

31 mai, 1^{er} et 2 juin 2023

XXXIII^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière



Lille

DISPOSITIFS INTRAVASCULAIRES, ce que nous apprend SPIADI

Dr Nathalie VAN DER MEE-MARQUET et Mathilde FARIZON pour l'équipe SPIADI

La stratégie SPIADI (2019-2023)

Ce que la surveillance nous apprend

Ce que les observations des pratiques nous apprennent

Les développements prévus pour 2023-2028



31 mai, 1^{er} et 2 juin 2023

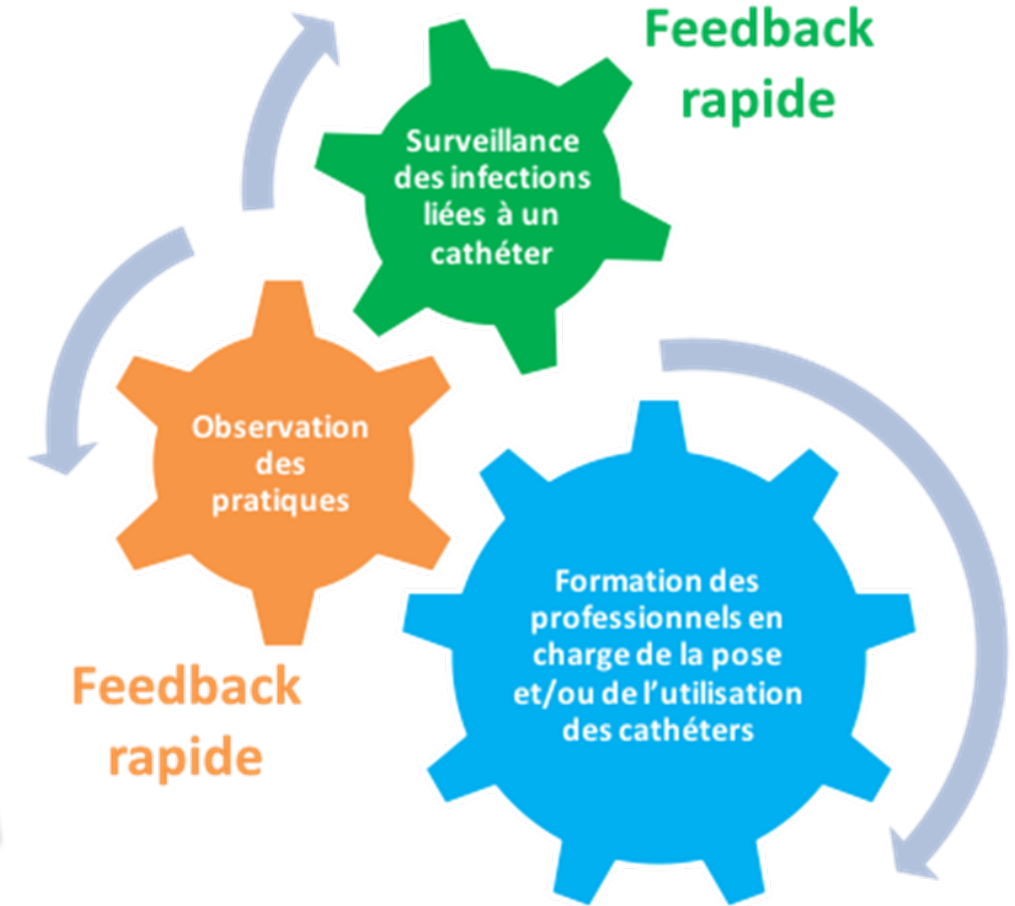
XXXIII^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière



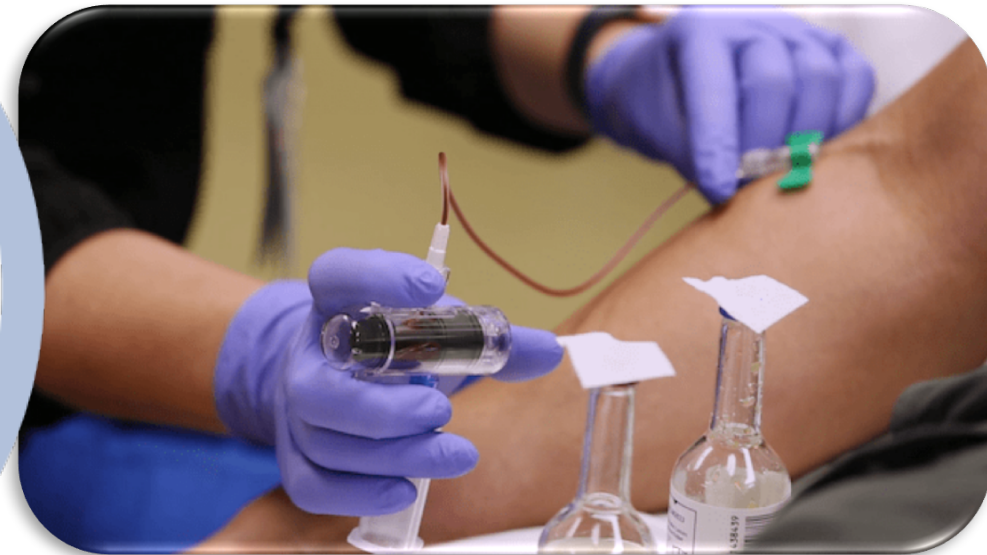
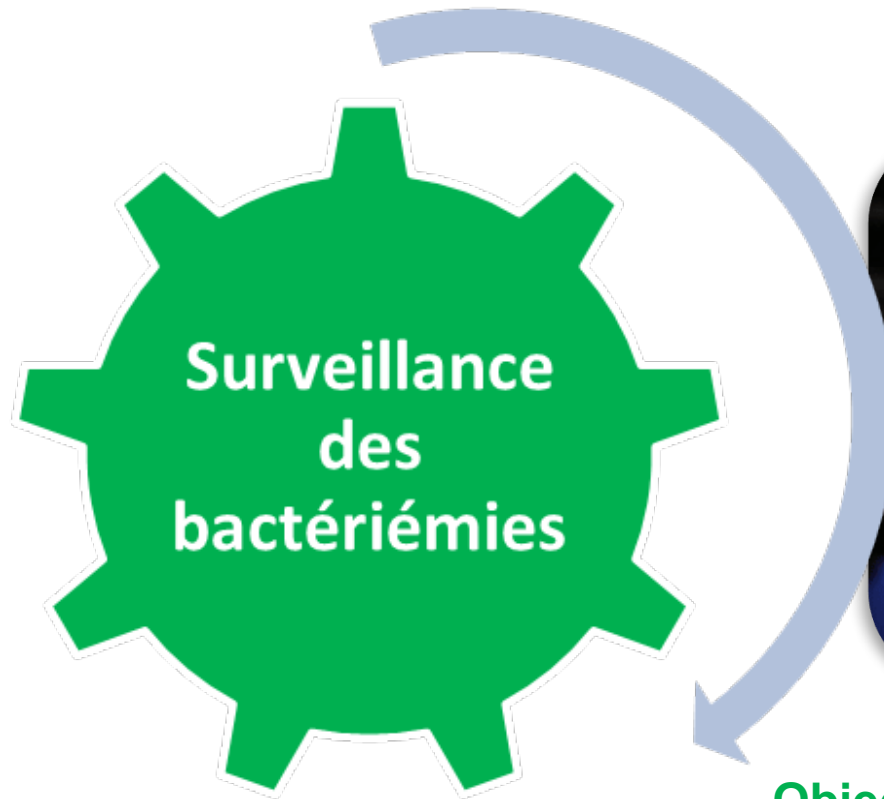
Lille

