

# Newsletter

## CHU Bon Samaritain



N°002

Août 2019

P. 1

### Editorial

Chère lectrice, cher lecteur,

Nous vous le rappelions encore précédemment dans le 1<sup>er</sup> numéro, le Bon Samaritain a fait le choix d'une attention spéciale

aux malades des villes et campagnes du Tchad surtout les plus vulnérables, pour leur offrir des soins de santé de qualité. La formation du personnel de santé n'en est pas des moindres dans une perspective toujours soutenue de développer une coopération internationale au service des malades.

C'est dans un climat d'étroite collaboration entre divers acteurs-partenaires, que le Bon Samaritain réussi à s'occuper de l'Humain blessé dans sa chair et son âme, abandonné sur le chemin. Dans le présent numéro, nous sommes heureux de partager avec vous les nouvelles du travail fait au Bloc opératoire en partenariat avec nos collaborateurs chiliens et espagnols. La conjugaison des expertises internationales et tchadiennes ne peuvent qu'optimiser la qualité des soins des malades.

Dans le flash info, les projets, les visites ainsi que les dons reçus, arborent subtilement les contours et les détours de ce numéro, tout en révélant toujours le pas à pas des hommes et de femmes acquis à la cause du Bon Samaritain, qui voit la souffrance de l'autre et lui vient en aide.

**Yves Djofang,**

**Directeur Général**



**Dossier Spécial:** L'hygiène et l'asepsie pour une gestion optimale du bloc opératoire et la réduction des infections nosocomiales dans les hôpitaux

**A lire P. 2**

**L'invité de la rédaction:**

Le Pr. Julio de la Rúa  
« Expertise Tchadienne, chilienne et espagnole au profit des malades. »

**A lire P.3**

Le Samedi 07 septembre dernier, le CHU Bon Samaritain a organisé un atelier de réflexion sur l'analyse du contexte sanitaire au Tchad, balise pour l'élaboration de son **Plan Stratégique 2020-2025**.

Son nom est Bébé François, Né avant le temps, il a survécu à l'abandon de ses parents biologiques. A son arrivée au CHU Bon Samaritain le 04 juin, il faisait 1,9 Kg; après 02 mois passés dans la couveuse, il était ressorti le vendredi 02 août avec 3,06 Kg.

Le Pr Jorge Martinez, Représentant de l'Université Pontificale du Chili et le P. Yves Djofang Directeur du CHU Bon Samaritain se félicitant de la nouvelle convention signée entre les deux Institutions.

### L'hygiène et l'asepsie pour une gestion optimale du bloc opératoire et la réduction des infections nosocomiales dans les hôpitaux



Autour d'un patient admis au bloc opératoire s'activent plusieurs protagonistes. Les principaux intervenants lors d'une opération sont l'anesthésiste, le

chirurgien, l'interne et l'infirmier instrumentiste. L'anesthésiste a pour rôle d'endormir le malade à l'aide des produits anesthésiques. Une fois le malade anesthésié, le chirurgien peut faire son entrée.



Au cours de l'opération, l'infirmier anesthésiste est chargé d'ajuster l'anesthésie en fonction des différents temps opératoires. L'infirmier instrumentiste est

la suite logique de la main du chirurgien. Son rôle est de donner au chirurgien les instruments en temps voulu, au moment voulu, quand il en a besoin. Il doit être attentif et anticiper ce que veut faire le chirurgien. Il en ressort de cette démarche la vraie illustration du travail en équipe. Cette équipe poursuit son travail bien après la fin de l'intervention avec le nettoyage des lieux et le rangement du matériel, la surveillance du patient jusqu'à son réveil.



Au CHUBS, de janvier à juillet 2019, l'équipe du bloc opératoire a réalisé six cent

quatre 604 interventions chirurgicales dont 509 sous anesthésie locale régionale. Les actes chirurgicaux les plus fréquents sont notamment la césarienne avec 164 cas, la cure d'hernie 33 cas, la laparotomie 41 cas, l'ostéosynthèse clou plaque 21 cas. A côté ses actes chirurgicaux, plus de 235 cas de cataractes ont été

opérées durant cette période.

Considéré comme un espace dans lequel des agents de santé, des patients, du matériel ou des produits sont particulièrement exposés à la bio contamination, le bloc opératoire de façon générale est un des principaux lieux d'acquisition des infections hospitalières. Pour y remédier, l'hygiène reste l'élément essentiel voire indispensable...

