

# La chambre des erreurs

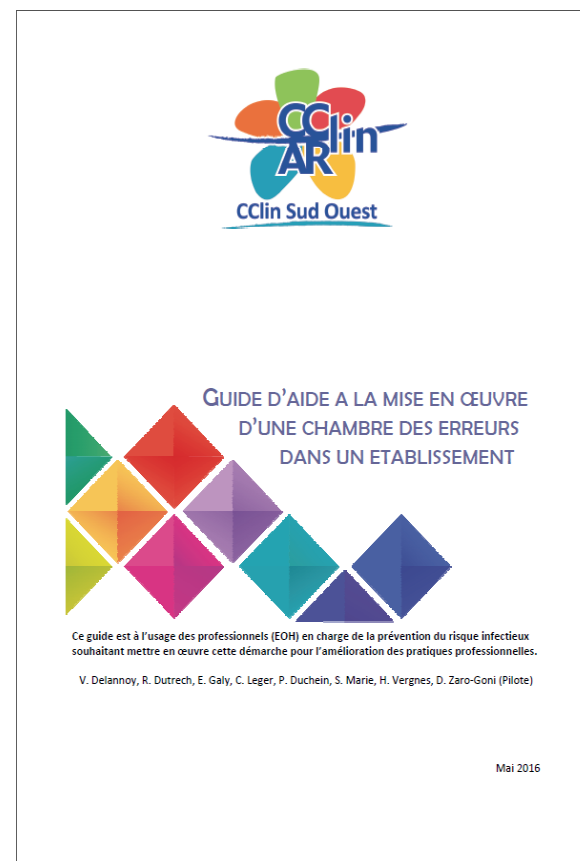


# Principe de la chambre des erreurs :

- ✓ *La « chambre des erreurs » est un outil de simulation en santé\* « ludique et pédagogique » pour améliorer la qualité et la sécurité des soins.*
- ✓ *Il permet aux participants de visualiser et d'identifier des erreurs volontairement glissées dans une scène de soins. Les bonnes pratiques sont corrigées durant la phase de débriefing. Le participant quitte la zone de la chambre des erreurs avec les « bons messages » délivrés par les animateurs/experts.*
- ✓ *La « chambre des erreurs » est un exercice de simulation In situ (guide de bonnes pratiques de la simulation en santé – HAS – décembre 2012), elle est organisée dans l'environnement habituel de travail des professionnels.*

# Référentiel

- Guide de la mise en place d'une chambre des erreurs du CCLIN Sud Ouest



# Méthodologie

- ✓ **La chambre des erreurs** : équipe pluri disciplinaire et obéit à des règles incontournables et nécessaires pour réussir cet atelier.
- ✓ mission du groupe de travail de réfléchir aux six points suivants :
  - ✓ 1. **Déterminer les professionnels** qui animeront la chambre des erreurs nombre, qualité et disponibilité .
  - ✓ 2. **Choix du lieu** privilégier une chambre de patient ou du résident , éviter les zones bruyantes et prévoir une zone de débriefing.
  - ✓ 3. **Choix des objectifs** : en lien avec la situation de soins retenue et du scénario proposé.

# Méthodologie

- ✓ 4. **Déterminer les cibles** : Quels publics sont concernés par la situation et le scénario mis en scène ?  
Professionnels, patients ou usagers.
- ✓ 5. **Choix d'une situation de soins à améliorer**. Il faut reproduire une situation professionnelle, une situation de soins que l'on souhaite améliorer ainsi que les pratiques soignantes s'y rapportant.
- ✓ 6. **Elaborer un scénario** au regard des référentiels et des pratiques pour faciliter les mesures correctives.

# Méthodologie

- ✓ **Les 4 étapes incontournables et indissociables.**
  - ✓ **Etape 1 : Présentation de l'atelier** aux participants (1 personne).
  - ✓ **Etape 2 : Briefing** (1 personne) : Présentation du scénario, de consignes. Remise fiche rappelant le scénario et destinée au recueil des erreurs.
  - ✓ **Etape 3 : Visite de la chambre** : Chacun des groupes rentre dans la chambre. Les participants observent et remplissent individuellement la fiche remise lors de l'étape 2
  - ✓ **Etape 4 : Débriefing** (1 à 2 animateurs)
    - ✓ Expression des participants : ressenti de l'exercice, difficultés
    - ✓ **Chaque erreur doit être reprise et argumentée**
    - ✓ **Attention le timing pré défini** doit être respecté pas de dérapage