Noms : Nathalie VAN DER MEE-MARQUET, Mathilde FARIZON

☒ **Nous n'avons pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer**



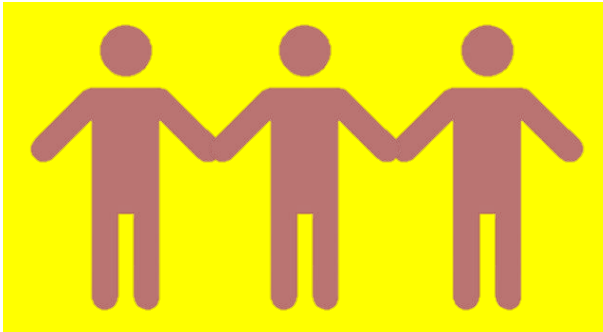
Un programme annuel comprenant 3 volets en synergie



Objectif : connaître les infections et les secteurs prioritaires

La surveillance des bactériémies est mise en oeuvre depuis 2019.

- 38859 bactériémies associées aux soins, dont **28,5 %** sont liées à un cathéter



Services d'HEMATOLOGIE



40,6 %

Services de CANCEROLOGIE

53,9 %

Services de DIALYSE

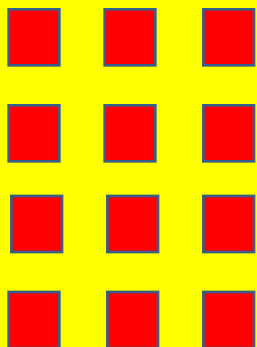
44,6 %

- Acquisition nosocomiale des BLC : **86,1 %**
- Décès J7 : **11,6%**

1 bactériémie associée aux soins sur 3 est liée à un cathéter.

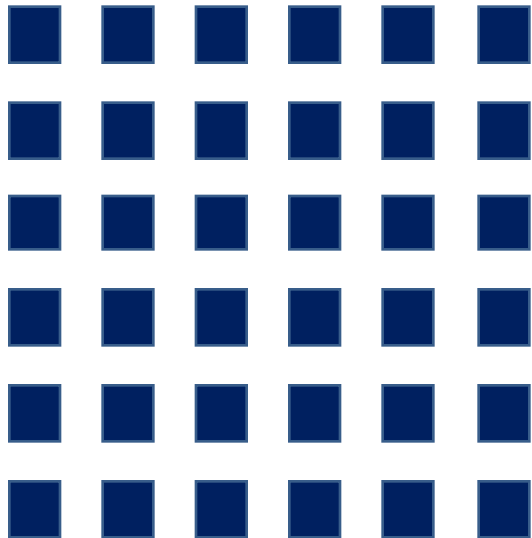
REA

12



MEDECINE*

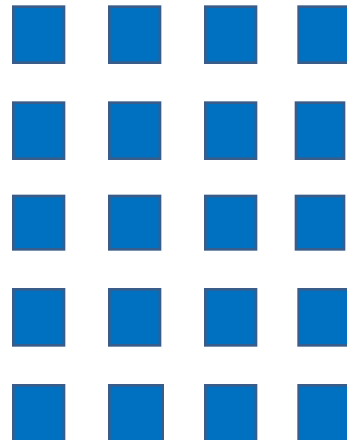
37



■ (*hors Cancéro.et Hématologie)

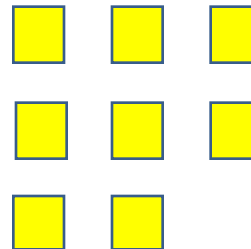
CANCERO

20



HEMATO

8



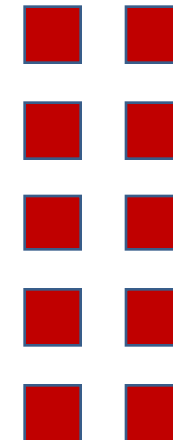
DIALYSE

3



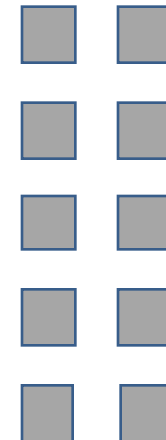
CHIR

10



AUT

10



9 BLC sur 10 sont détectées en dehors des services de réanimation.

FAITS MARQUANTS

Surveillance

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

Valorisation ▾

Mon Espace

Aide ▾

Contact

[Se connecter](#)

