

Programme IVU

Annexe E : Examen des obstacles à la modification des pratiques

Ceci est un extrait du [Guide de mise en œuvre du Programme de gestion des infections des voies urinaires \(IVU\) - Annexe E](#). Cet outil énumère certains obstacles courants à la modification des pratiques rencontrés dans les FSLD. Ceci n'est pas une liste exhaustive, mais fournit un point de départ pour la discussion au sein de votre équipe. Après avoir identifié les obstacles de votre maison, vous pouvez déterminer les stratégies du programme UTI qui vous aideront le plus à les résoudre.

Obstacles à la modification des pratiques	Est-ce un obstacle dans notre FSLD?
<p>Le personnel manque de connaissances à propos de ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bactériurie asymptomatique <ul style="list-style-type: none"> ○ ce dont il s'agit ○ la fréquence à laquelle elle se manifeste ○ ses conséquences • Administration excessive d'antibiotiques dans le FSLD • Conséquences de l'administration excessive/inutile d'antibiotiques • Signes et symptômes réels d'une IVU • Incertitude à propos de la façon de diagnostiquer les IVU chez les résidents ayant des difficultés sur le plan de la communication et des symptômes non spécifiques • Moment auquel prélever un échantillon d'urine • Conservation des échantillons d'urine à la température de la pièce, ce qui peut entraîner des résultats faussement positifs 	<p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Les familles manquent de connaissances à propos de ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bactériurie asymptomatique <ul style="list-style-type: none"> ○ ce dont il s'agit ○ la fréquence à laquelle elle se manifeste 	<p><input type="checkbox"/> Oui</p> <p><input type="checkbox"/> Non</p>

Obstacles à la modification des pratiques	Est-ce un obstacle dans notre FSLD?
<ul style="list-style-type: none"> ○ ses conséquences • Administration excessive d'antibiotiques dans le FSLD • Conséquences de l'administration excessive/inutile d'antibiotiques • Signes et symptômes réels d'une IVU 	
<p>Le personnel n'a pas les compétences requises pour prélever des échantillons d'urine à des fins de culture et interpréter les résultats d'épreuves de laboratoire, y compris ce qui suit :</p> <ul style="list-style-type: none"> • obtention d'un échantillon d'urine au milieu du jet • utilisation d'une sonde vésicale • interprétation des résultats d'épreuves de laboratoire • connaissance des facteurs qui mènent à la contamination d'échantillons et des conséquences d'une telle contamination 	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Le personnel n'a pas les compétences requises pour participer à un programme de surveillance des IVU, y compris effectuer la collecte, la gestion et l'analyse des données :</p> <ul style="list-style-type: none"> • n'a pas les outils requis pour la surveillance des IVU • ne sait pas comment élaborer des outils de surveillance des IVU • ne sait pas comment effectuer la surveillance (p. ex. rondes quotidiennes, questions à poser, surveillance des processus par opposition à surveillance des résultats) • ne sait pas comment compiler et analyser des résultats 	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>En raison du roulement de personnel, le nouveau personnel n'est pas formé au Programme de gestion des IVU.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Au sein de l'équipe de soins, la communication (verbale et (ou) écrite) des raisons de l'envoi d'un échantillon au laboratoire est inadéquate.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<p>Entre le personnel et les membres de la famille, la communication (verbale et (ou) écrite) des raisons de l'envoi d'un échantillon au laboratoire est inadéquate.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Obstacles à la modification des pratiques	Est-ce un obstacle dans notre FSLD?
Même lorsqu'un résident ne manifeste aucun signe ou symptôme clinique d'IVU, notre culture organisationnelle appuie l'envoi d'échantillons d'urine au laboratoire par le personnel infirmier.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Notre organisation ne dispose pas de politique ou de procédure offrant des précisions suffisantes sur les pratiques ou politiques et procédures d'évaluation et de gestion des IVU qui correspondent aux pratiques exemplaires actuelles.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les échantillons d'urine sont conservés à la température de la pièce, ce qui peut entraîner des résultats faussement positifs.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
L'apport de changements bénéficie de peu de soutien de la part de la direction/haute direction/administration ou du siège social de l'organisation.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le personnel rapporte les cas d'IVU aux médecins (p. ex. « le résident a une infection urinaire ») sans fournir de précisions sur les signes, symptômes ou résultats de cultures et d'épreuves de sensibilité.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Les rôles et responsabilités de l'équipe de soins sont mal définis; le personnel semble se fier sur les comptes rendus des symptômes des résidents de tierces parties (p. ex. famille et préposés aux services de soutien à la personne).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nous ne savons pas dans quelle mesure nous suivons des pratiques recommandées et ne sommes pas en mesure d'évaluer nos progrès parce que nous ne faisons pas la collecte systématique de données.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Notre personnel n'a pas accès à des mesures de soutien adéquates pour sensibiliser les résidents/familles.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nous manquons d'outils/d'algorithmes de diagnostic/traitement locaux; ceux dont nous disposons sont obsolètes ou ne sont pas fondés sur des données probantes.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nos employés/membres du personnel infirmier praticien/médecins/familles se préoccupent des conséquences de la non-administration d'antibiotiques aux résidents ayant des symptômes non spécifiques ou une bactériurie asymptomatique; les membres du personnel infirmier/membres du personnel infirmier praticien/médecins/familles ont peur qu'une infection se développe ou passe inaperçue, ce qui aurait des conséquences néfastes pour le résident.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Obstacles à la modification des pratiques	Est-ce un obstacle dans notre FSLD?
Les membres du personnel infirmier praticien/médecins sont en accord avec les recommandations, mais ressentent de la pression de la part du personnel infirmier ou de la famille en vue de prescrire un antibiotique; cette pression vient de la peur qu'une infection se développe ou passe inaperçue, ce qui aurait des conséquences néfastes pour le résident.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le personnel de première ligne ou les médecins n'acceptent pas les recommandations.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Certains résidents sont qualifiés de « patients à IVU récurrentes » : par conséquent, le personnel présume qu'ils ont une IVU chaque fois que leur comportement change ou que leur urine dégage une odeur; le personnel ou la famille peut être à l'origine de cette étiquette.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Il arrive que des échantillons d'urine soient envoyés au laboratoire sans que la personne ne manifeste de symptômes spécifiques et qu'ils obtiennent un résultat positif; cela favorise le maintien des mauvaises pratiques.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Pour nous joindre

Cette ressource fait partie du programme sur les IVU de Santé publique Ontario.

Pour plus d'informations, veuillez consulter www.publichealthontario.ca/fr/IVU ou par courriel ipac@oahpp.ca