

8. ANNEXES

Annexe 1. Powerpoint de la formation : « La prévention des septicémies liées aux cathéters de voie centrale aux soins intensifs »

La prévention des septicémies liées aux cathéters de voie centrale aux soins intensifs

Source : SPF Santé publique ; 8^{ème} Campagne Nationale d'Hygiène des Mains 2018 - 2019

Définition

- Une septicémie liée au cathéter
- Est une infection **DUE** à la présence d'un cathéter
 - Est une infection **évitable**
 - A des conséquences
 - Prolonge la durée d'hospitalisation
 - Augmente les coûts hospitaliers
 - Met la vie du patient en danger (endocardite infectieuse, sepsis, choc septique, ...)

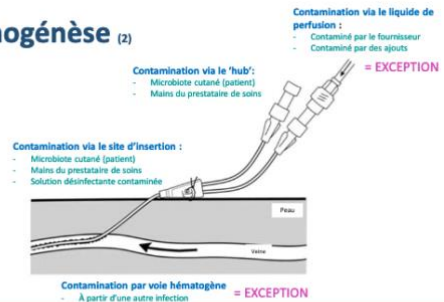
Pathogénèse (1)

Une septicémie liée au cathéter survient parce que des micro-organismes se retrouvent dans la circulation sanguine.

Un cathéter peut être infecté par **plusieurs voies** (et entraîner une septicémie liée au cathéter) :

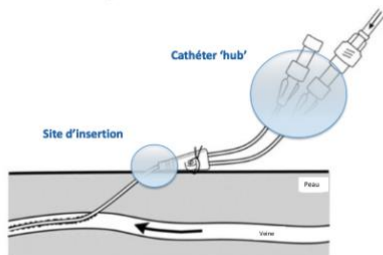
- au niveau du site d'insertion ou de ponction
- au niveau du 'hub' (= connecteur du cathéter)
- à partir du liquide de perfusion
- plus rarement, une infection à distance peut être une source de contamination du cathéter via le sang

Pathogénèse (2)



Bron: The Promise of Novel Technology for the Prevention of Intravascular Device-Related Bloodstream Infection I. Pathogenesis and Short-Term Devices. Clin Infect Dis. 2002;34(9):1230-1242.

Focus sur la prévention des infections



Chiffres en Belgique



Surveillance des septicémies à l'hôpital

Données 2018 (Rapport 2019)

- Densité d'incidence moyenne :
 - Tout l'hôpital : 8,6/ 10 000 patient-jours
 - Soins intensifs : 29,2/ 10 000 patient-jours
- Evolution de la moyenne 2013-2018

	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Incidence /10 000 patient-jours						
tout l'hôpital	7,5	7,8	8,0	7,6	8,1	8,6
soins intensifs	32,0	31,6	29,8	31,9	29,6	29,2

Chiffres en Belgique



Origine la plus importante de septicémies associées aux soins évitables

= **septicémies liées au cathéter!**

- Dans tout l'hôpital: 24%
(suivi par les infections urinaires - 21%)
- Aux soins intensifs: 37%
(suivi par les infections respiratoires - 21%)

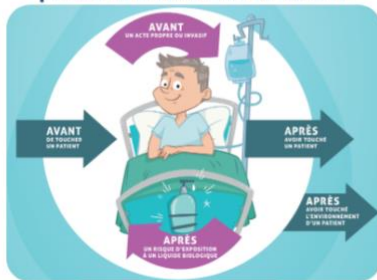


Mieux vaut prévenir que guérir...