CCI
35

PICC
20

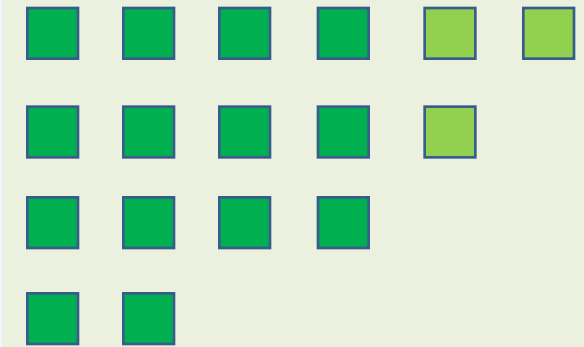
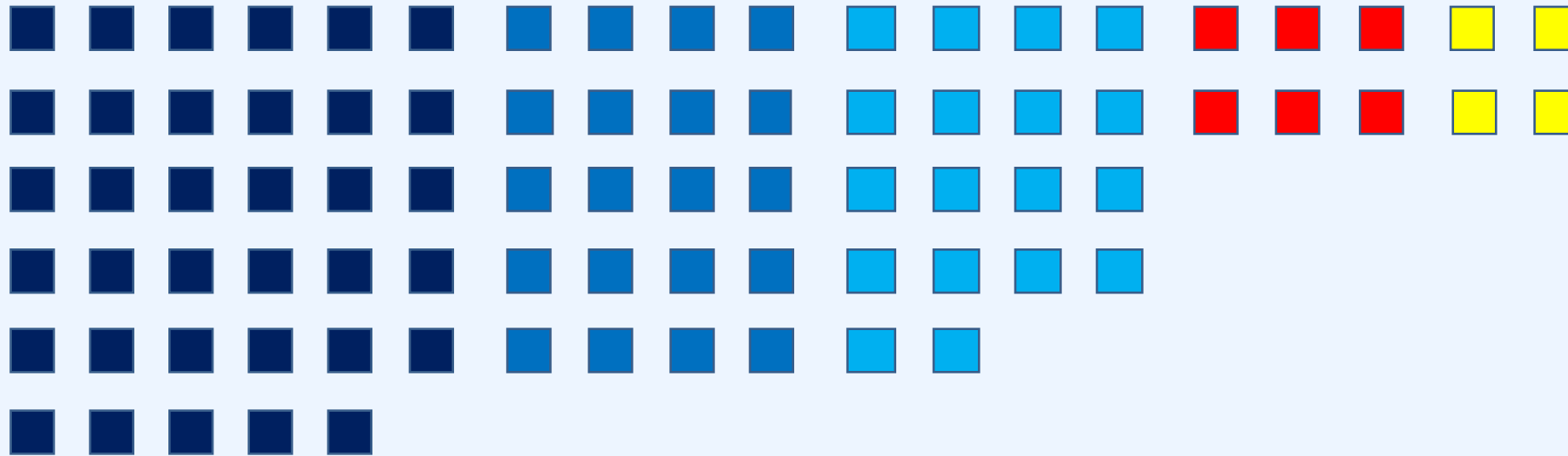
CVC
18

CD
6

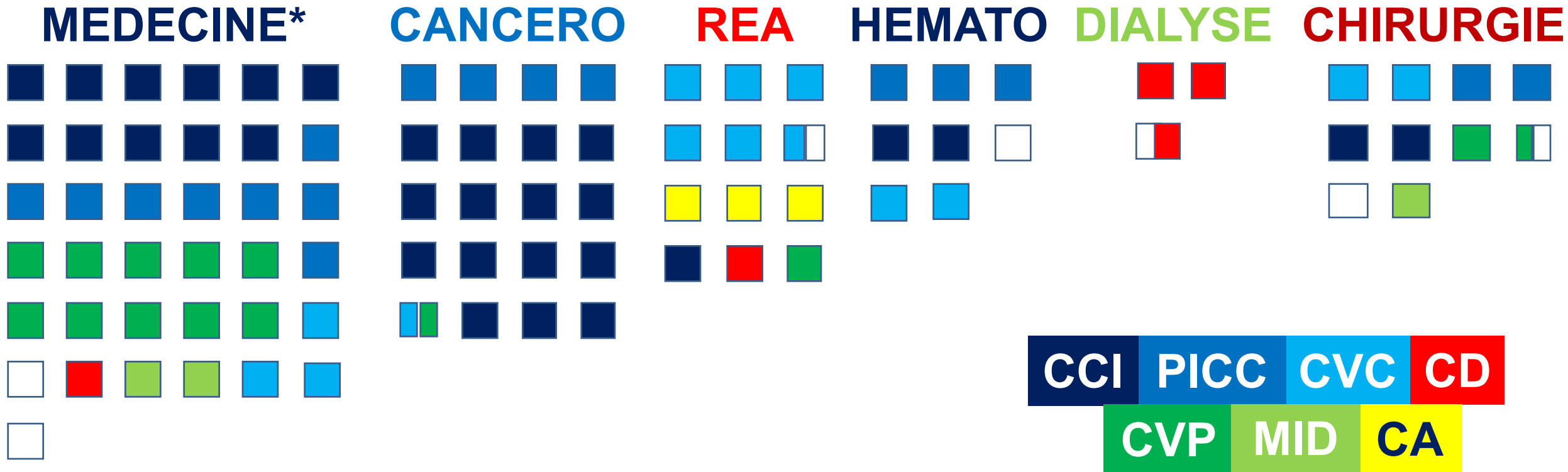
CA
4

CVP
14

MID
3



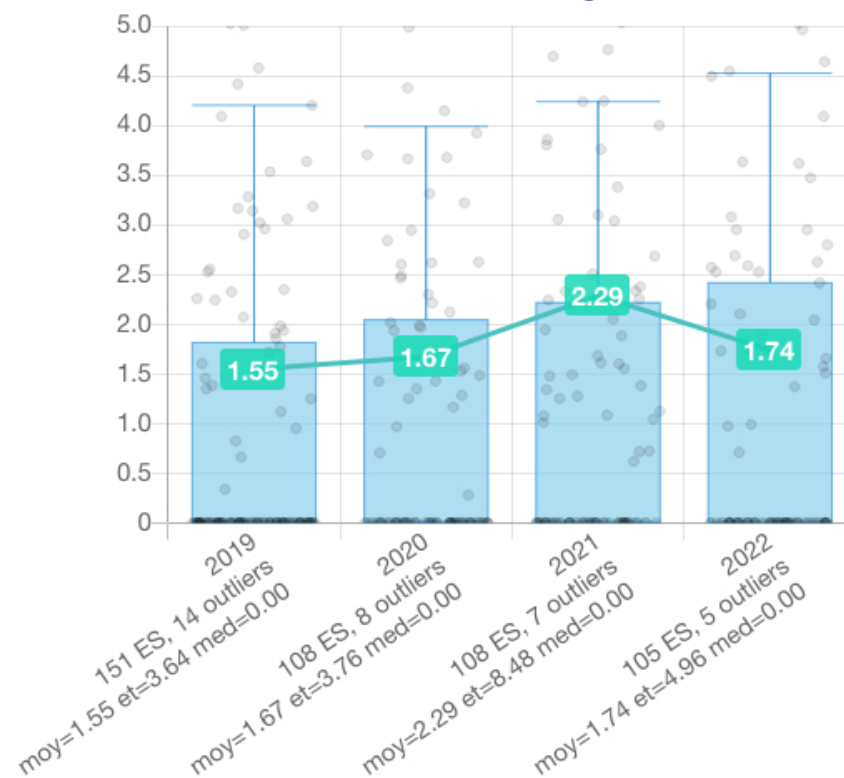
8 BLC sur 10 sont associées à un cathéter central.