# Exemple de scénario

## Fiche n°1 : Scénario et déroulé

**Monsieur Paul Martin, (ou Mme en fonction des acteurs disponibles le jour "J") âgé de 80 ans, dépendant(e), porteur (se) d'une protection, présente depuis 48h une hyperthermie et des brûlures à la miction.**

- **Un ECBU (prélèvement urinaire) prescrit par le médecin a été réalisé et revient ce jour positif : Bactérie Multi Résistante dans les urines.**
- **Vous devez réaliser auprès du (de la) résident(e) une prise de température et un change.**



The image shows a thumbnail of a document titled "Fiche n°1 : Scénario et déroulé". The document is organized into sections: "Scénario : Prise en charge d'un patient BMR en EHPAD" and "Déroulé du scénario". The scenario section describes the patient's condition and the medical orders. The procedure section details the steps for taking a temperature and changing the patient, including the use of PPE and the disposal of materials. The document is framed with a decorative border.

# Méthodologie

- ✓ Quel que soit le scénario retenu :
  - ✓ Reprendre les objectifs à atteindre en fonction de la problématique locale
  - ✓ Choisir les erreurs à introduire dans la situation pas plus de 7 à 10
  - ✓ Définir le public ciblé
  - ✓ Définir le temps imparti au parcours total de la chambre des erreurs : environ 30 mn (briefing 3 à 5 minutes, visite de la chambre pour identification des erreurs 10 minutes + débriefing 10 à 15 minutes.)
  - ✓ Définir le nombre de participants accueillis simultanément (8 à 10)




# Elaborer les fiches

## Fiche : Liste du matériel à prévoir

- ✓ Idéalement la scène se déroule dans une chambre de résident pour être au plus proche de la réalité et bénéficier du matériel habituel.
- ✓ Prévoir une pièce spécifique pour le débriefing propice aux échanges.
- ✓ Le reste du matériel est celui de l'établissement.

**Fiche n°2** Liste du matériel à prévoir

Fiche organisateur



- **Le soignant :**
  - Tenue professionnelle de base, pas de vêtement personnel dépassant sous la tenue ni de veste polaire (ou gilet)
  - Chaussures adaptées aux soins
  - Cheveux attachés
  - Mains : pas de vernis, ongles courts
  - Bijoux : montre, alliance
  - Dans les poches de la tenue : téléphone mobile, gants et thermomètre
- **Le résident :**
  - Protection ou change complet
  - Chemise patient
- **Chambres :**
  - Lit (ou table d'examen), draps, adaptable, sonnette
  - Carton / Sac DASRI
- **Équipement du chariot devant la chambre :**
  - Tableau plastique à usage unique
  - Gants à usage unique
  - Flacon de solution hydroalcoolique sans date d'ouverture ou de date limite d'utilisation après ouverture
  - Sacs DAOM
  - Support / sac linge sale
- **Matériel pour le change**
  - Changes complet ou carré absorbant
  - Gant de toilette, serviettes et savon doux
- **Salle de débriefing :**
  - Ordinateur et un vidéo projecteur, un écran
  - Fiche de relevé des erreurs et stylos
  - Chaises
  - Plaques porte-bloc pour support de la fiche de relevé des erreurs

KIT Chambre des erreurs en EHPAD (EVAH)/CPIAS Occitanie

# les fiches : relevé des erreurs

## Fiche n°4 : Fiche participant / Relevé des erreurs

7 erreurs en hygiène à trouver qui peuvent concerner le résident, le soignant et l'environnement.

### Fiche n°4 Fiche participant / Relevé des erreurs

Fiche participant

Il y a 7 erreurs en hygiène à trouver qui peuvent concerner le résident, le soignant et l'environnement.



