



# Audit régional de pertinence de maintien des CVP

Dr Cécile Mourlan  
CPIAS Occitanie

# Présentation

- Création d'outil d'évaluation de la pertinence de maintien des cathéters, 1<sup>er</sup> tour 2016 LR, élargi Occitanie 2019
- Enquête de prévalence un jour donné des cathéters présents sur les patients hospitalisés
- Evaluation de la pertinence de maintien selon des critères pré définis. En l'absence de ceux-ci la pertinence est ré-évaluée par un expert médical.
- Réalisé sur l'ensemble des KT : CVC, PICC, MIDline, C.Sous cut,
- **Présentation résultat CVP**

## Etablissements concernés

- tout établissement de santé, quel que soit son statut (public, privé, ESPIC) et sa catégorie (CHU, CH et CHG, clinique MCO et HAD) et tout EHPAD.

## Services concernés

- tous services d'hospitalisation complète ou d'hébergement, hors service de néonatalogie.
- **Exclus** : blocs opératoires, services médico techniques, urgences, hospitalisation de jour

## Patients

- tous les patients perfusés depuis 24h,
- exclusion des patients perfusés le jour même (pertinence de pose et non de maintien).

# 1 grille établissement

- Recensement du nb de KT pertinent sur le nb de KT total

# 2 grilles différentes

- CVC, Picc, midline et **CVP**
- Cathéter sous cutané

# Outil de saisie excel

- Saisie fiches kt

# Tableaux et Graphiques

- automatisés

<https://cpias-occitanie.fr/outils-cpias-occitanie/audit-pertinence-catheter>

## Audit Pertinence Cathéter 2019

### Contexte et méthodologie

Le CPias Occitanie renouvelle l'audit de pertinence de maintien des cathéters élaboré en 2015 et proposé par l'ARlin Languedoc-Roussillon, élargit à l'ensemble de l'Occitanie en cette fin 2019. Il s'agit d'une enquête de prévalence un jour donné évaluant la pertinence de maintien de l'ensemble des cathéters présents sur les patients hospitalisés.

L'ensemble des cathéters vasculaires (centraux et périphériques) et sous-cutanées sont inclus dans cet audit. Chaque établissement peut choisir le type de cathéter ainsi que les services qu'il souhaite auditer.

Cet audit s'adresse à tous les établissements de santé et EHPAD et inclut tous les patients perfusés depuis plus de 24h.

L'évaluation de la pertinence du maintien se fait selon des critères prédéfinis. En l'absence de ceux-ci la pertinence est réévaluée par un expert médical.

**L'audit régional est à réaliser entre le 1er octobre 2019 et le 31 décembre 2019.**

**L'inscription des établissements d'Occitanie est obligatoire en cliquant sur le bouton suivant :**

### Documents en lien

-  Guide méthodologique
-  Grilles d'audit
-  Guide de saisie informatique
-  Outil de saisie KT veineux
-  Outil de saisie KT Sous Cut
-  Outil de saisie Etablissement