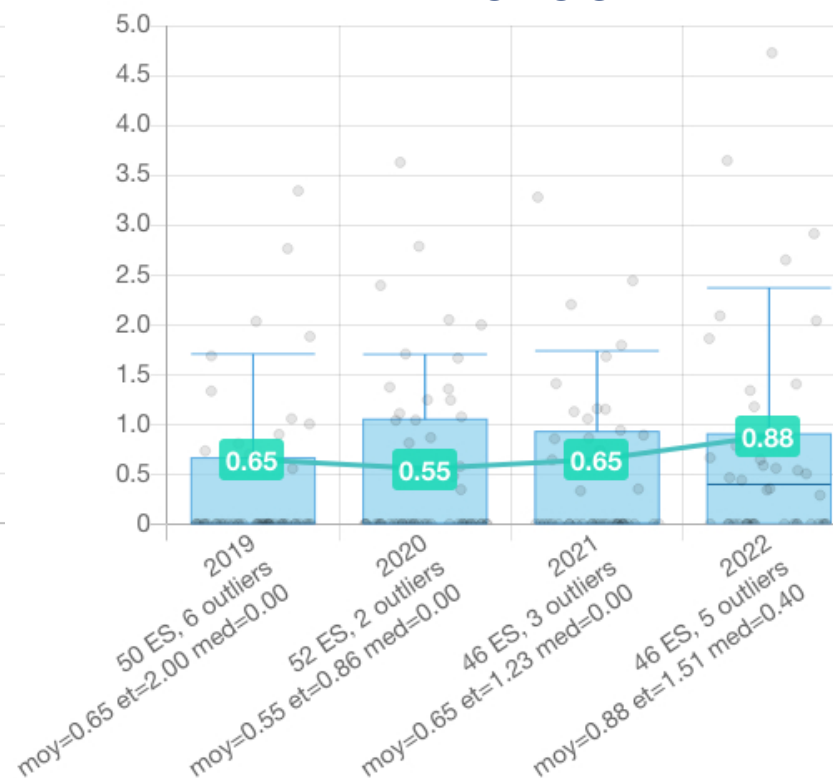
(*hors Cancéro.et Hématologie)

Les cathéters impliqués dans les BLC diffèrent selon les services

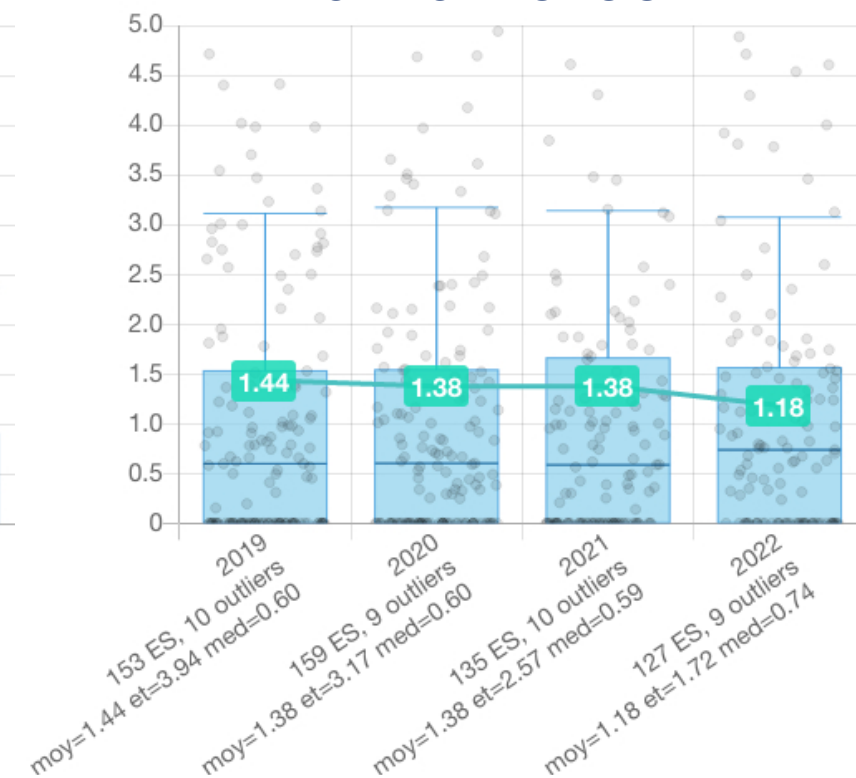
DI B-cvc/1000 J-cvc REANIMATION



DI B-picc/1000 JH HEMATOLOGIE



DI B-cci/1000 JH CANCEROLOGIE



Les taux d'incidence les plus élevés sont observés en réanimation (B-cvc), hématologie (B-picc, B-cvc et B-cci) et cancérologie (B-cci).