- La survenue d'une septicémie liée au cathéter peut et doit être évitée!
- **HYGIÈNE DES MAINS = PRINCIPE DE BASE**
 - Lors de la pose d'un cathéter vasculaire
 - Lors des soins au cathéter vasculaire
 - Lors du retrait d'un cathéter vasculaire



Hygiène des mains, durant les soins à un patient porteur d'un cathéter vasculaire



Prévention des infections liées au cathéter veineux central

- 👍 Hygiène des Mains
- 👍 Respect des Bonnes Pratiques

1. Mise en place d'un cathéter veineux central
2. Soins à un cathéter veineux central
3. Retrait d'un cathéter veineux central



1. Mise en place d'un cathéter veineux central

Hygiène des mains



Désinfection des mains immédiatement **AVANT**

- La préparation du matériel nécessaire : *Désinfection hygiénique des mains*
- Le placement du cathéter (avant de mettre des gants stériles) : *Désinfection chirurgicale des mains*



Ne pas oublier de se désinfecter les mains après le retrait des gants



Bonnes pratiques

- S'assurer de l'indication du cathéter veineux central (CVC) avant la mise en place
- Éviter la mise en place d'un CVC dans la v. fémorale
- Désinfecter le point d'insertion avec un désinfectant alcoolique avant de placer un CVC (de préférence : Chlorhexidine alcool à 2%).
- Laisser le désinfectant sécher à l'air



Bonnes pratiques

- Appliquer les barrières aseptiques maximales
 - L'opérateur porte bonnet, masque, blouse et gants stériles
 - L'assistant (aide) porte un bonnet et un masque
 - Le patient est complètement recouvert par un grand champ stérile
 - La sonde d'échographie et le câble sont recouverts par une housse stérile



Bonnes pratiques

- Assurer une bonne fixation du cathéter
- Coller un pansement absorbant stérile après la mise en place (pour recueillir les saignements) puis remplacer, après 48 h maximum, par un pansement stérile transparent semi-perméable (pour pouvoir inspecter le site d'insertion)
- Noter la date du placement du CVC dans le dossier du patient et sur le pansement



2. Soins au cathéter veineux central



Hygiène des mains



Désinfection des mains immédiatement **AVANT**

- La préparation du matériel nécessaire
- Chaque manipulation (ouverture) du système d'administration
(Ex : IVD, changement de trousse, prélèvement sanguin...)
- La préparation de médicaments IV
- Le changement de pansement



Bonnes pratiques

- Maintenir le système fermé autant que possible afin de réduire les risques de contamination du cathéter (Ex : ne pas ouvrir le système inutilement, utiliser des bouchons d'étanchéité, ...).
- Désinfecter le point de contact avec un désinfectant alcoolisé avant chaque accès (Ex : administrer un médicament IV via un connecteur sans aiguille).
- Placer une compresse avec un désinfectant alcoolisé sous une connexion ouverte (Ex : lors du raccordement d'une seringue ou d'une tubulure de perfusion).



Bonnes pratiques

- Évaluer quotidiennement la nécessité de conserver le CVC et l'enregistrer dans le dossier
- Vérifier le pansement + site d'insertion minimum tous les jours. Inscire dans le dossier
- Changer immédiatement un pansement s'il est décollé, humide ou sale + systématiquement tous les 2 jours (pansement absorbant) ou tous les 7 jours (pansement transparent). Inscire dans le dossier



Bonnes pratiques

- Remplacer systématiquement les tubulures :
 - Toutes les 96 heures max pour la perfusion de base
 - Toutes les 24 heures max pour les lignes annexes (AB, antidouleurs, ...)
 - A chaque poche (Sang ou dérivés, alimentation parentérale, produits lipidiques)
 - Lors d'un changement de voie centrale



3. Retrait d'un cathéter veineux central



Hygiène des mains



Désinfection des mains immédiatement **AVANT**

- La préparation du matériel nécessaire
- Le retrait du cathéter (avant de mettre des gants non stériles)



Ne pas oublier de se désinfecter les mains après le retrait des gants



Bonnes pratiques

- Si un cathéter est placé en urgence dans des conditions non aseptiques, il est retiré dès que possible (et remplacé si nécessaire)
- Retirer le CVC à la fin de l'indication (ou en cas de problèmes tels qu'une infection, un mauvais fonctionnement du cathéter)



Bonnes pratiques

- Désinfecter le site d'insertion, retirez le CVC (mettre systématiquement en culture) et appuyez avec une compresse sèche et stérile jusqu'à ce que le saignement soit arrêté.
- Couvrir le site d'insertion avec un pansement stérile (sur une peau propre et sèche)
- Enregistrer la date de retrait du CVC (dans le dossier)



Annexe 2. Questionnaire soumis au personnel des soins intensifs du centre hospitalier de Mouscron.