# Critères relevés

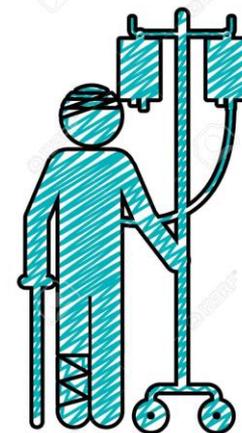
Durée de maintien

Pertinence de maintien

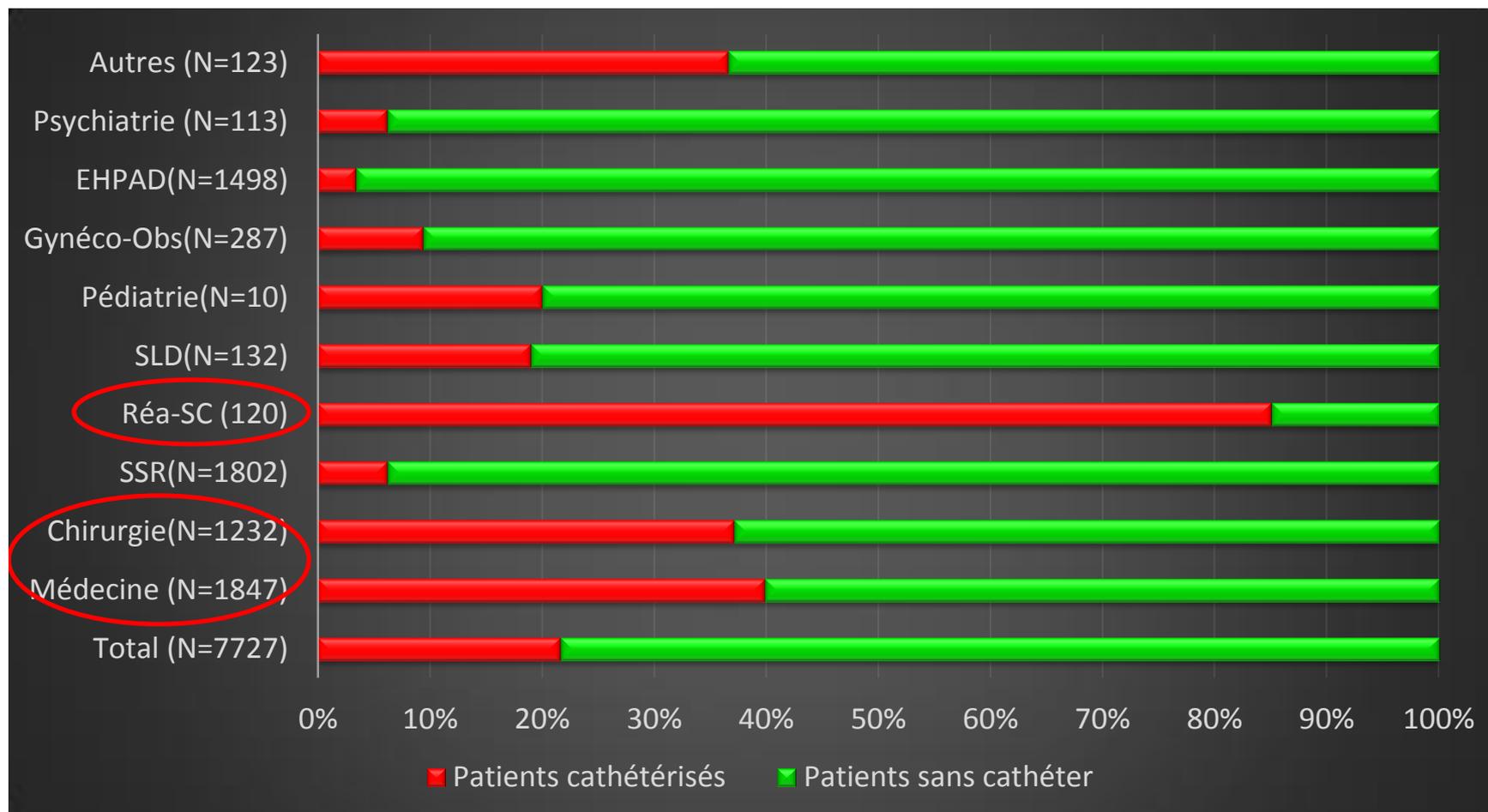
Traçabilité de la surveillance

# Participation

- **68** établissements d'Occitanie:  
29 CH, 25 cliniques MCO ,11 SSR, 3 autres.
- **7727** patients répartis dans 319 services
- **1671** patients avaient au moins un KT au moment de l'enquête, soit **22 %**
- **1149 CVP**, soit 70% des KT présents