Le Docteur Simon Madengar, directeur médical du CHU de concert avec le Prof Julio Rodrigues spécialiste en chirurgie orthopédique et traumatologie du CHU PM de Cadix en Espagne ont convenu de l'amélioration des conditions d'hygiène, d'antiseptie-désinfection du bloc op du Bon samaritain. A la tête d'une équipe de deux médecins, dont un est spécialiste en médecine préventive et l'autre médecin interne, et de deux infirmières, une spécialiste du bloc opératoire et chirurgie

**« ...Le bloc opératoire de façon générale est un des principaux lieux d'acquisition des infections hospitalières. Pour y remédier, l'hygiène reste l'élément essentiel voire indispensable... »**

et l'autre en infections, le Prof Julio Rodrigues et sa délégation ont passé un séjour riche en partage d'expérience courant juin 2019.

**Pour y remédier, l'hygiène reste l'élément essentiel voire indispensable... »**

Le séjour a consisté à sensibiliser et à former le personnel du CHUBS sur les principes cardinaux et les bonnes pratiques en matière d'hygiène au bloc opératoire. Pour le Prof Julio Rodrigues, les infections nosocomiales engendrent des graves complications de santé. Il assure qu'elles représentent 7% des taux d'infection en Espagne et plus de 5% des patients en décèdent. Pendant plusieurs jours, l'équipe du Prof Julio avec les praticiens de santé du Bon Samaritain, ont approfondi les techniques d'antiseptie-désinfection en ayant recours aux produits faciles d'accès et bon marché notamment de l'eau de javel, du Chlorhexidine...L'équipe est repartie très satisfaite des échanges et de la collaboration avec les praticiens de santé du CHU.

## Expertise tchadienne, chilienne et espagnole conjuguée au service des malades les plus vulnérables.



Je suis medecin spécialiste en Chirurgie Orthopedique et Traumatologie (COT) et j'ai travaillé au CHU "Puerta del Mar" (CHU PM) comme Chef de Service et comme Professeur Titulaire de COT dans la Faculté de Medecine, de Cádiz (Espagne).

**La chirurgie et les Infections Nosocomiales (hospitalières).**

L'Infection Nosocomiale (IN) c'est une grave complication. Dans les hôpitaux d'Espagne le taux est de 7% et plus de 5% de patients en meurt. C'est une priorité pour tout hôpital de faire baisser ce pourcentage et sauver ainsi des vies. Cette réduction, permet de faire des chirurgies plus complexes, avec des grands implants métalliques, comme les Prothèses totales de hanche et de genou.

**Mon histoire avec le CHU "Le Bon Samaritain" (CHU BS) au Tchad.**

Je suis arrivé au CHU BS en 2011, avec l'appui de la SECOT (Société Espagnole de Chirurgie Orthopedique et Traumatologie) et de la AACS (Asociación Andaluza de Cooperación Sanitaria). J'ai constaté qu'il y a un très bon **Bloc Operatoire**, avec deux grandes salles chirurgicales et une autre salle plus petite pour la chirurgie d'Ophtalmologie, avec des bonnes machines et autoclaves pour la sterilisation du materiel, un vestiaire et en annexe la Salle de Reanimation et d'Hospitalisation pour les opérés. Des démarche de signature d'un **Cadre de Collaboration entre le CHU BS de N'Djamena y el CHU PM de Cádiz** avaient été entamées avec l'ancien Directeur General, le P. Koulyo, lors de son passage à Cádiz. Cette démarche reste d'actualité avec le

P. Yves Djofang nouveau Directeur General. Avec le Dr. Simón Madengar, Directeur Medical et Chef du Service de Chirurgie, nous nous sommes accordés sur la nécessité de l'amelioration de l'**Hygiène, l'Antiseptie-Desinfection** dans le Bloc Operatoire, dans les Salles d'Hospitalisation, Consultations, et Urgences. C'est le même objectif que nous avons au CHU PM de Cádiz, c'est-a-dire toujours plus d'Hygiène et faire diminuer les Infections. C'est ainsi que cette année avec les Traumatologues et la permission de l'équipe de Direction du CHU BS, nous

sommes venus avec un medecin et deux infirmières spécialistes en Hygiène Antiseptie-Desinfection.

**Avec les Traumatologues** nous avons fait 43 gestes chirurgicaux, certains très complexes et très bien opérés par le Dr. Simon avec notre collaboration, en plus de consultations, visite des hospitalisés, urgences, activités formatives et academiques.