Quelques consignes pour remplir la fiche :

- Indiquez l'erreur en hygiène que vous avez trouvée (par « mot-clé »)
- Cochez dans le tableau dans la colonne « localisation » le domaine correspondant à l'erreur
- La colonne « validation de l'erreur » sera utilisée au cours du débriefing avec les animateurs, vous pourrez valider chacune de vos réponses.
- **SCENARIO** : « Monsieur Paul Martin âgé de 80 ans, dépendant, porteur d'une protection, présente depuis 48h une hyperthermie et des brûlures à la miction. Un ECBU (prélèvement urinaire) prescrit par le médecin a été réalisé et revient ce jour positif : Bactérie Multi Résistante dans les urines. Vous devez réaliser auprès du (de la) résident(e) une prise de température et un change. »

Titre de l'erreur	Localisation	Validation de l'Erreur
	Soignant <input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Soignant <input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Soignant <input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Soignant <input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Soignant <input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
	Soignant <input type="checkbox"/> Résident <input type="checkbox"/> Environnement <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

KIT Chambre des erreurs en EHPAD EMH/CPias Occitanie

### 3 colonnes

✓ Titre de l'erreur (par « mot-clé »)

✓ « localisation » le domaine correspondant à l'erreur

✓ « validation de l'erreur » sera utilisée au cours du débriefing avec les animateurs, vous pourrez valider chacune des réponses.

### Rappel du scenario

# Tableau des erreurs et argumentaire

Fiche n°5 Tableau des erreurs et argumentaire

Fiche organisateur



Titre de l'erreur	Énoncé de l'erreur	Traduction visuelle dans la scène	Commentaires (recommandations)
Hygiène des mains	Le soignant n'effectue pas de friction	Hygiène des mains non réalisée avant et après la prise en charge du résident, malgré la présence du flacon de SHA	R30 : Il est recommandé d'effectuer une hygiène des mains : immédiatement avant tout contact direct avec un patient, avant tout soin propre ou tout acte invasif, entre un soin contaminant et un soin propre ou un acte invasif chez un même patient, après le dernier contact direct ou soin auprès d'un patient, après tout contact avec des liquides biologiques, avant de mettre des gants pour un soin, immédiatement après avoir retiré des gants. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins • septembre 2010  R7 : Effectuer une hygiène des mains : 1. avant un contact avec le patient, 2. avant un geste aseptique, 3. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine, 4. après un contact avec le patient, 5. après un contact avec l'environnement du patient. Actualisation des précautions standard - hygiènes - volume xxv - n° hors-série - juin 2017
Bijou	Port de bijou	Le soignant porte des bijoux	R29 : en préalable à l'hygiène des mains, le soignant doit porter une tenue à manches courtes, avoir des ongles courts (1 mm ou moins), sans faux ongles ni résine et ne porter aucun bijou (y compris montre ou alliance). Surveiller et prévenir les infections associées aux soins • septembre 2010  R6 : Lors des soins et en préalable à toute hygiène des mains : • avoir les ongles courts, sans vernis, faux-ongles, ou résine, • ne pas porter de bijou (bracelet, bague, alliance, montre). Actualisation des précautions standard - hygiènes - volume xxv - n° hors-série - juin 2017
Tablier (EPI)	Absence du port de tablier lors du change	Le soignant ne porte pas de tablier lors de la réalisation de l'acte	R39 : Une sur blouse ou un tablier plastique à usage unique, protégé systématiquement la tenue chaque fois qu'il existe un risque de projection ou d'aérosolisation de sang ou de liquide biologique. Cette protection est revêtue également lors d'un soin direct auprès d'un patient requérant des précautions complémentaires de type contact. Surveiller et prévenir les infections associées aux soins • septembre 2010  R96 : Il est recommandé de revêtir un tablier plastique à usage unique comme protection spécifique de sa tenue systématiquement dès lors que s'engage un soin direct* auprès d'un patient requérant