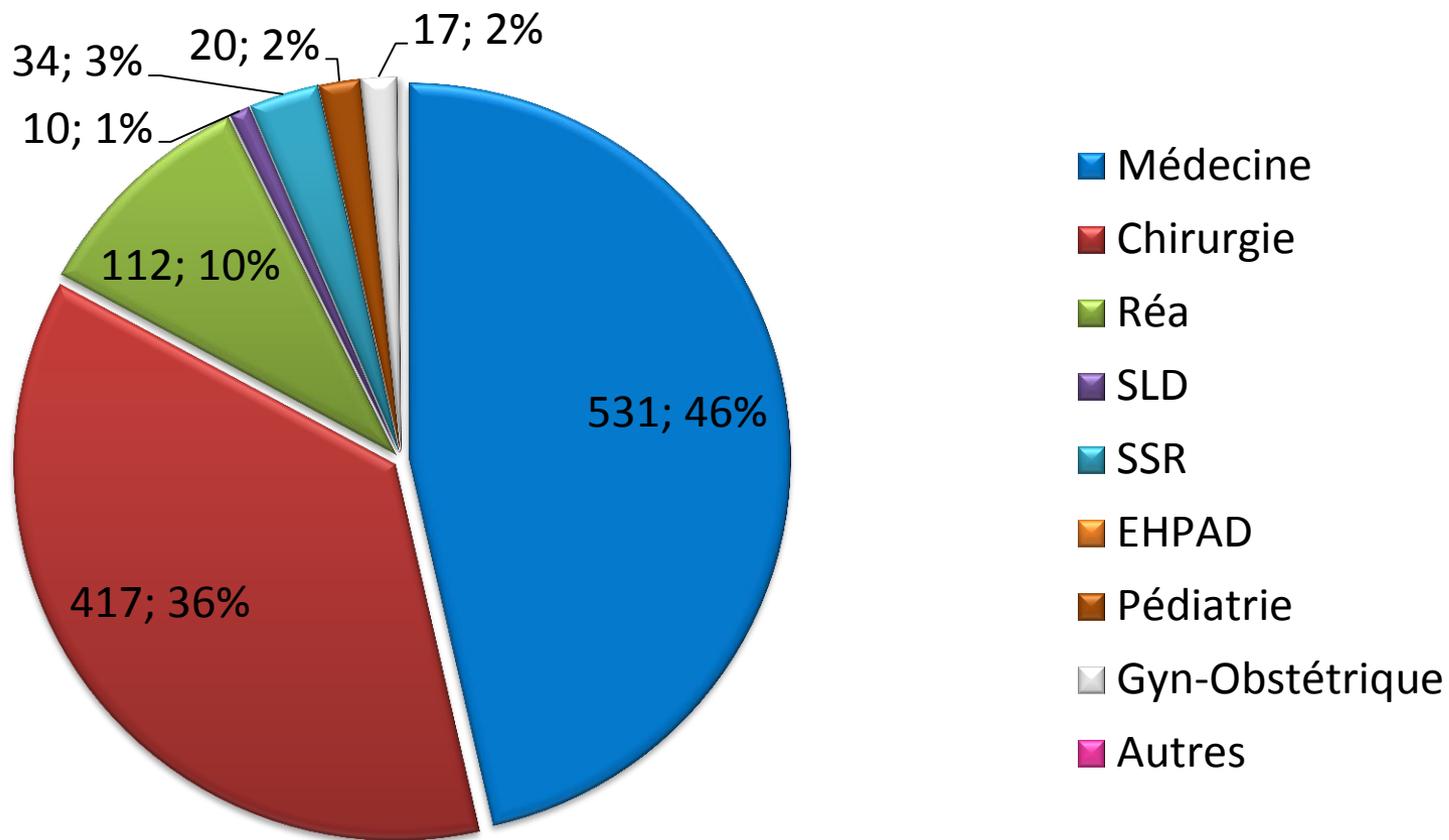


# Proportion de patients ayant au moins un cathéter par spécialité

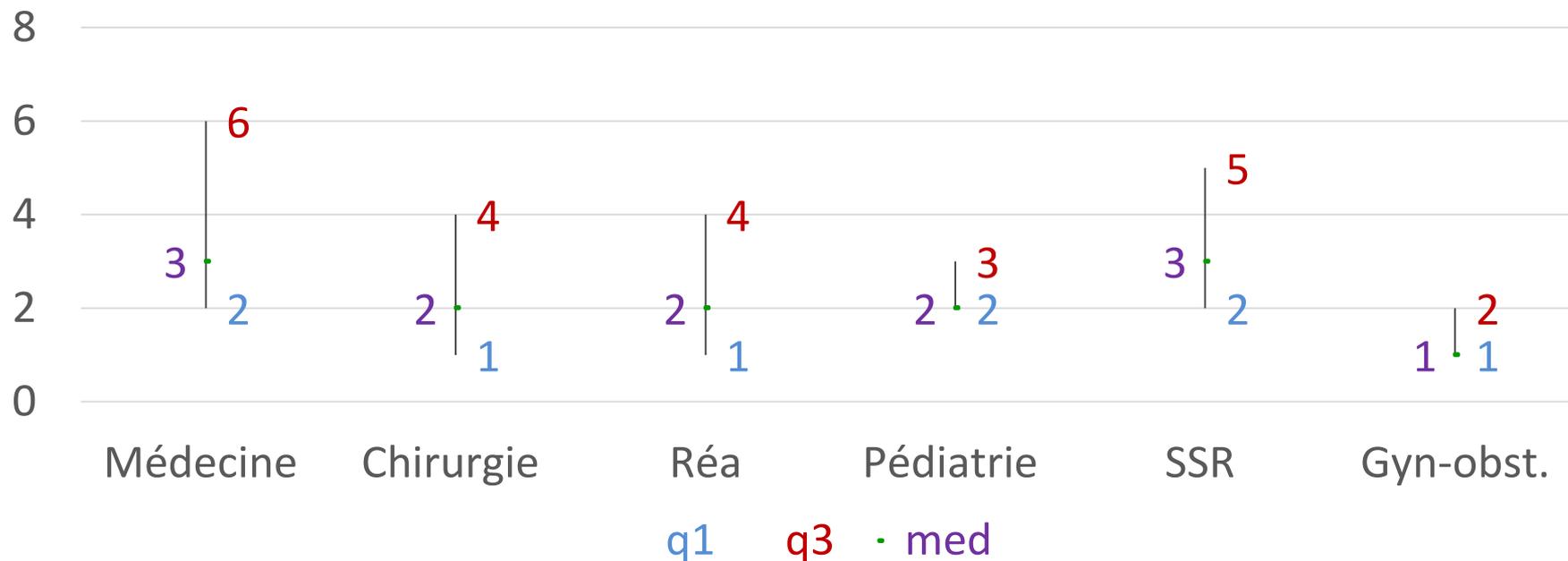


% patients cathétérisés les plus importantes en réanimation (85 %) en médecine (40%) et chirurgie (37 %); les plus faibles proportions en EHPAD (3 %) psychiatrie et SSR (6%).

