

# ETUDE PIANO

## PRÉVENTION DE LA

## PNEUMOPATHIE EN EHPAD

PREPS 2017

**Investigateur Principal** : Pr Y. Rolland

**Co-investigateurs** : Pr H. Blain (Montpellier), Pr G. Gavazzi (Grenoble), Pr B. De Mazières (Nîmes), Pr P. de Souto Barreto, Dr S. Hermabessière, Dr N. Tavassoli, Dr MH. Lacoste-Ferré, Dr T. Voisin (Toulouse)

**Chef de Projet** : Céline Mathieu

En partenariat avec **CPIAS** Occitanie/ARA, **ARS** Occitanie/ARA

- Infections en Ehpad associées à une forte morbi-mortalité
- Pneumopathie en Ehpad :
  - **20,1%** des résidents concernés au cours de l'année (*INCUR, 2013*)
  - Avec un surcoût moyen de **4 467 euros** /patient pour l'Ehpad (*INCUR, 2013*)
  - Cause principale des **hospitalisations** (de 9 à 50% des résidents transférés selon les études)
  - **Pneumopathies d'inhalation** sont les plus fréquentes : situation clinique grave, durée de séjour hospitalier prolongée, taux de mortalité à 30 jours de 21%
  - Impacts importants sur le déclin fonctionnel, la dépendance et la qualité de vie des résidents
- Constats : facteurs de risque des pneumopathies rarement détectés, explorés et pris en charge → exemple des risques majeurs de fausses routes et d'inhalation

# Enquête sur les pratiques et les usages en Gériatrie et Gérontologie (PUGG)

- Réalisation d'une enquête par le groupe de pilotage de l'étude PIANO (portée par la SFGG)
  - Photographie « un jour donné » le 21 juin 2016
  - Auprès des gériatres des CSG, SSR, USLD et EHPAD
  - En vue de préciser :
    - Prévalence des PA ayant des troubles de la déglutition
    - Nb de fausses routes graves (compliquées de pneumopathie, asphyxiques)
    - Niveau de formation des personnels soignants sur le repérage et la prise en charge de la déglutition et conduite à tenir en cas de fausse route asphyxique
- Principaux résultats
  - Participation de 165 équipes Ehpads soit 8 401 résidents
  - 18% des résidents à risque de fausse route mais 34,4% bénéficiant de textures modifiées
  - Peu de personnes formées sur la conduite à tenir en cas d'asphyxie aiguë
  - Besoin de formation interne ressenti : moyenne de 7/10

- Pneumopathie d'inhalation très fréquente et grave chez les résidents d'Ehpad associée à une lourde mortalité, un déclin fonctionnel, un recours fréquent aux hospitalisations et un coût considérable
- Facteurs de risque multiples impliquant une démarche gériatrique pluridimensionnelle et pluridisciplinaire
- Mais une méconnaissance des risques de fausses routes et de pneumopathies avec une attente forte de formation de la part des équipes Ehpad
- Syndrome gériatrique nécessitant une intervention de prévention collective et une bonne coordination des multiples intervenants en Ehpad

➔ **Projet PIANO financé en décembre 2017 dans le cadre du Programme de Recherche sur la Performance du Système des Soins (PREPS)**

Évaluer l'intérêt d'une formation des équipes soignantes d'EHPAD portant sur la prévention et la prise en charge des pneumopathies

👉 **Critère de jugement principal** : Incidence des pneumopathies à un an

Diagnostic défini sur les critères de l'Observatoire du Risque Infectieux en Gériatrie :

- Aggravation ou apparition d'une toux, crachats purulents ou signes spécifiques à l'auscultation
- Fièvre ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ )
- Douleur thoracique
- Polypnée (fréquence respiratoire  $\geq 25/\text{min}$ )
- Confusion mentale ou aggravation de la dépendance

**ET** mise en évidence par un médecin de râles ou de crépitants à l'auscultation thoracique

# Objectifs secondaires de l'étude

6

Déterminer l'impact de la formation sur :



Les dépenses de santé et conséquences médicales (i.e. taux de pneumopathie)  
(analyse coût-efficacité)



Le temps passé par l'équipe soignante de l'Ehpad à prendre en charge les patients (questionnaire adapté du RUD-FOCA)



L'incidence des hospitalisations (dont celles pour pneumopathies)



L'évolution du degré de dépendance des résidents (échelle ADL)

- Etude prospective, multicentrique, randomisée par Ehpad (nb de lits et GMP)
  - Bras intervention : Ehpad bénéficiant de la formation « en ligne »
  - Bras contrôle : Ehpad maintenant leur pratique habituelle (soins courants)
- Nb de centres : **280 Ehpad**
  - Régions Occitanie et Auvergne Rhône Alpes
  - Recrutement par appel à volontaire
- Taille de l'étude : **7 000 sujets** (soit 25 résidents/Ehpad)
- Durée de la recherche : **3 ans**

