoscopes utilisés en anesthésie, pour les intubations difficiles.

Enquête nationale (1/4)

- Envoi en 2019 d'un questionnaire via le mailing de la SF2H
- Objectif : disposer d'une description des pratiques des EOH en France concernant le rappel patient en endoscopie
- Participants
 - 126 répondants
 - Dont 32 à toutes les questions
 - CHU, CH, Clinique ...



Enquête nationale (2/4)

- Dans quel(s) cas déclencheriez-vous une cellule de crise, avec pour objectif l'organisation d'un rappel de patients ayant eu une endoscopie ?

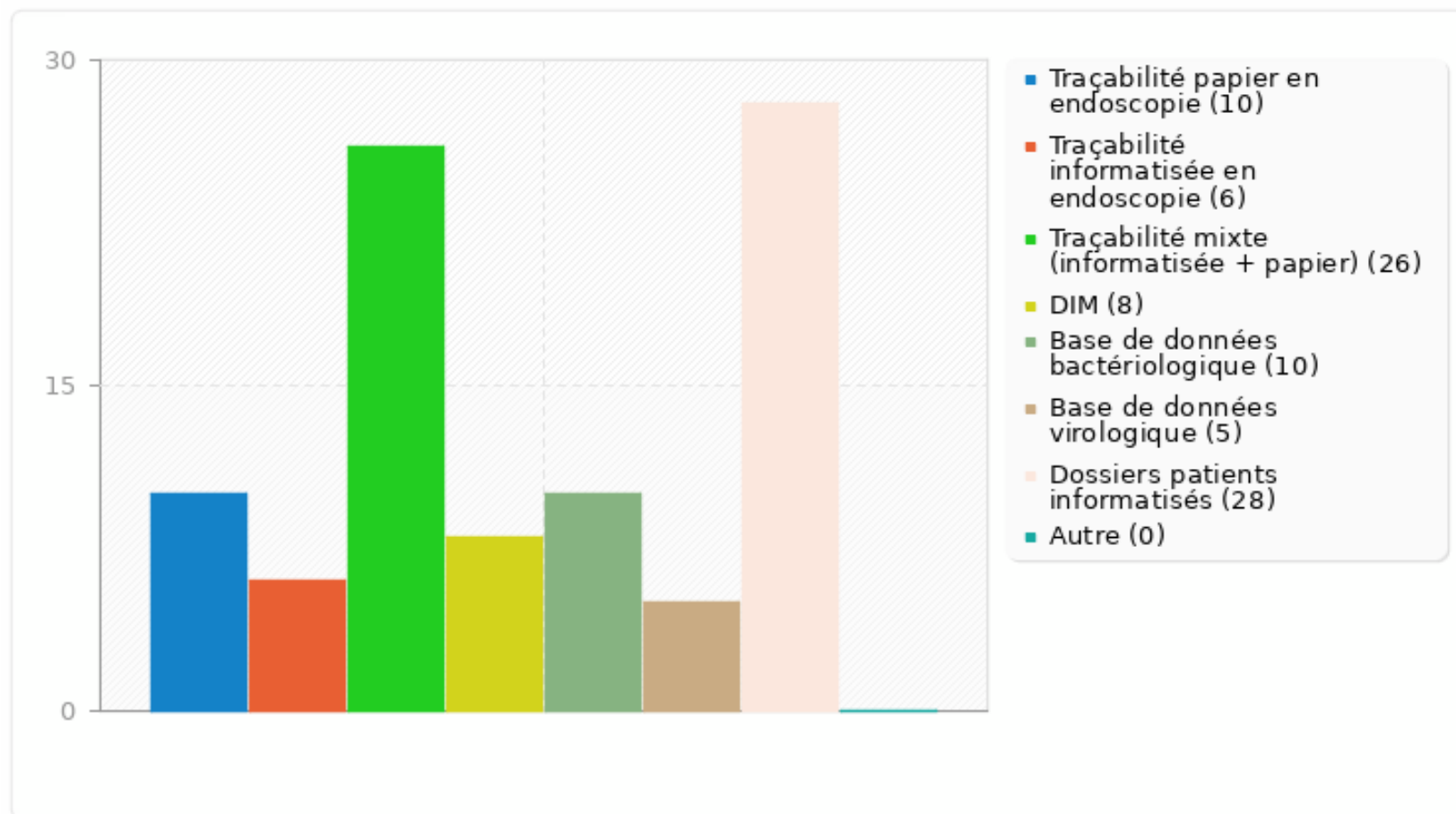
Réponse	Décompte	Pourcentage
Découverte d'un endoscope contaminé au niveau ACTION	3	6,67%
Découverte de plusieurs endoscopes contaminés au niveau ACTION	22	48,89%
Découverte de contamination(s) par un micro-organisme particulier dont l'investigation pourrait orienter vers l'utilisation d'un endoscope (précisez quels micro-organismes)	20	44,44%
Mise en évidence d'un dysfonctionnement du LDE, quelle que soit l'étape concernée	5	11,11%
Mise en évidence d'un dysfonctionnement du LDE sur l'étape de nettoyage	1	2,22%
Mise en évidence d'un dysfonctionnement du LDE sur l'étape de désinfection	8	17,78%
Mise en évidence d'un dysfonctionnement de l'ESET	2	4,44%
Identification de 1 ou plusieurs patients contaminé(s) après une endoscopie	37	82,22%
Réutilisation d'un endoscope non traité après un acte	25	55,56%
Autre	4	8,89%

Enquête nationale (3/4)

- 27% (12/45) ont déjà réalisé un rappel patient
- 73% (33/45) prévoit l'envoi d'une lettre d'information
- A qui est-elle envoyée :
 - Patient seul (0) => 0%
 - Médecin traitant seul (1) => 3%
 - Patient et médecin traitant (16) => 48,5%
 - Patient, médecin traitant et spécialiste (15) => 45,5%
- Avec quelle information :
 - Inciter à surveiller des signes d'infection (17) => 51,5%
 - Prendre un rendez-vous pour une consultation avec le médecin traitant (9) => 27,3%
 - Prendre un rendez-vous pour une consultation avec un médecin spécialiste (12) => 36,4%
 - Prescription d'analyses microbiologiques (9) => 27,3% (virus hématogènes +++ puis dépistage rectal)
 - Autre (6) => 18,2% (médecin médiateur, infectiologue)

Enquête nationale (4/4)

- Source pour identifier les patients à rappeler :



Etat d'avancement du GT

- Avis rédigé avec plusieurs tours de relecture
 - Revue de la littérature sur le risque infectieux lié à l'endoscopie
 - Situations pour lesquelles l'EOH doit se poser la question de la cellule de crise et du rappel patient
 - Logigramme synthétisant ces situations cliniques
- Cellule de crise
 - Composition
 - Objectifs
 - Éléments de réflexion pour définir la période d'exposition et les modalités biologiques
 - Stratégie d'information

Perspectives

- Réunir l'ensemble des parties prenantes sur la base du document rédigé
 - Société savante d'endoscopie (digestive, ORL, pulmonaire ...) et d'infectiologie
 - Partage d'expérience
 - Pour acter ensemble les modalités de rappel (biologie, stratégie d'information...)
- Diffuser de l'avis prenant en compte les remarques et décisions des différentes sociétés savantes