Prévention des infections liées au cathéter veineux central et démarche qualité

Dans le cadre de mon mémoire en vue de l'obtention d'un master en sciences de la santé publique à l'UCL, je me permets de solliciter votre précieuse participation dans l'élaboration de ma partie pratique. Pourriez-vous compléter ce questionnaire qui vous prendra moins de 10 minutes. Il ne s'agit pas de contrôler les pratiques de chacun, mais de faire ressortir objectivement ce qui pourrait améliorer la démarche qualité dans la prévention des infections liées au cathéter veineux central. Merci donc d'y répondre spontanément et honnêtement. Je vous remercie d'ores et déjà pour votre aimable contribution. Fanny

***Obligatoire**

Age *

Votre réponse

Sexe *

Femme

Homme

Fonction *

Infirmier(e)

Médecin

Infirmier(e) référent(e) hygiène *

Oui

Non

Années d'ancienneté aux soins intensifs *

Votre réponse _____

J'ai eu l'occasion de participer à la formation sur la prévention des infections liées au cathéter veineux central *

Oui

Non

Non, mais elle m'aurait intéressé

Connaissez-vous les care-bundles? *

Oui

Non

Sont-ils utilisés dans votre service pour la prévention des infections liées au cathéter veineux central? *

Oui

Non

Je ne sais pas

En règle générale, montrez-vous un intérêt à maintenir vos connaissances à jour en participant aux formations (internes ou externes) ? *

- Oui, tout m'intéresse et j'aime apprendre de nouvelles choses
- Oui, mais cela dépend du sujet
- Oui, mais par obligation
- Non, je n'en vois pas l'utilité
- Non, je n'ai pas le temps

Pour la pose (ou aide à la pose) et/ou la maintenance et/ou le retrait du cathéter veineux central, dans quelle mesure baseriez-vous votre pratique professionnelle sur les connaissances acquises durant vos études? *

	1	2	3	4	
Pas tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalement

Pour la pose (ou aide à la pose) et/ou la maintenance et/ou le retrait du cathéter veineux central, dans quelle mesure baseriez-vous votre pratique professionnelle sur les procédures institutionnelles (ex : bonnes pratiques) ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalement

Pour la pose (ou aide à la pose) et/ou la maintenance et/ou le retrait du cathéter veineux central, dans quelle mesure baseriez-vous votre pratique professionnelle sur les recommandations internationales et/ou données scientifiques probantes ? *

*

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalement

Pour la pose (ou aide à la pose) et/ou la maintenance et/ou le retrait du cathéter veineux central, dans quelle mesure baseriez-vous votre pratique professionnelle sur l'avis d'un médecin du service ? *

*

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalement

Pour la pose (ou aide à la pose) et/ou la maintenance et/ou le retrait du cathéter veineux central, dans quelle mesure baseriez-vous votre pratique professionnelle sur l'avis d'un infirmier du service ? *

*

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalement

Pour la pose (ou aide à la pose) et/ou la maintenance et/ou le retrait du cathéter veineux central, dans quelle mesure baseriez-vous votre pratique professionnelle sur l'avis d'un référent ou de l'équipe d'hygiène ? *

*

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalement

Pour la pose (ou aide à la pose) et/ou la maintenance et/ou le retrait du cathéter veineux central, dans quelle mesure baseriez-vous votre pratique professionnelle sur les habitudes de travail (« On a toujours fait comme ça ») ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalement

Pour la pose (ou aide à la pose) et/ou la maintenance et/ou le retrait du cathéter veineux central, dans quelle mesure baseriez-vous votre pratique professionnelle sur les informations reçues lors d'une formation ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Totalement