# Critères d'inclusion/non inclusion

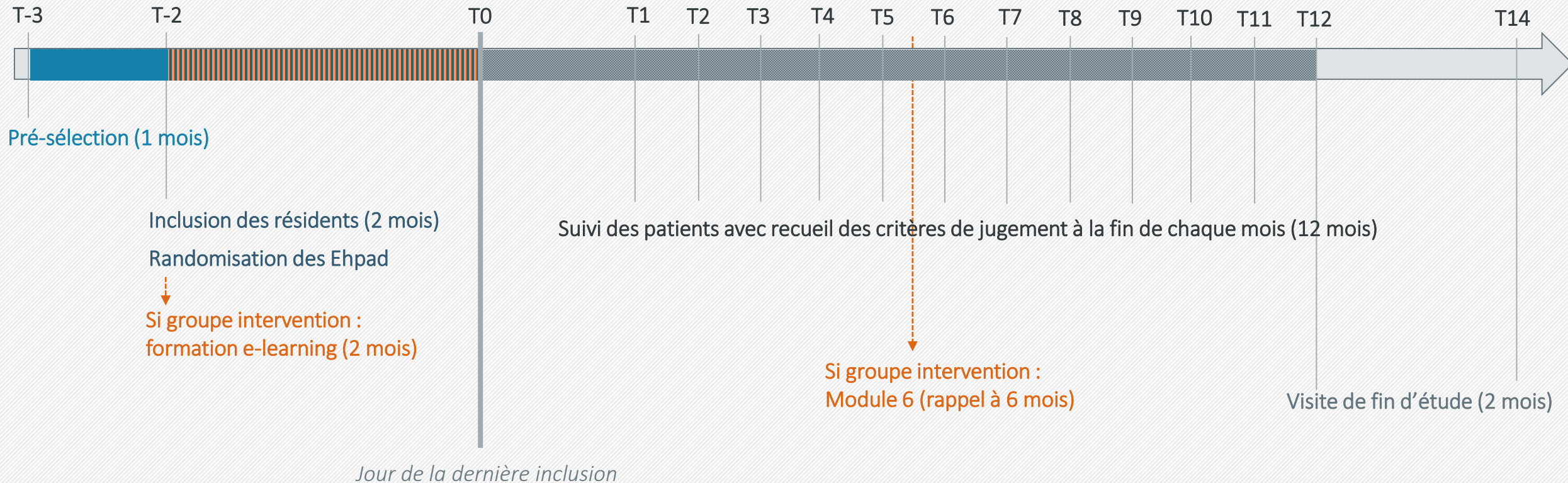
8

	CRITERES D'INCLUSION	CRITERES DE NON INCLUSION
<b>EHPAD</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Statut d'Ehpad</li><li>- Volontaire pour participer à l'étude</li><li>- Localisé en région Occitanie ou Auvergne Rhône Alpes</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Pas de statut d'Ehpad (Ehpa, USLD, ...)</li><li>- Non volontaire pour participer à l'étude</li><li>- Localisé hors région Occitanie ou Auvergne Rhône Alpes</li></ul>
<b>Résidents</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Age <math>\geq</math> 60 ans et plus</li><li>- Vivant en Ehpad depuis au moins 30 jours</li><li>- Ayant reçu la notice d'information de l'étude</li><li>- Pas d'opposition de participation</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Résident en fin de vie (espérance de vie <math>&lt;</math> 1 mois)</li><li>- Refus de participation du résident (ou de son représentant légal) ou de son médecin traitant après information</li></ul>



# Déroulement de l'étude dans l'Ehpad

9



# Suivi patients et recueil des données

10

	Pré-inclusion (T-3 à T-2)	Inclusion (T-2 à T0)	E-learning (T-2 à T0)	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	Visite fin d'étude (T12-T14)
Listing résidents de l'EHPAD (critères d'inclusion/ critères d'exclusion)	✓															
Information résident, famille et médecin traitant	✓															
<b>Renseignements sur l'EHPAD</b>																
Démographie du personnel et renseignements administratifs		✓														✓
Actions de formation et prévention mises en œuvre (autres que PIANO)		✓														✓
<b>Renseignements cliniques</b>																
Age, Sexe, Lieu de naissance		✓														
Niveau socio-culturel		✓														
Ancienneté dans l'EHPAD		✓														
Comorbidités (Indice de Charlson)		✓														✓
Antécédent pulmonaire		✓														
Traitement médicamenteux		✓														✓
ADL de Katz		✓														✓
Poids		✓														✓
Mesure de prévention des pneumopathies (Vaccin, textures repas...)		✓														✓