# Répartition CVP par service n=1149

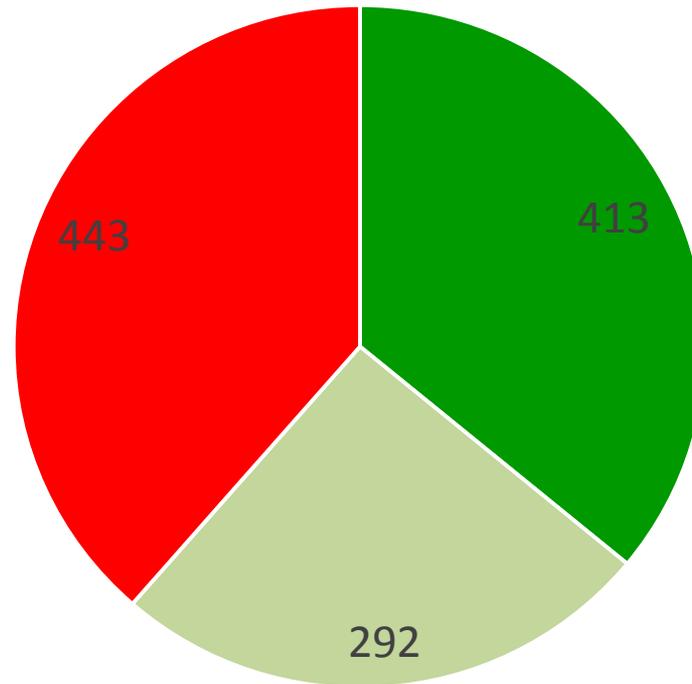


# Durées de cathétérisme CVP



CVP	Médecine	Chirurgie	Réanimation	Pédiatrie	SSR	Gyn-obstétrique
Effectif	506	408	107	20	33	17
q1	2	1	1	2	2	1
min	1	1	1	1	1	1
med	3	2	2	2	3	1
moy	5,5	3,3	3,5	2,8	5,1	1,4
max	305	42	21	11	35	2
q3	6	4	4	3	5	2