FAITS MARQUANTS

Surveillance

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

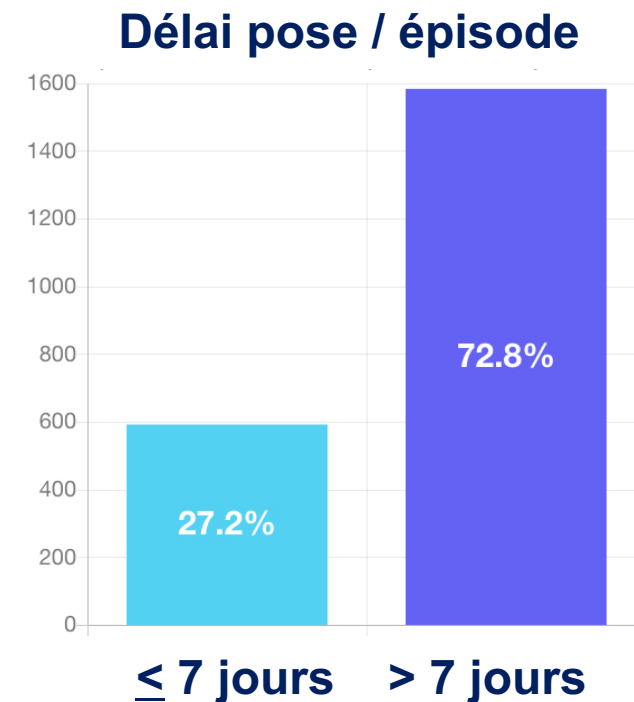
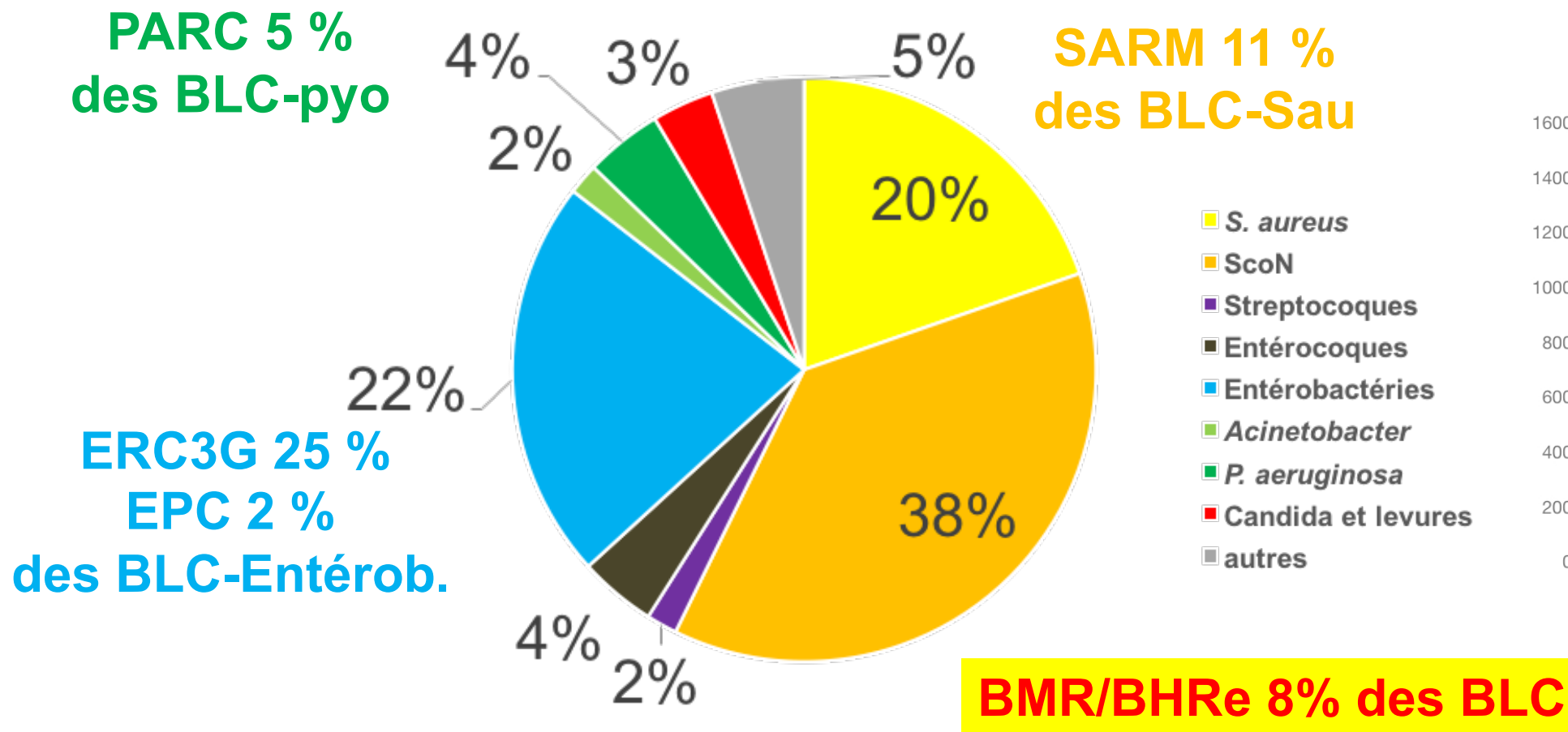
Valorisation ▾

Mon Espace

Aide ▾

Contact

[Se connecter](#)



Les BLC sont associées à un staphylocoque dans 1 cas sur 2, et 1 sur 3 est précoce.

OBSERVATION DES PRATIQUES



Objectif : connaître les pratiques et déterminer les freins au respect des recommandations

OBSERVA4

Observation des pratiques concernant la préparation cutanée avant la pose d'un cathéter, une manipulation d'un dispositif intra-vasculaire ou la réfection d'un pansement de cathéter central



Pour tous les services

L'enquête concerne les pratiques des professionnels de santé en charge de la pose et/ou de la manipulation des cathéters. Le nombre de fiches (minimum 5, recommandé 30) et les thèmes d'observations sont laissés au choix du responsable de l'enquête.



Observation directe des pratiques suivie d'un entretien dirigé de l'audité

7 fiches à disposition : 4 pour la pose, 2 pour le branchement et 1 pour la réfection de pansement d'un cathéter central.



État des lieux des pratiques

Avec pour objectif de définir les priorités de formation à mettre en oeuvre.

CleanHand PROX

Améliorer l'hygiène des mains et le port des gants stériles pour les manipulations proximales et la pose d'aiguille sur CCI



Observation des pratiques des professionnels

Observation de la pose d'aiguille sur CCI ou manipulations proximales d'une ligne associée à un cathéter central suivant le protocole **Observat** (Fiche P3 et B2V2).



RÉA expl AUR

S. aureus et prévention des bactériémies liées aux dispositifs invasifs dans les services de réanimation et en unités de soins continus



Pour les services de réanimation, de soins intensifs ou soins continus

Pour les services participant à une surveillance : **Bact ADI**
Exp ADI **Rés inf ADI** **Néo inf ADI**
Plusieurs services d'un même établissement peuvent participer.



État des lieux des pratiques de prévention des bactériémies liées aux cathéters (B-div)

Une fiche décrivant les mesures de prévention des B-div mises en place dans chaque service participant.
Une fiche par patient ayant acquis une B-div à *S. aureus* décrivant les mesures mises en oeuvre pour ce patient.



Étude microbiologique des souches de *S. aureus* responsables de bactériémies associées aux soins

Virulence, sensibilité aux antibiotiques et antiseptiques, capacité à produire du biofilm.

Les observations de pratique sont réalisées depuis 2020.