# Suivi patients et recueil des données

11

	Pré-inclusion (T-3 à T-2)	Inclusion (T-2 à T0)	E-learning (T-2 à T0)	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	Visite fin d'étude (T12-T14)
<b>Suivi objectifs principal et secondaires</b>																
Pneumopathie, traitement et prise en charge				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Nombre et nature des hospitalisations (urgences et autres) du mois précédent				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Coût en soins (A partir de données de la CNAM)				✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Connaissances des soignants et implication dans les mesures préventives				✓												✓
<b>Autres</b>																
RUD-FOCA		✓														✓
OHAT		✓														✓
Functional Oral Intake Scale (FOIS)		✓														✓
<b>Intervention de prévention pour le groupe intervention</b>																
E-learning de l'équipe et MT (* module 6)			✓					✓*								
Nombre de soignants formés			✓					✓*								
Résultats pré et post-tests			✓					✓*								
<b>Intervention de prévention pour le groupe contrôle</b>																
E-learning de l'équipe et MT																✓

# Cible et durée de la e-formation

12

	Durée	MedCo	IDEc	Dir. Adm	IDE	AS/ASH	Kiné	Psych.	Méd. Traitant	Famille	Autre (Anim.)
<b>Module 1</b> : Savoir prévenir la fausse route chez un résident d'EHPAD	20 min	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Opt.	Livret papier	Opt.
<b>Module 2</b> : Connaitre la CAT en cas de fausse route	15 min	✓	✓	Opt.	✓	✓	✓	✓	Opt.		Opt.
<b>Module 3</b> : Savoir assurer une bonne hygiène bucco- dentaire	15 min	✓	✓	Opt.	✓	✓			Opt.		Opt.
<b>Module 4</b> : Savoir réduire le recours aux psychotropes	15 min	✓	✓	Opt.	✓	✓		✓	✓		Opt.
<b>Module 5</b> : Savoir diagnostiquer, traiter et vacciner	15 min	✓		Opt.	Opt.	Opt.			✓		Opt.
<b>Module 6</b> : Rappel des messages clés (à 6 mois)	15 min	✓	✓	Opt.	✓	✓			Opt.		Opt.
<b>Total temps de formation (en min)</b>	120	120	65	20	65	65	35	35	30	--	Opt.

Module 1 : Savoir prévenir la fausse route chez un résident d’EHPAD	Module 2 : Connaitre la CAT en cas de fausse route	Module 3 : Savoir assurer une bonne hygiène bucco- dentaire
<p><b>Objectifs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Savoir repérer les résidents à risque de fausses routes</li> <li>- Connaitre les facteurs de risque de fausses routes</li> <li>- Savoir positionner un patient pendant le repas</li> <li>- Optimiser et sécuriser le temps du repas</li> <li>- Connaitre les textures et savoir les préparer</li> <li>- Connaitre quelques dispositifs d’ergothérapie pour limiter les fausses routes</li> <li>- Connaitre la base du soin bucco-dentaire</li> <li>- Vaccination du personnel soignant</li> </ul>	<p><b>Objectifs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Savoir protocoliser la prise en charge de la fausse route aigue</li> <li>- Connaitre les gestes qui sauvent</li> </ul>	<p><b>Objectifs</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Savoir réaliser un soin bucco-dentaire</li> <li>- Reconnaître et savoir traiter les problèmes courants de la bouche</li> <li>- Entretien des prothèses dentaires</li> </ul> <p>Le module 3 est accompagné d’un poster à accrocher dans les unités de soin et permettant de visualiser les soins à mener en fonction de l’état bucco-dentaire du résident.</p>
<p><b>Experts Responsables</b> Pr Y. Rolland ; Dr S. Hermabessière</p>	<p><b>Expert Responsable</b> Pr H. Blain</p>	<p><b>Expert Responsable</b> Dr MH. Lacoste-Ferré</p>

Module 4 : Savoir réduire le recours aux psychotropes	Module 5 : Savoir diagnostiquer, traiter et vacciner	Module 6 : Synthèse des modules précédents - « Messages clés »
<b>Objectifs</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Sensibiliser au risque de pneumopathie associé aux traitements par psychotropes</li><li>- Connaître les bénéfices / risques des psychotropes</li><li>- Connaître les alternatives aux traitements par psychotropes</li></ul>	<b>Objectifs</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Connaître le calendrier vaccinal d'un résident d'EHPAD (Recommandations sur les vaccinations)</li><li>- Savoir diagnostiquer/traiter une pneumopathie en EHPAD</li></ul>	Synthèse et reprise des messages clés des modules précédents
<b>Expert Responsable</b> Dr T. Voisin	<b>Expert Responsable</b> Pr G. Gavazzi	<b>Expert Responsable</b> Pr Y. Rolland

**Important :** à l'issue des 12 mois de suivi, les Ehpads du groupe contrôle bénéficieront de la formation

[rolland.y@chu-toulouse.fr](mailto:rolland.y@chu-toulouse.fr)