

EXEMPLE DE FICHE REMISE AU PERSONNEL LORS D'UNE HOSPITALISATION DE PATIENTS MCS AU CANADA

Protocole de soins des patients atteints d'hypersensibilité chimique multiple réalisé en octobre 2008 par le réseau de soins David Thompson du Canada protocole CC- VI-12 http://ieq.nibs.org/rooms/app_c.php?p=1

1.0 Objectif

Définir les responsabilités en termes de soins au patient à l'occasion de la **prise en charge d'une personne souffrant d'hypersensibilité chimique multiple (MCS)**.

2.0 Contexte

Le syndrome MCS est un trouble chronique acquis caractérisé par des symptômes récurrents qui apparaissent en réponse à deux niveaux d'exposition à de multiples produits chimiques sans rapport les uns avec les autres. Les symptômes peuvent être classés en quatre catégories : ils affectent le système nerveux central, sont d'ordre circulatoire, respiratoire avec irritation des muqueuses, ou métabolique (ils peuvent toucher les enzymes, le sang, les reins, le tube digestif, etc..

Un patient qui a des antécédents de réactions inadaptées à des produits chimiques présents dans les parfums, les pesticides, les détergents, les nettoyants ménagers, etc. peut souffrir d'hypersensibilité chimique multiple. (On a diagnostiqué une hypersensibilité environnementale sévère chez environ 3 % des Canadiens).

3.0 Avant l'admission

Identifiez les individus à risque lors de l'admission aux urgences, au service d'admission ou en pré-admission et **notez cette information dans le dossier du patient**.

Note : Quand il sera possible d'enregistrer des alertes dans le dossier électronique, le présent protocole sera mis à jour à propos de ce procédé.

4.0 Une fois admis

4.1 Attribuez au patient une chambre particulière, si possible à pression négative. Ne lui attribuez pas une chambre qui a été repeinte récemment.

4.2 Procurez-vous un kit pour les allergiques au latex et laissez-le dans la chambre.

4.3 Enlevez le collecteur à objets piquants, tranchants, coupants et remplacez-le par un neuf.

4.4 Commandez une bouteille de peroxyde d'hydrogène à l'Approvisionnement à utiliser pour la préparation de la peau en cas d'IV ou de phlébotomie.

4.5 Procurez-vous du linge de lit sans allergènes (MCS) de la Lingerie et refaites le lit avec ce linge.

4.6 Une évaluation complète est nécessaire pour les patients qui déclarent souffrir de MCS. Les antécédents médicaux peuvent être très longs car le MCS affecte de nombreux systèmes.

Note: Les personnes atteintes de MCS sont expertes concernant leurs besoins et les exigences liés à la maladie. Il est donc important de les impliquer dans le développement de leur plan de soins.

4.7 Notez soigneusement les hypersensibilités environnementales, les allergies alimentaires et médicamenteuses et les réactions qu'elles entraînent. Notez comment le patient se débrouille avec le MCS car cela varie selon les hypersensibilités spécifiques de chaque patient. N'oubliez pas de préciser les équipements particuliers qu'ils pourraient utiliser, leurs médicaments et remèdes habituels, les mesures alternatives ainsi que l'utilisation d'oxygène.

4.8 Mettez un bracelet allergie rouge sur le bras/poignet du patient. Inscrivez dessus « Hypersensibilité chimique multiple » (MCS). De même, suivez les directives habituelles pour signaler dans le dossier les allergies, etc.

4.9 Sur la commande des repas, indiquez que le patient souffre de MCS.

4.10 Placez un panneau sur la porte de la chambre indiquant : « Renseignez-vous au bureau des infirmières avant de rentrer dans cette chambre ».

4.12 Soins au patient

4.12.1 Recherchez chez le patient les symptômes suivants :

- Fatigue
- Perte de mémoire
- Dépression
- Nervosité
- Manque de motivation
- Problèmes de vue
- Problèmes d'audition
- Vertiges
- Troubles du sommeil
- Œdème
- Désorientation
- Confusion
- Irritabilité
- Enrouement
- Manque de coordination
- Incapacité à séquencer (faire les choses dans le bon ordre)
- Essoufflement
- Maux de tête
- Douleur thoracique
- Douleur articulaire
- Troubles digestifs
- Érythèmes, solaire ou autres
- Hypersensibilité au froid ou à la chaleur
- Nausée
- Fourmillement ou engourdissement des extrémités
- Salivation (généralement, due à des pesticides)
- Sinusite
- Pâleur
- Anémie

4.12.1 Rapportez au médecin tous les signes et symptômes présentés par le patient.

4.12.2 Consultez un diététicien clinique concernant les besoins nutritionnels. Conservez les contraintes alimentaires du patient dans son dossier médical pour pouvoir s'y reporter ultérieurement.

4.12.3 Autorisez le patient à apporter les aliments et les compléments alimentaires qu'il/elle tolère.

4.12.4 Encouragez l'utilisation d'un masque filtrant ou d'autres méthodes de protection pendant son séjour dans l'établissement de soins de santé.

4.13 Sécurité du patient

4.13.1 Rappelez à tous les employés de l'hôpital ainsi qu'aux visiteurs de consulter l'infirmière du patient avant d'entrer dans la chambre.