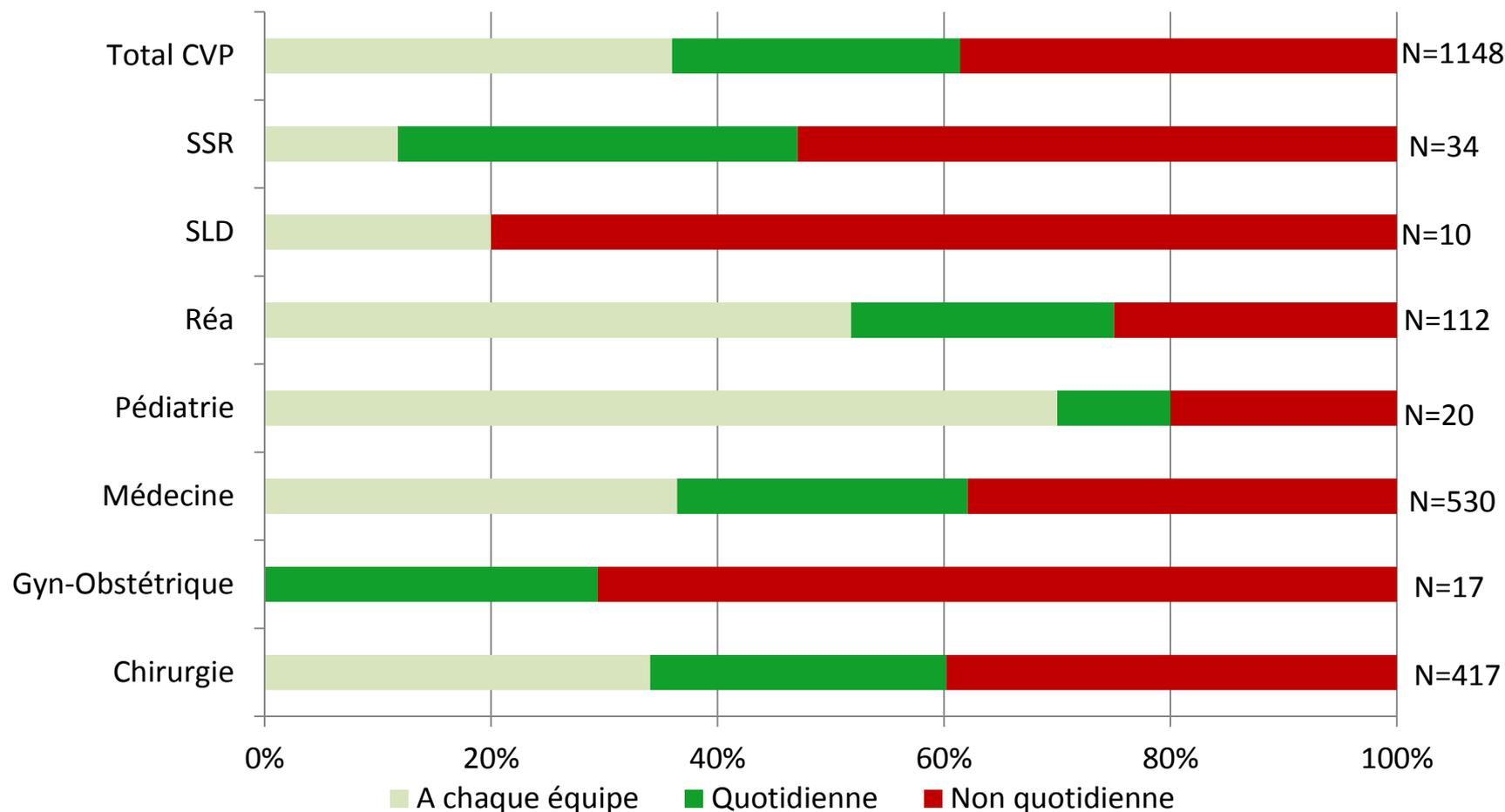
# Traçabilité surveillance n = 1148



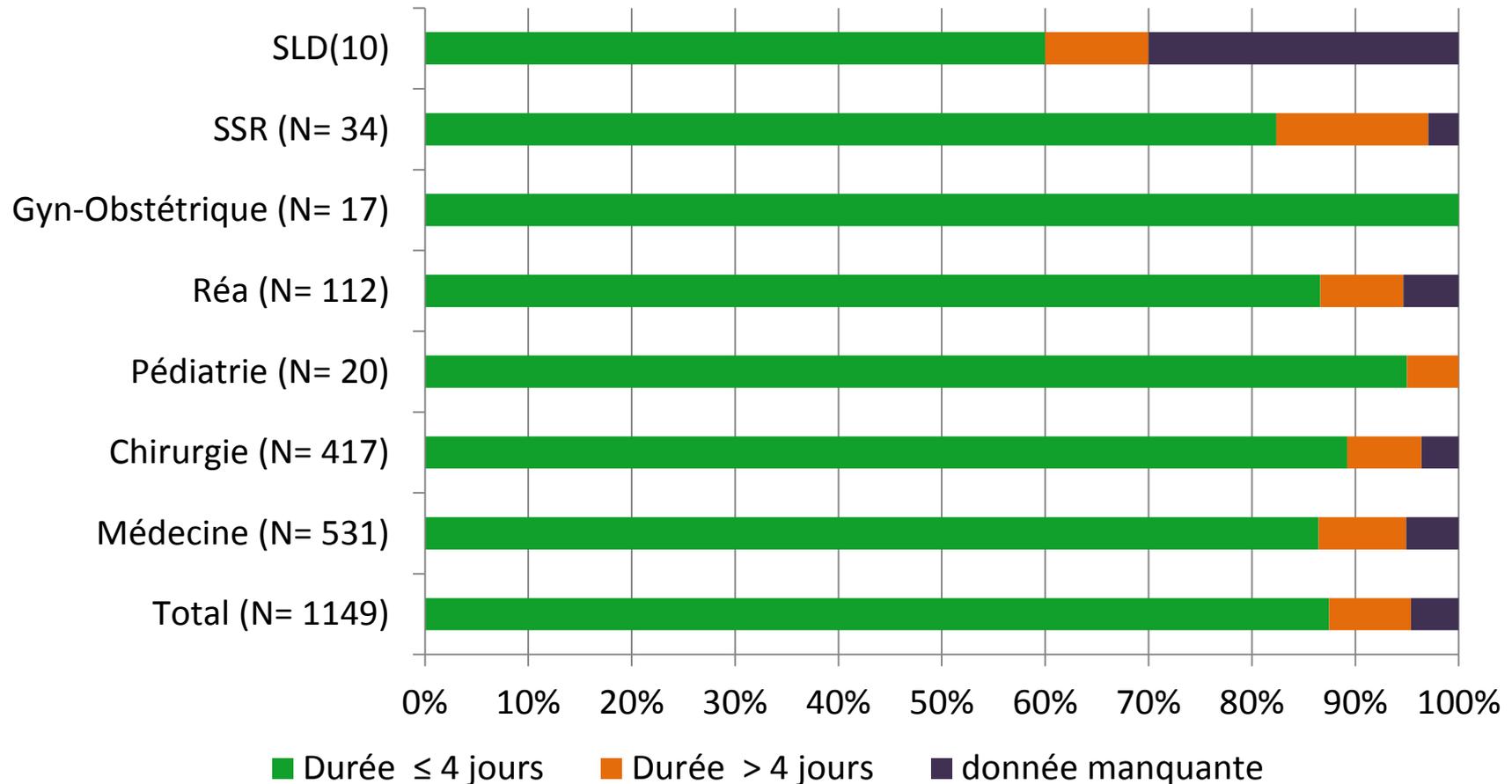
■ A chaque équipe   ■ Quotidienne   ■ Non quotidienne