**L'équipe d'Hygiène** avec le personnel local ont approfondi dans comment et quand faire l'Antiseptie-Desinfection, avec des produits bon marchés et d'achat facile au Tchad (eau de javel, chlorhexidine...). Ils ont aidé a l'organisation du Bloc

Operatoire et la nécessité d'avoir un infirmier avec la seule responsabilité de maintenir et de controler l'Hygiène. Cela permettrait une meilleure prise en charge des patients hospitalisés leur évitant ainsi les scares, les pneumonies hypostatiques de l'alitement, les embolismes dû aux flebités, les infections (de la plaie chirurgicale, du sondage vesicale, des voies veneuses)...de la sorte, on peut sauver le plus de vies. Entre autre mesure, le Dr. Simon a préparé une Fiche d'Infections, pour ajouter au dossier des patients et faire des **travaux prospectifs d'investigation clinique sur Infection** et les publier dans la Revue sanitaire.

Toute l'équipe d'espagnols et chiliens nous sommes rentrés très satisfaits, pour le travail développé et pour la très bonne relation avec le personnel de santé et les patients tchadiens.

**"Notre objectif est de diminuer les Infections, ameliorer les soins d'infirmierie aux patients ce qui permettra de faire des chirurgies de plus en plus complexes; en ce sens, nous réussirons à sauver encore plus de vies."**



Je veux remercier l'hospitalité du CHU BS et la grande collaboration entre les sanitaires de N'Djamena et Cádiz. Mes félicitations au P. Angelo Gherardi pour tout son travail au Tchad et les extraordinaires resultats obtenus et au Professeur Pierre Farah pour la magnifique Faculté de Medecine qu'il a dirigé comme Doyen. En regardant le futur, j'envoie beaucoup de courage au P. Yves Djofang et son équipe de Direction, au nouveau Doyen Professeur Josep Riba, au Directeur Medecale Dr. Simón Madengar et au Vicedoyen de la Faculté de Medecine et Directeur de l'Ecole de Santé le Docteur P. Rodrigue.

**"Chaque jour, un petit pas en avant"**

Propos recueillis par JPO & AB

*Ils nous font confiance, ils nous soutiennent...*



Fundación Nuria García



Fundació Ramon Martí Bonet contra la ceguera



UNIVERSITE DE REIMS CHAMPAGNE ARDENNE





Messe à l'occasion des **14 ans de sacerdoce** du **P. Yves Djofang** 30/07/2005 -30/07/2019 et 24 ans de vie religieuse



**Visite du Comité diocésain de lutte contre le Sida** au bureau du DG. La Sr Marie et M. Samngar du diocèse de Moundou.



**L'Université pontificale du Chili distingue le Pr Pierre Farah** par une médaille de Bronze pour ses loyaux services comme doyen.



**Le Dr Daniel Messado, coopérant** et membre de la Société Espagnole de Médecine Interne (SEMI) dispensant une formation intensive en échographie clinique .



**L'entreprise PMU BET du Tchad** au nom de la responsabilité sociétale, a remis des dons à l'hôpital pour soutenir les malades les plus nécessiteux.



**Remise des certificats de fin de formation en kinésithérapie** aux infirmiers et étudiants en médecine du CHU-BS par l'Université du Chili.



**Visite d'un groupe de 7 jeunes espagnoles au CHU-BS;** un moment d'échange d'expérience et de réconfort pour les malades.



**Projet de lutte contre la malnutrition...**

Séances de prise de paramètres anthropométriques



**M. Imanol Fernandez, Volontaire depuis 2 ans** comme comptable au CHU-BS est arrivé en fin de mission le 24/08.



**Le DG a visité 90% des services de l'hôpital** pour rencontrer le personnel et toucher du doigt leurs conditions de travail.

*Lisez et faites lire la Newsletter et restez informé de notre actualité*

Contact : [projetchu.bs.ndjam@gmail.com](mailto:projetchu.bs.ndjam@gmail.com)

Visitez notre page Facebook: [@C.BonSamaritain](https://www.facebook.com/C.BonSamaritain)

**Directeur de publication:** P. Yves Djofang, sj

**Rédacteur en chef:** J.P Ongolo

**Rédacteur en chef adjoint:** H. Kossyam

**Comité de rédaction:** B. Allah-rassem; Sahada

B.; B. Milendoumngar; N. Djedanem; N. Onissem;

H. Ndoumasra; J. Koulibé; K. Fessi; A. Djasrabé;

P. Dionaissem.