FAITS MARQUANTS

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

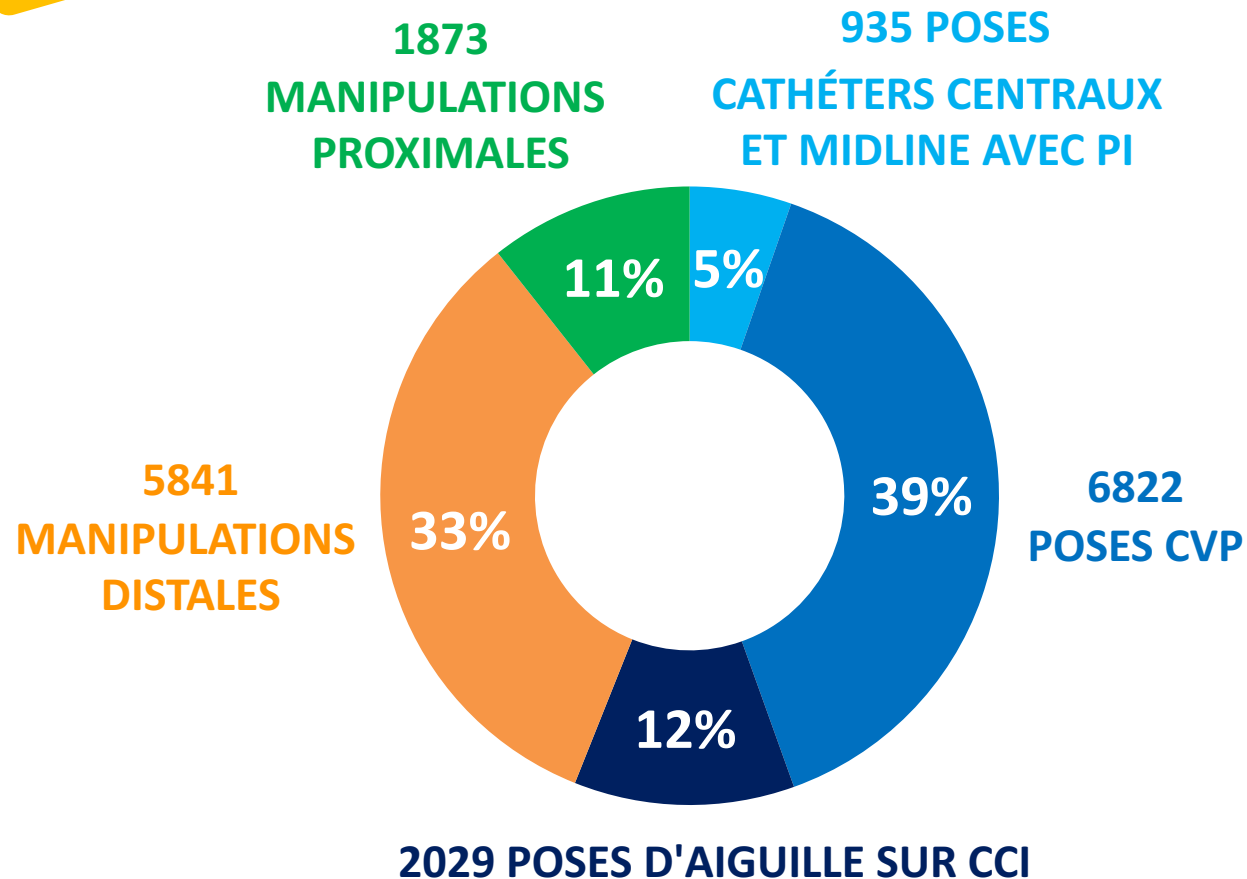
Valorisation ▾

Mon Espace

Aide ▾

Contact

[Se connecter](#)



Nombre de services participants (au moins 1 participation sur les 3 ans)

Réanimation	106
Médecine (hors hémato-cancéro)	1097
Hématologie / Cancérologie	153
Chirurgie	695
SSR	177
Dialyse	54
Autres	34

17500 observations de pratique ont été réalisées dans 552 établissements.

FAITS MARQUANTS

744 poses de cathéters centraux
Application de Chlorhexidine alcoolique à 2%



	2020		2021		2022	
	%	n	%	n	%	n
330 CVC	35	38/108	42	41/98	52	65/124
144 CA	36	16/44	48	22/46	83	45/54
196 PICC	35	22/63	40	23/57	61	46/76
74 CD	50	17/34	89	17/19	67	14/21
TOUS	37	93/249	47	103/220	62	170/275

ROSE D'UN CATHÉTER CENTRAL (CVC) OU D'UNE LIGNE AVEC PROLONGEUR INTÉGRÉ

2 OBJECTIFS

- PRÉVENIR LES COMPLICATIONS INFECTIEUSES
- PRÉVENIR LES COMPLICATIONS MECANIQUES

PRÉ-ACQU

- VERIFIER LA PALETTE PROPRE, S'ASSURER QUE LE SITE D'ENTREE EST PROPRE, S'ASSURER QUE LE SITE D'ENTREE EST PROPRE, S'ASSURER QUE LE SITE D'ENTREE EST PROPRE
- VERIFIER LA PALETTE PROPRE, S'ASSURER QUE LE SITE D'ENTREE EST PROPRE, S'ASSURER QUE LE SITE D'ENTREE EST PROPRE, S'ASSURER QUE LE SITE D'ENTREE EST PROPRE

MATERIELS

- Produit hydro-alcoolique
- Chlorhexidine alcoolique
- Chlorhexidine alcoolique

INSERTEUR

- Chlorhexidine alcoolique
- Chlorhexidine alcoolique
- Chlorhexidine alcoolique

TECHNIQUE DE POSE

- 1. REALISER UNE ANESTHESIE LOCALE AVEC UN PRODUIT ANESTHESIQUE
- 2. REALISER UNE ANESTHESIE LOCALE AVEC UN PRODUIT ANESTHESIQUE
- 3. REALISER UNE ANESTHESIE LOCALE AVEC UN PRODUIT ANESTHESIQUE

CHOIX DES ANTISEPTIQUES ET ACTES INVASIFS CHEZ L'ADULTE

ESSENTIEL

NIVEAU DE RISQUE INFECTION	RECOMMANDATIONS	ANTISEPTIQUE	PROFIL
HAUT	1. Antiseptique alcoolique à 70% (Chlorhexidine alcoolique)	Antiseptique alcoolique	Profil
INTERMEDIAIRE	2. Antiseptique alcoolique à 70% (Chlorhexidine alcoolique)	Antiseptique alcoolique	Profil
BAS	3. Antiseptique alcoolique à 70% (Chlorhexidine alcoolique)	Antiseptique alcoolique	Profil

RECOMMANDATIONS

- 1. Antiseptique alcoolique à 70% (Chlorhexidine alcoolique)
- 2. Antiseptique alcoolique à 70% (Chlorhexidine alcoolique)
- 3. Antiseptique alcoolique à 70% (Chlorhexidine alcoolique)

L'utilisation de la Chlorhexidine alcoolique à 2% n'est pas optimale mais augmente.

6679 poses de CVP chez l'adulte

Application d'un antiseptique alcoolique



2020		2021		2022	
%	n	%	n	%	n
76	1609/2107	77	1654/2162	80	1923/2410

1419 poses à produit non adapté (21 %)

PVP dermique	Alcool 70%	Soluté chloré	CHL aqueuse	CHL 0,25%
145	836	54	13	371



Télécharger la vidéo



Le choix de l'antiseptique alcoolique n'est pas optimal mais s'améliore.