**39 % des CVP ne font pas l'objet d'une traçabilité quotidienne**

# Traçabilité surveillance CVP

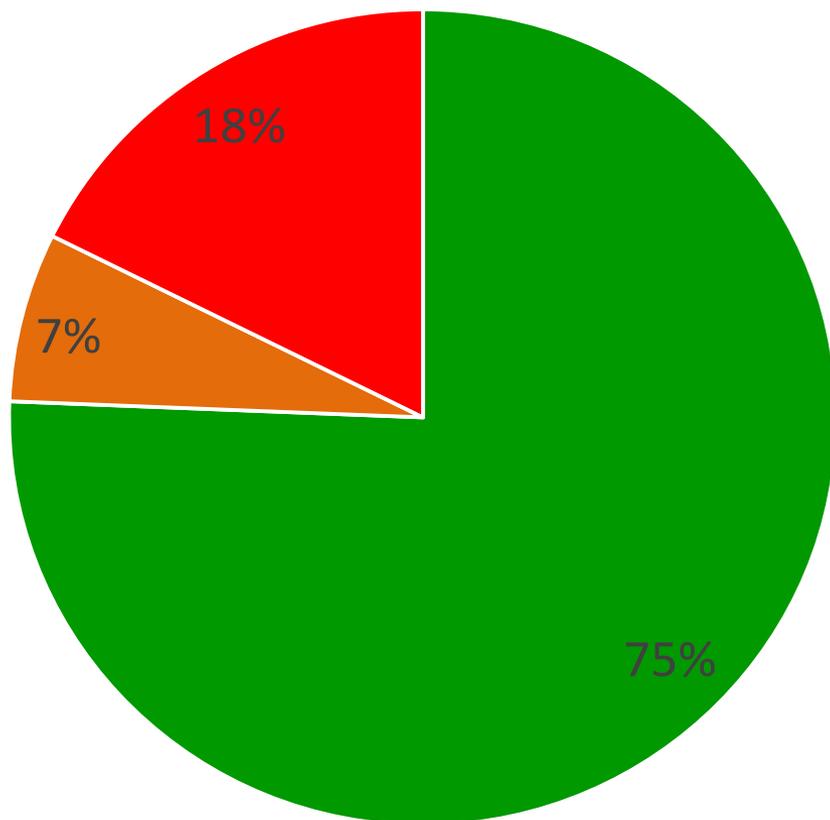


# Durée de maintien du dernier CVP



Seuls 8% des CVP maintenus au-delà de 96h, changement non exigé sur reco. 2019  
Pour 5 % des CVP la durée de pose n'est pas retrouvée, faute de traçabilité dans le dossier le jour de l'enquête.