4.13.2 Veillez à ce que le patient soit isolé des autres malades et de leurs visiteurs à tout moment.

4.13.3 Transportez le patient avec un masque P95 (situé dans le kit pour les allergiques au latex) ou un masque filtrant.

4.13.4 Le personnel s'occupant du patient doit éviter de porter du parfum, des lotions parfumées, de la laque, du shampoing parfumé, du déodorant et autres produits parfumés. De même, il ne doit se laver les mains qu'avec du savon non-parfumé. Les employés doivent également savoir que la lessive et l'adoucissant textile qu'ils utilisent pour laver leur uniforme peut incommoder voire affecter le patient. Il est donc conseillé d'éviter de les utiliser quand ils s'occupent de tels malades.

4.13.5 Mettez des gants sans latex hypoallergéniques avant d'entrer dans la chambre.

4.13.6 Informez la famille/les visiteurs du patient qu'il ne faut pas apporter de plantes ni de fleurs dans sa chambre.

4.13.7 Pas de journaux dans la chambre du patient. (sauf s'il/elle les supporte)

4.13.8 Utilisez les produits alternatifs suggérés dans l'Annexe 1, **si** le patient les tolère.

4.14 Interventions d'urgence

4.14.1 Si on connaît l'objet ou la personne qui a causé la réaction, enlevez-le de la pièce ou faites-lui quitter la pièce.

4.14.2 Si nécessaire, sortez le patient de sa chambre pour respirer l'air frais à l'extérieur du bâtiment.

4.14.3 Utilisez du charbon et du bicarbonate de soude pour absorber et enlever les odeurs de la pièce. Ouvrez les fenêtres si c'est possible.

4.14.4 Reportez-vous au protocole d'urgence personnel du patient pour réduire et diluer les réactions chimiques (eau, nourriture, bicarbonate de soude).

4.14.5 Parlez et coopérez avec le patient à chaque fois que c'est possible car il sait en général ce qui peut lui être bénéfique.

4.15 Information du patient

4.15.1 S'il s'agit d'un patient dont le diagnostic est récent, parlez de l'hypersensibilité chimique multiple avec lui et sa famille. Informez-les de l'existence de groupes de soutien sur Internet qu'ils peuvent contacter. (www.sosmcs.org)

4.15.2 Rassurez le patient tout en lui faisant connaître sa maladie.

4.16 Tenue des dossiers

4.16.1 Indiquez l'hypersensibilité chimique multiple dans le dossier médical du patient, sur la couverture du dossier de son séjour à l'hôpital, dans la liste de ses médicaments ainsi que dans le système électronique (quand cette fonction sera installée).

4.16.2 Enregistrez l'application / la modification / l'interruption des protocoles.

4.16.3 Enregistrez les constantes vitales et les résultats des examens sur les graphiques appropriés.

4.16.4 Enregistrez l'évolution des réponses du patient aux interventions et l'absence de complication.

5.0 Sources

5.1 Protocole pour l'hypersensibilité chimique multiple du Southwest General Health Center. Middleburg. OH. (Ohio USA)^{SOS MCS} Téléchargé sur internet à l'adresse suivante : http://ieq.nibs.org/rooms/app_c.php?p=1 le 10 août 2007.

5.2 Cooper, Carolyn RN. (2007). Multiple Chemical Sensitivity in the Clinical Setting. AJN Vol. 107, No. 3 (*L'hypersensibilité chimique multiple dans l'environnement clinique*).

5.3 Sears, Margaret E. (2007). The Medical Perspective on Environmental Sensitivites. Canadian Human Rights Commission (*Perspectives médicales concernant l'hypersensibilité environnementale*. Commission canadienne pour les droits de l'homme).

Produits alternatifs suggérés

À la place de	Utilisez
Tampons d'alcool	Peroxyde d'hydrogène à 3 % Meditech n° 3001529 Polyvidone iodée
Produits nettoyants contenant de la Javel ou de l'ammoniac ou en aérosols	Nettoyants à base de peroxyde d'hydrogène comme le Virox Vinaigre et eau ou bicarbonate de soude et eau
Masques à oxygène en caoutchouc	Masque en plastique ou celui du patient
Cathéter à IV en plastique	Aiguilles à ailettes en métal Kit de perfusion à ailettes 19G x 3/4 x 12" Meditech n° 3002388 Kit de perfusion à ailettes 21G x 0.75 x 12" Meditech n° 3002389 Kit de perfusion à ailettes 23G x 0.75 x 12" Meditech n° 3006108
Bande adhésive	Bande de papier Bande chirurgicale poreuse 2.5cm x 9m Meditech n° 3002208 Bande chirurgicale poreuse 1.2cm x 9m Meditech n° 3002218
Collecteurs en plastique ou en polystyrène	Récipients en verre
Eau du robinet	Eau en bouteille de verre
Dextrose et eau (si intolérant au blé)	Solution physiologique salée Solution de Ringer
Linge de lit	Procurez-vous du linge de lit sans allergènes (MCS) auprès de la Lingerie

document traduit pour sos mcs par Caroline Mousnier : carolinemousnier@yahoo.fr