FAITS MARQUANTS

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

Valorisation ▾

Mon Espace

Aide ▾

Contact

[Se connecter](#)



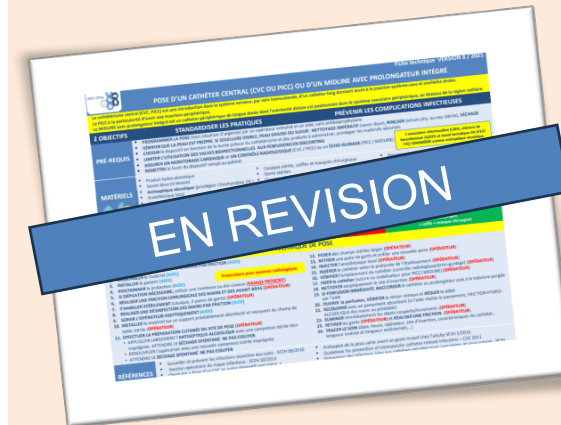
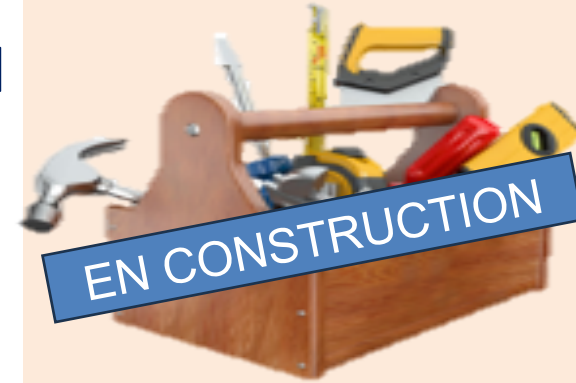
935 poses de cathéters centraux et MID avec PI Désinfection chirurgicale des mains par friction (DCMF)

2020		2021		2022	
%	n	%	n	%	n
72	243/337	71	188/265	59	195/333



Enquête échoguidage 63 obs. de pratiques

	%	n
Gants stériles sans HDM préalable	8	5/63
Friction avant gants non stériles	3	2/63
Friction ou lavage des mains avant gants stériles	46	29/63
DCMF avant gants stériles	43	27/63



La DCMF est réalisée dans 2 cas sur 3 pour l'insertion d'un cathéter central.

FAITS MARQUANTS

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

Valorisation ▾

Mon Espace

Aide ▾

Contact

[Se connecter](#)



6822 poses de CVP

2 frictions conformes

1 avant prépa. matériel + 1 avant insertion

%

n

%

n

%

n

37

786/2129

39

870/2217

34

842/2476

Etude CleanHand4 : 647 poses de CVP observées

373 Enfilages des gants

%

n

avant la préparation du matériel ou avant l'antisepsie

60

225/373

juste avant l'insertion

40

148/373



L'enfilage des gants trop tôt entrave la réalisation d'hygiène des mains.

FAITS MARQUANTS

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

Valorisation ▾

Mon Espace

Aide ▾

Contact

[Se connecter](#)

Manipulations proximales pour les cathéters centraux

Hygiène des mains et gants stériles



Conformité	2020		2021		2022	
	%	n	%	n	%	n
Friction conforme	73	341/470	71	535/754	72	465/649
Gants stériles	80	377/470	72	542/754	81	526/649

Étude microbiologique



Résultats le
12 octobre
prochain !

Friction et port des gants stériles avant la manip. proximale ne sont pas optimaux.

FAITS MARQUANTS

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

Valorisation ▾

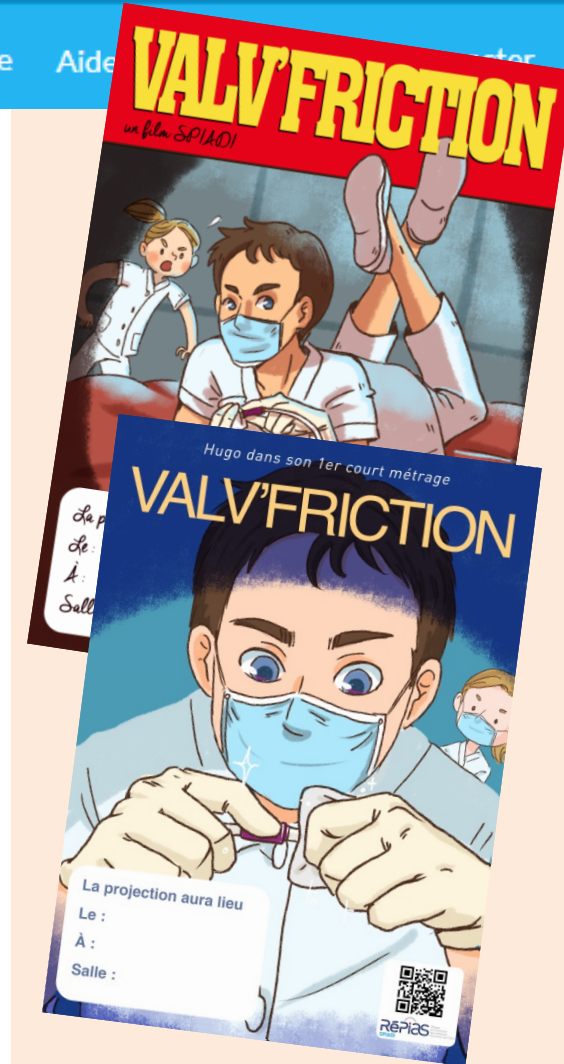
Mon Espace

Aide



705 Manipulations proximales avec utilisation d'une valve

Conformité		2020		2021		2022	
		%	n	%	n	%	n
Valve désinfectée		77	155/202	88	258/292	93	196/211
Technique		/	/	72	211/292	73	153/211
Alcool 70%		6	12/202	11	30/292	14	29/211
Alcool 70% ou ATS. alcoolique		71	143/202	82	238/292	86	181/211



La désinfection de la valve avant son utilisation doit encore être améliorée.