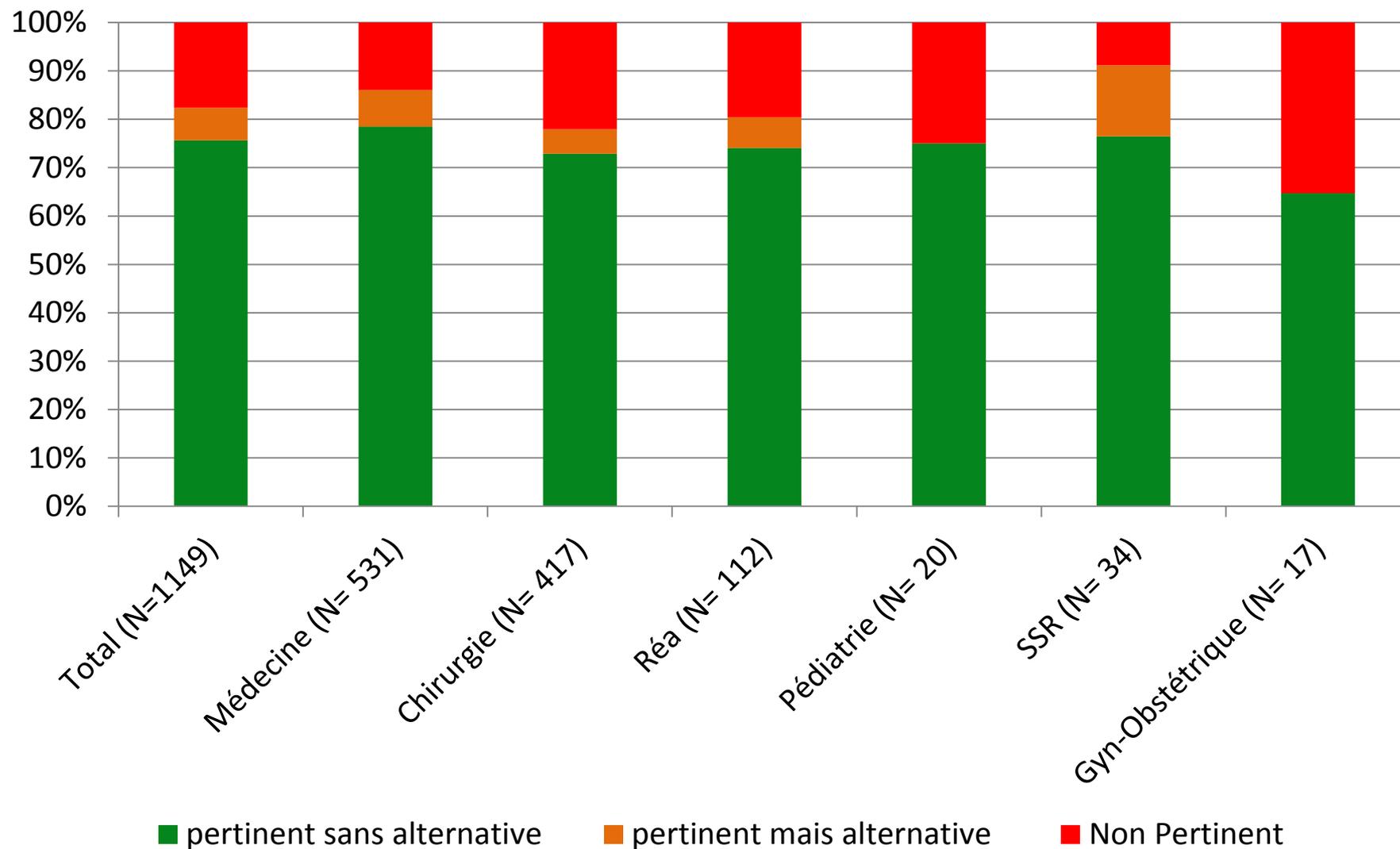
# Pertinence maintien CVP n = 1149



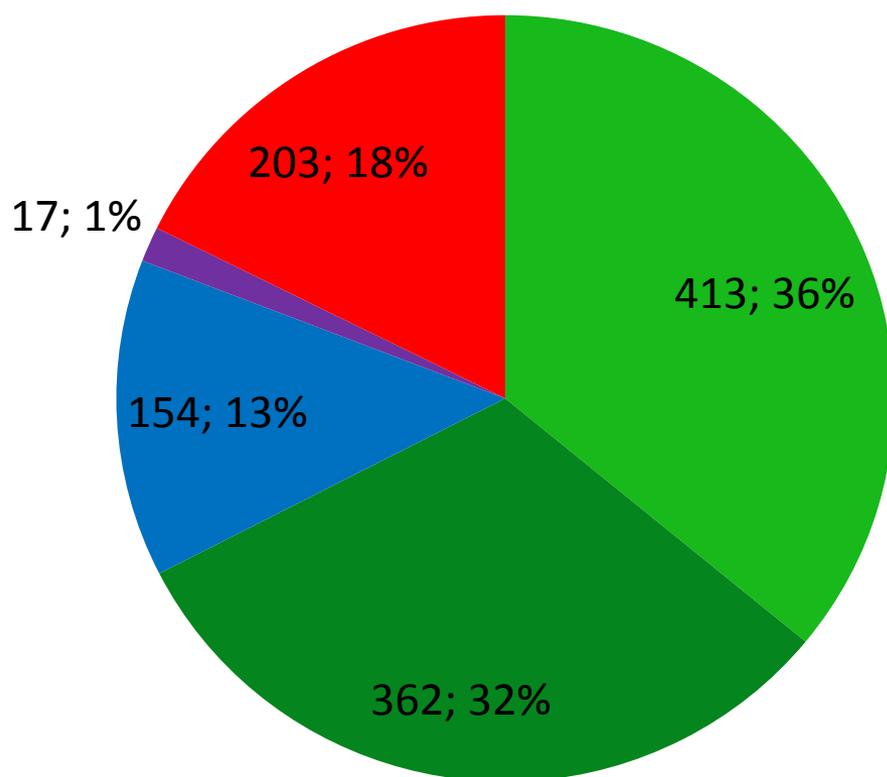
**25 %** CVP présent le jour de l'enquête  
**EVITABLES :**