KIT Chambre des erreurs en EHPAD EMH/CPIAS Occitanie

			des précautions complémentaires de type contact. (AM) Recommandations nationales - prévention de la transmission croisée • hygiènes 106 • volume XVII - n°2  R15 : Porter un tablier imperméable à usage unique lors de tout soin souillant ou mouillant ou exposant à un risque de projection ou d'aérosolisation de produit biologique d'origine humaine. Actualisation des précautions standard - hygiènes - volume xxv - n° hors-série - juin 2017
Déchets	Elimination des déchets non conforme	Présence d'un sac/ carton DASRI dans la chambre et élimination du change en DASRI	R111 : Bien que réglementaire, il est recommandé de ne pas considérer comme des déchets d'activités de soins à risque infectieux (DASRI), les déchets assimilables aux ordures ménagères (DAOM) issus d'un patient auquel s'appliquent les précautions complémentaires de type contact. Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact Consensus formalisé d'experts Avril 2009
Gants (EPI)	Mésusage du port de gants	Le soignant stocke les gants dans sa poche. Il ne les retire pas après la réalisation du change et continue la prise en charge du résident	R34 : les gants sont changés entre deux patients ou deux activités (y compris pour le même patient). Ils sont mis juste avant le contact, le soin ou le traitement. Ils sont retirés dès la fin du soin pour être jetés avant de toucher l'environnement Surveiller et prévenir les infections associées aux soins • septembre 2010  R12 : Porter des gants uniquement : en cas de risque d'exposition au sang ou tout autre produit biologique d'origine humaine, de contact avec une muqueuse ou la peau lésée lors des soins si les mains du soignant comportent des lésions cutanées Actualisation des précautions standard - hygiènes - volume xxv - n° hors-série - juin 2017
SHA	Flacon non daté	Pas d'indication sur le flacon	Rappeler le délai de conservation après ouverture (cf. fiche produit)
Téléphone	Réponse au téléphone	Interruption du soin par réponse au téléphone	Les téléphones ont déjà été incriminés comme support potentiel de bactéries responsables d'infections nosocomiales. Selon une étude britannique réalisée par département de microbiologie de l'université de Manchester « le téléphone mobile abriterait 500 fois plus de bactéries que le siège des toilettes. » et que le développement de ces bactéries serait dû à « la chaleur générée par le téléphone ». Parmi les colonies retrouvées, il y a : E. Coli, salmonelles, streptocoques et staphylocoques dorés. L'article précise également que le portable est considéré comme « objet potentiellement infectieux » par l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP) Médecine et maladies infectieuses Vol 43, N° 4HS - juin 2013 p. 39 Téléphones mobiles à l'hôpital : utilisation par les soignants et contamination bactérienne

KIT Chambre des erreurs en EHPAD EMH/CPIAS Occitanie

# Contenu du KIT

## évaluation

Fiche n°7 Evaluation de l'atelier

Fiche participant

Enquête de satisfaction

1- L'atelier a-t-il répondu à vos attentes ?  
 Oui  En grande partie  Très partiellement  Non

2- Pensez-vous avoir acquis des connaissances utiles pour exercer votre travail ?  
 Oui  En grande partie  Très partiellement  Non

3- Quelle évaluation feriez-vous de cet atelier?

	Très satisfait	Satisfait	Insatisfait	Très insatisfait
Organisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pertinence des erreurs proposées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4- Quelle note attribuez-vous à cet atelier ?

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5- Commentaires sur les aspects positifs de cet atelier :

6- Commentaires sur les aspects négatifs de cet atelier :

Merci pour les quelques minutes consacrées au renseignement de ce questionnaire

KIT Chambre des erreurs en EHPAD BMH/CPIAS Occitanie

- ✓ Améliorer le dérouler de l'atelier
  - ✓ Organisation
  - ✓ Animation
  - ✓ Pertinence de erreurs
- ✓ Ouvrir des perspectives sur d'autres idées de chambres des erreurs adaptées aux besoins des professionnels

# Diaporama de débriefing



La chambre des erreurs  
en EHPAD

*7 erreurs à ne pas commettre !!*

# Diaporama de débriefing

## Erreur : absence d'hygiène des mains

### Pourquoi faire une hygiène des mains :

- ∅ pour éliminer les germes présents sur mes mains, les miens ou ceux récupérés avec l'environnement, avant ou après le soin (avec ou sans port de gants)
- ∅ pour éviter un risque de transfert des germes vers le résident ou moi-même ou mes proches



- R7** Effectuer une hygiène des mains :
1. avant un contact avec le patient,
  2. avant un geste aseptique,
  3. après un risque d'exposition à un produit biologique d'origine humaine,
  4. après un contact avec le patient,
  5. après un contact avec l'environnement du patient.



# Les variantes de la chambre des erreurs

- Statique :
  - reconstitution réelle de la situation
  - Virtuelle : casque virtuel et image statique
- Dynamique :
  - Virtuelle casque virtuel, univers 3D ou image statique
  - Jouée en «direct » par des acteurs
  - Filmée

# La variante filmée de la chambre des erreurs



# Ecueils à éviter

- ✓ Action dynamique: risque de digression par rapport au scénario initial et au nombre d'erreurs à trouver.
- ✓ Non respect du timing.
- ✓ Sortir du cadre argumentaire des erreurs à proposer.
- ✓ Être trop éloigné de la réalité du cadre de travail des professionnels (privilégier comme cadre de l'action une chambre de résident par exemple...)

A vous de jouer !!!

