

Strasbourg– 11/04/2020 – témoignage

« Aménager transformer penser à tout pour donner des conditions de travail favorable à celles qui se confrontent à l'irréel »

Bonjour à tous,

Difficile de relater à chaud les évènements qui se succèdent.

CHU de Strasbourg NHC, nous sommes le vendredi 10 avril.

Le début de la Vague (fin février 2020)

Je vois entrer au NHC le tout premier patient. Sentiment bizarre de voir cet homme en forme accompagné d'une escorte masquée.

C'est le début.

Très vite les admissions se succèdent. Les réa Med sont occupées et vite saturées.

L'architecture du NHC fait que le bloc opératoire est au centre des réa, (Med, Chir, Cardio) et SSPI. Nous nous trouvons donc très vite au cœur du phénomène.

Dans un premier temps l'activité du bloc est normale, nous fournissons aux réa Med le matériel nécessaire pour la prise en charge de ces patients et notamment les protecteurs positionneurs pour les décubitus ventraux.

Je me souviens d'un cadre de réanimation venir chercher du matériel au bloc, et me dire :

« Non mais c'est quoi ce truc de malade ! C'est irréel ce qui nous arrive !! »

La montée de la Vague

Nous nous rendons très vite compte que, bien que importante, la capacité des lits de réanimations du CHU ne va pas suffire. Il faut les tripler... oui mais où et surtout comment et avec quel personnel ?

La situation s'accélère et les réa se remplissent très rapidement.

Tout s'enchaîne, il faut courir et ne pas être rattrapé par la Vague.

Diminuer les programmes opératoires pour libérer MAR-IADE et IBODE

Former les ibode à la réanimation, aux logiciels, Beaucoup se portent volontaire pour aider quel que soit la tâche.

Des binômes IBODE-IADE sont créés pour réapprendre les gestes en réanimation. Très vite les IBODE se montrent performantes, font face et relèvent le défi avec brio.

Chacune aide à l'aménagement et à la transformation des unités en réanimation, aide au bio nettoyage des locaux. Nous ne réfléchissons plus en métier et spécialisation mais en missions et tâches. L'idée est d'avoir toujours un temps d'avance face à l'affluence.

Prenez soin de vous

La Vague va vite et monte haut.

Transformer les USIC, USC, SSPI en réa. Aménager transformer penser à tout pour donner des conditions de travail favorable à celles qui se confrontent à l'irréel. Tout le monde s'y met, tout le monde est solidaire. Créer, tracer, expliquer, s'adapter, réajuster.

La Vague, Le pic

Mi-mars, le pic est là.

L'ensemble de l'activité opératoire du NHC et IHU est maintenant recentré sur 2 salles. Pas évident en tant que soignant de laisser les patients « saints » en attente. Une équipe d'ibode est donc maintenant dédiée à la polyvalence pour prendre en charge toutes ces spécialités. Seules les urgences sont réalisées. Où sont les autres patients, comment vont-ils ?

Cette question revient souvent dans les discussions des IBODE.

L'équipe d'encadrement est présente et accompagne nos soignants. Etre à l'écoute et rassurer. Notre difficulté est que nous ne savons pas jusqu'où la vague va monter. Cette part d'inconnu angoisse et nous devons gérer cela.

Un pan entier du bloc est prêt à l'accueil de la Vague suivante. Deux lits par salle d'op. Nous ne pensions pas en arriver là. Une TEAM DV est montée pour réaliser les décubitus ventraux sur l'ensemble des réanimations. Chaque équipe se compose d'un interne d'une IBODE et d'externes. Là aussi la compétence IBODE est mise en avant pour ces installations.

Les IBODE sont affectées dans les réanimations et sont capables de prendre en charge seule les patients. D'autres aident au bionettoyage, les aides-soignants, aident aux urgences.

Le stress est très présent face à cet inconnu. La peur de contracter la maladie ou de la transmettre est difficile à gérer. Nous avons des collègues touchés par ce virus (500 soignants).

Comme vous tous nous manquons de consommables. Masques, lunettes de protections, charlotte, cagoules, blouses de protection etc. Les ruptures s'enchaînent.

Nous bénéficions de dons des entreprises et industries Alsacienne. Mais face à la consommation cela ne suffit pas.

Rationaliser les masques, le SHA et l'option de laver les surblouses à usage unique a été retenue. Nous les ibode nous devons mettre de côté nos casaques opératoire et surblouses pour les laver et les stériliser. Nous en sommes là ! , il faut mettre de côté nos pratiques d'ibode.

Prenez soin de vous

Le haut de la Vague ? La stabilisation ? Un espoir ?

Chaque soir en sortant du travail je compte le nombre de VSAV devant les urgences. Un indicateur... :...18...15...12 puis 8 et enfin 2..... Nous commençons à nous dire que peut être nous allons vers la stabilisation.

Dans les réanimations l'organisation est en place et chacun a pris ses habitudes. Nous retrouvons une stabilité. Pour autant nous affichons « *complet, ne plus entrer, merci !!* » et les équipes se fatiguent. Il faut être présent, à l'écoute, vigilant et remplacer les premières lignes.

Et après la Vague ?

Les patients saints sont en attente de se faire opérer. Il faut réfléchir au retour à la normale. Comment ? À quel rythme ? Avec qui ?

Les IBODE et IADE sont très sollicitées, Il faudra qu'elles se remettent. Comment allons-nous débriefer ? Toutes ces étapes sont en cours de mise en place.

Là aussi nous nous adapterons pour notre retour à la « *normale* ».

Cette épreuve a mis en évidence la performance des IBODE. Elles sont capables de relever des défis, prendre en charge seule un patient de réanimation. Leurs connaissances en hygiène et en installations DV ont été mises en avant.

Au travers de cette épreuve je tiens à souligner la belle collaboration inter équipe :

Le soutien, l'entre aide, la solidarité et l'efficacité entre MAR-IBODE-IADE-AS-ASH.

La coordination des cadres IBODE et IADE accrue pour agir vite et efficacement.

Merci à ma collègue Cadre Sup IADE, nous avançons ensemble.

La Vague ne doit/va pas nous submerger.

Merci à tous, je suis fière d'appartenir à cette équipe.

Bénédicte Bernard,
Cadre supérieur Santé, IBODE
BLOCS Opérateur NHC
CHU de Strasbourg

Prenez soin de vous