- **201 non pertinents**
- **70 avec alternative moins invasive**

# Pertinence CVP par spécialité (au moins 10)

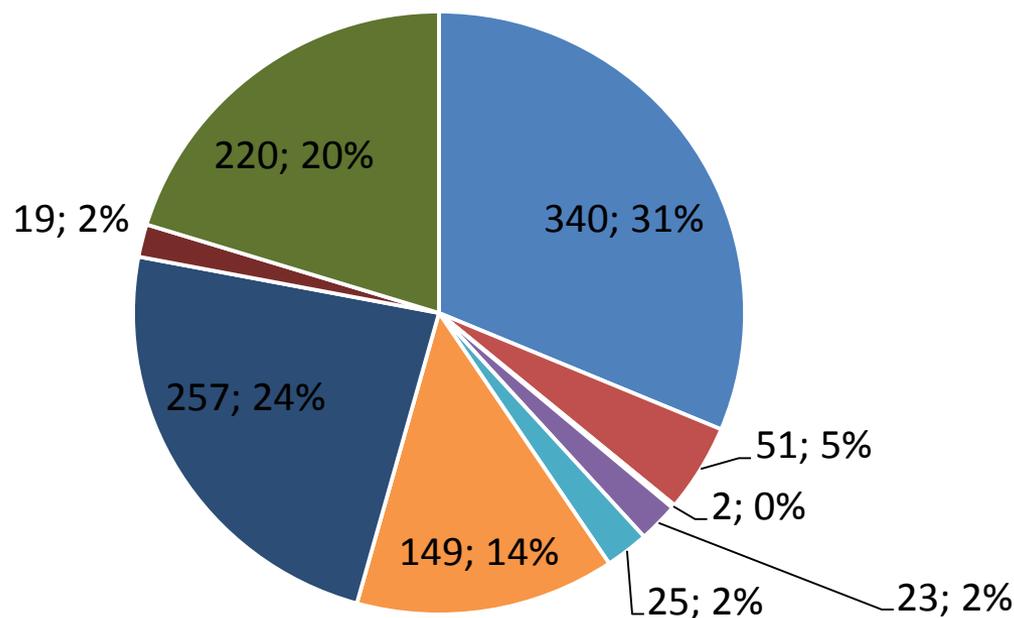


# Critères de pertinence CVP



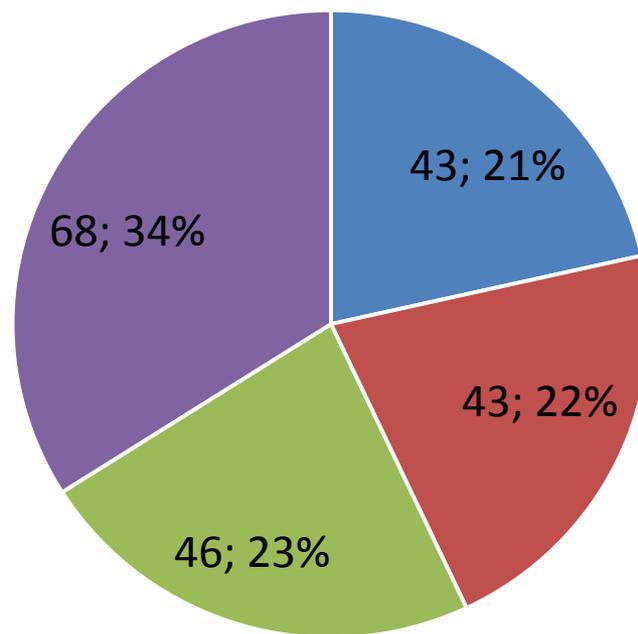
- Justification médicamenteuse
- Justification médicamenteuse et clinique
- Justification clinique
- Justification d'un expert
- Non pertinent

# Type de produits injectés par CVP



- Antibiotiques
- Anticancéreux
- Nutrition parentérale
- Réhydratation
- Autres
- Produits sanguins
- Mdt réanimation
- Traitement en perfusion continue
- Produit de contraste

# Troubles cliniques (n=200) sur CVP



- Nausées et/ou vomissements
- Troubles de la déglutition
- Troubles cognitifs
- Patient à jeun

# Conclusion

- 1<sup>er</sup> axe de prévention des IAS liées aux CVP : limiter l'exposition au risque : 22% de patients dans notre étude, ENP 30%
- Réévaluation de la pertinence du maintien contribue à la prévention des bactériémies liées au KT : **25 % des CVP évitables sur notre enquête**
- Surveillance des CVP et traçabilité : **39 % sans traçabilité quotidienne**

R  
e  
m  
e  
r  
c  
i  
e  
m  
e  
n  
t  
s

<b>CENTRE BOURGES CASTELNAU LE LEZ</b>	<b>Clinique MONIE</b>
<b>CH AUCH</b>	<b>Clinique OCCITANIE MURET</b>
<b>CH BAGNERES DE BIGORRE</b>	<b>Clinique Pasteur PEZENAS</b>
<b>CH CARCASSONNE</b>	<b>Clinique RECH</b>
<b>CH CLERMONT L'HERAULT</b>	<b>Clinique RIVE GAUCHE TLSE</b>
<b>CH CONDOM</b>	<b>Clinique ST EXUPERY TOULOUSE</b>
<b>CH COSTE-FLORET LAMALOU</b>	<b>Clinique ST JEAN MTP</b>
<b>CH FIGEAC</b>	<b>Clinique St Louis GANGES</b>
<b>CH LANGOGNE</b>	<b>Clinique STER LAMALOU</b>
<b>CH Lezignan</b>	<b>Clinique TOULOUSE LAUTREC ALBI</b>
<b>CH LIMOUX / QUILLAN</b>	<b>CRF MONTFAUCON</b>
<b>CH MARVEJOLS</b>	<b>CRF SAINT BLANCARD</b>
<b>CH MIRANDE</b>	<b>CSSR LA CLAUZE</b>
<b>CH MURET</b>	<b>CSSR Le Vallespir LE BOULOU</b>
<b>CH NARBONNE</b>	<b>DOMAINE DE LA CADENE TLSE</b>
<b>CH PONTEILS</b>	<b>EHPAD La Roseraie MONTFAUCON</b>
<b>CH PRADES</b>	<b>HAD BEZIERS</b>
<b>CH ST GENIEZ D'OLT</b>	<b>Hôpital Lozère GEVAUDAN</b>
<b>CH ST PONS DE THOMIERES</b>	<b>Hôpital Lozère FLORAC</b>
<b>CH TARBES</b>	<b>Hôpital Lozère MENDE</b>
<b>CH UZES</b>	<b>Hôpital LUNEL</b>
<b>CHIC CASTRES-MAZAMET</b>	<b>Hôpital MAURICE FENAILLE</b>
<b>Clinique BEAU SOLEIL</b>	<b>Hôpital MAUVEZIN</b>
<b>Clinique BONNEFON</b>	<b>Hôpitaux BASSIN DE THAU</b>
<b>Clinique CLEMENTVILLE</b>	<b>Hôpitaux de LUCHON</b>
<b>Clinique CROIX DU SUD</b>	<b>Hôpital privé Les Franciscaines NIMES</b>
<b>Clinique de GASCOGNE AUCH</b>	<b>Polyclinique de l'Ormeau TARBES</b>
<b>Clinique des MINIMES</b>	<b>Polyclinique du SIDOBRE</b>
<b>Clinique du CHÂTEAU DE VERNHES</b>	<b>Polyclinique GRAND SUD NIMES</b>
<b>Cliniquedu PARC CASTELNAU LE LEZ</b>	<b>Polyclinique LE LANGUEDOC NARBONNE</b>
<b>Clinique du PONT DE CHAUME</b>	<b>Polyclinique SAINT PRIVAT BOUJAN</b>
<b>Clinique du SUD CARCASSONNE</b>	<b>Polyclinique ST ROCH</b>
<b>Clinique FONTFROIDE MONTPELLIER</b>	<b>SSR PROPARA</b>
<b>Clinique MEDIPOLE TOULOUSE</b>	<b>SSR PECH DU SOLEIL</b>