FAITS MARQUANTS

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

Valorisation ▾

Mon Espace

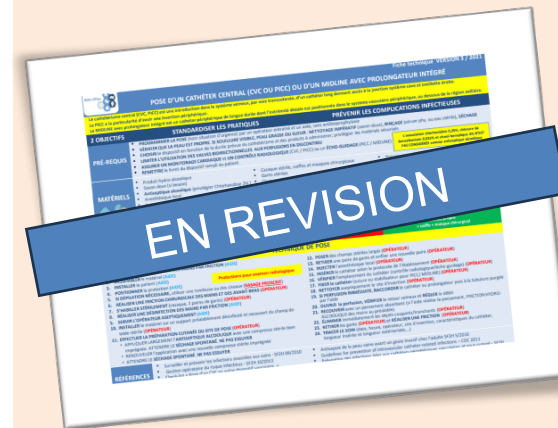
Aide ▾

Contact

[Se connecter](#)

935 poses de cathéters centraux et MID avec PI

Conformité	2020		2021		2022	
	%	n	%	n	%	n
Masque conforme (hors intubé /hors enfants)	56	164/293	70	144/205	64	143/225
Coiffe conforme (hors enfants)	66	215/327	52	136/262	58	187/321



Pour le patient, port du masque et de la coiffe doivent être améliorés.

FAITS MARQUANTS

Observation des pratiques

Résultats ▾

Formation ▾

Recherche

Outils ▾

Valorisation ▾

Mon Espace

Aide ▾

Contact

[Se connecter](#)

Suivi de la mise en place des mesures de prévention des BLC en réanimation

	2021-2022	
Protocoles à disposition	92 services	
• Checklist pose CVC	79%	70/89
• Pose CVC	96%	88/92
• Pose PICClines	76%	62/81
• Pose MIDlines	51%	40/78
• Réfection pansements	94%	87/92
• Manipulations des lignes	94%	86/91
Pose des voies centrales	67%	61/91
• Chlorhexidine alcoolique 2%	67%	61/91
• Pansements occlusifs, stériles et transparents	98%	90/92
Observation des pratiques	38%	35/92
Formation	48%	42/87



Permet de définir les axes amélioration localement et au niveau national.

Etat des lieux des mesures de prévention des BLC en réanimation



• cathéters imprégnés	0%	0/92
• pansements imprégnés	6%	6/92
• éponges imprégnées	1%	1/92
• toilette quotidienne avec chlorhexidine	1%	1/91
• pommade antibiotique (point d'insertion)	0%	0/90
• bouchons, connecteurs ou valves imprégnées	10%	9/89
• systèmes de stabilisation suture-free	30%	26/88
• verrous (antibiotiques, anticoagulant,...)	21%	17/80

Suivi de l'évolution de l'utilisation des dispositifs innovants.



Objectif : répondre aux besoins du terrain

Outils pédagogiques

Les documents présents sur cette page sont en accord avec les recommandations nationales en vigueur.

PRÉVENIR LES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX CATHÉTERS VEINEUX PÉRIPHÉRIQUES COURTS ET AUX CATHÉTERS SOUS-CUTANÉS

LES VALVES BIDIRECTIONNELLES BIEN LES CONNAÎTRE POUR BIEN LES UTILISER

CleanHand4
Poser un cathéter veineux périphérique avec des mains au top

ACTU-SPIADI et AIDE

Les points ACTU-SPIADI ont lieu de 14h à 15h :

25/05/2023
Les bactériémies liées aux cathéters veineux périphériques et MIDlines

06/04/2023
Présentation des résultats de la surveillance et des observations de pratiques en réanimation néonatale

20/04/2023
Présentation des résultats de la surveillance et des observations de pratiques en dialyse

Fiches techniques

Les documents présents sur cette page sont en accord avec les recommandations nationales en vigueur.

Manipulations des dispositifs intra-vasculaires et gestion des lignes

Pose et dépose d'aiguille sur CCI
CPlus Centre Val de Loire - 24/06/2021

Manipulations et gestion des lignes pour les CVC, PICCline, CCI et MIDline avec prolongateur intégré
CPlus Centre Val de Loire - 30/12/2020

Réfection d'un pansement de CVC, PICCline, CCI ou MIDline avec
CPlus Centre Val de Loire - 30/12/2020

Utilisation des antiseptiques

Adulte
Choix des antiseptiques et actes invasifs chez l'adulte
CPlus Centre Val de Loire - 30/12/2020



Des outils toujours plus adaptés à vos besoins.

[Accueil](#)[Surveillance](#)[Observation des pratiques](#)[Résultats ▾](#)[Formation ▾](#)[Recherche](#)[Outils ▾](#)[Valorisation ▾](#)[Mon Espace](#)[Aide ▾](#)[Contact](#)[Se connecter](#)

Recherches 2023

○ CleanHand PROX

Améliorer l'hygiène des mains et le port des gants stériles pour les manipulations proximales et la pose d'aiguille sur CCI.

○ DEEPCATH

L'amélioration du diagnostic précoce des infections liées aux cathéter par l'Intelligence Artificielle.

[En savoir plus](#)

Un groupe "DIALYSE"

[1](#)[2](#)[3](#)[4](#)

L'engagement du patient

Pour progresser et améliorer la prévention des BLC.

31 mai, 1^{er} et 2 juin 2023

XXXIII^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière



Lille

**Merci de
votre
attention !**

**Merci pour
votre
confiance !**

**Merci aux
responsables
des CPias !**

**Merci à tous
les
participants !**

**Merci aux groupes
techniques !**

GT NOUVEAU-NE

E. BERTRAND
A. BEUCHEE
H. BLANCHARD
S. BOURDON
M. BRICE
C. CAMART
L. CAZORLA
G. COLLARD
E. CONRATH
C. CUCCHI
V. DEROUIN
N. D'HOLLANDER - PESTOURIE
D. FRUNZA
S. GABRIEL-SOLEAN
S. GAMERRE
S. GERA DENIS-PETIT
K. JEBLAOUI
O. JOIN-LAMBERT
C. LATAILLADE
M. LE HIR
A. LEFEBVRE
P. LEGERET
P. MARTINEZ
L. MENVIELLE
N. PERRAULT
V. SOUYRI
C. THEAUDE
A. THOLLOT
F. TIRARD
C. TISSERAND
V. WALOCHA

GT SPIADI

A. ALLAIRE
C. BANGUY
M. BAUER
P. BERGER
Y. BERROUANE
H. BLANCHARD
K. BLANCKAERT
J. BROCHART
C. COROLLER-BEC
V. DELANNOY
J. DELHOMME
I. DURAND-JOLY
F. EL-BOUNDRI
S. GALLAIS-HOFF
S. GARDES
V. GORIN
K. JEBLAOUI
C. LAURANS
O. LEHIANI
V. LOUBERSAC
S. MARCHAND
S. MECHKOUR
V. MORANGE
C. MOURLAN
B. NKOUMAZOK
E. POIRIER
C. POULAIN
P. ROSSI
E. SARIVIERE
F. TOUMI
ML. VALDEYRON

**Merci au
conseil
scientifique !**

S. ALFANDARI
O. BAUD
P. BERGER
A. CARBONNE
J. HAJJAR
R. QUENTIN
JF. TIMSIT