Une procédure institutionnelle sur la prévention du risque infectieux lié à l'accès vasculaire veineux est disponible sur ENNOV. Cette procédure : *

- Je l'ai lue avec attention, du début à la fin
- Je l'ai parcourue pour trouver l'information que je cherchais
- Je ne l'ai pas lue car je pense connaître le sujet
- Je ne l'ai pas lue car j'ignorais l'existence de celle-ci
- Je ne l'ai pas lue car ça ne m'intéresse pas

Dans quelle mesure pensez-vous que l'utilisation systématique des care-bundles a un impact sur la diminution des infections liées au cathéter veineux central ? *

	1	2	3	4	
Aucun impact	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Impact important

Dans quelle mesure pensez-vous que l'hygiène des mains a un impact sur la diminution des infections liées au cathéter veineux central ? *

	1	2	3	4	
Aucun impact	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Impact important

Dans quelle mesure pensez-vous que le respect des bonnes pratiques (suivi de la procédure) a un impact sur la diminution des infections liées au cathéter veineux central ? *

	1	2	3	4	
Aucun impact	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Impact important

Dans quelle mesure pensez-vous que le maintien à jour des connaissances par la participation aux formations a un impact sur la diminution des infections liées au cathéter veineux central ? *

	1	2	3	4	
Aucun impact	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Impact important

Lors de la pose (ou aide à la pose) d'un cathéter veineux central, dans quelle mesure respectez-vous l'hygiène des mains ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Strictement

Lors de la pose (ou aide à la pose) d'un cathéter veineux central, dans quelle mesure respectez-vous les bonnes pratiques ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Strictement

Lors de la maintenance d'un cathéter veineux central (réfection du pansement, injection, changement de tubulures, ...), dans quelle mesure respectez-vous l'hygiène des mains ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Strictement

Lors de la maintenance d'un cathéter veineux central (réfection du pansement, injection, changement de tubulures, ...), dans quelle mesure respectez-vous les bonnes pratiques ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Strictement

Lors du retrait d'un cathéter veineux central, dans quelle mesure respectez-vous l'hygiène des mains ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Strictement

Lors du retrait d'un cathéter veineux central, dans quelle mesure respectez-vous les bonnes pratiques ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Strictement

Comment percevez-vous les audits qualité réalisés dans votre service en lien avec la prévention des infections liées au cathéter veineux central ? Plusieurs réponses possibles *

- Cela fait partie du « cadre légal » (Exigences normatives. Ex : Indicateurs qualité en hygiène)
- Cela sert juste à contrôler le travail réalisé
- C'est inutile, une perte de temps
- C'est une démarche qualité induisant une critique constructive
- Je ne comprends pas l'intérêt, à quoi ça sert

Dans quelle mesure trouvez-vous important d'avoir un feedback des résultats d'audits ? *

	1	2	3	4	
Pas du tout important	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Très important

Quel est votre comportement après avoir pris connaissance de ce feedback, si certains résultats peuvent être améliorés ? *

- Je n'ai pas l'intention de changer ma pratique professionnelle
- Je cherche personnellement à comprendre le problème et j'essaie d'y remédier
- J'en discute avec des collègues et nous essayons de trouver des pistes d'amélioration
- Je cherche à comprendre et je contacte pour cela l'équipe d'hygiène afin qu'elle réponde à mes questions

Dans quelle mesure trouvez-vous important d'avoir une démarche collective (en collaboration avec l'équipe d'hygiène et des soins intensifs) afin de trouver des pistes d'amélioration pour prévenir les infections liées au cathéter veineux central ? *

1 2 3 4

Pas du tout important Très important

Dans quelle mesure seriez-vous intéressé de participer à cette démarche collective ? *

1 2 3 4

Pas du tout intéressé Très intéressé

Quelles seraient vos pistes d'amélioration dans la prévention des infections liées au cathéter veineux central ? *

Votre réponse
