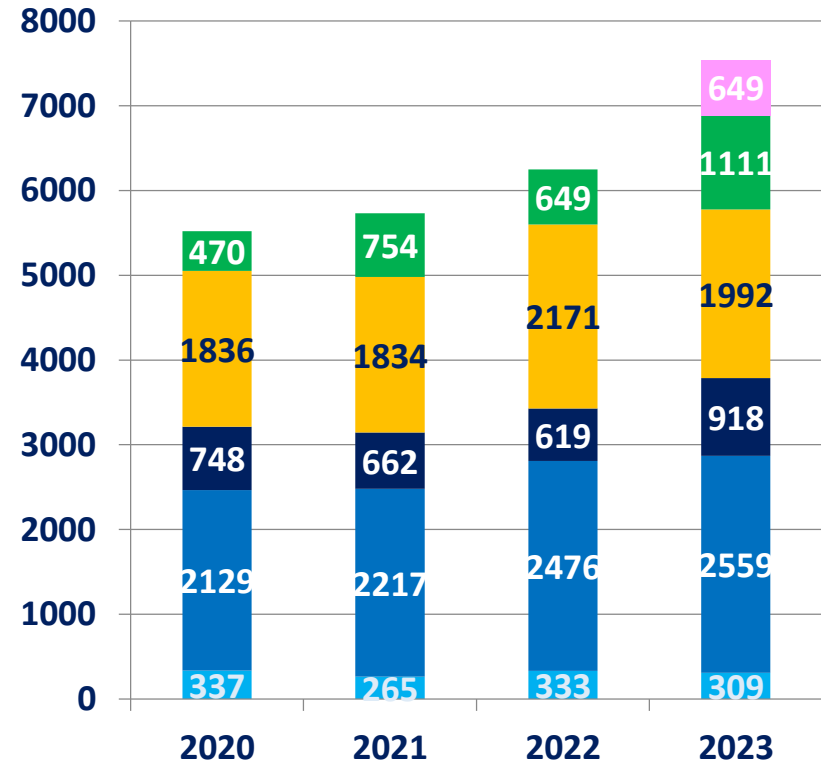
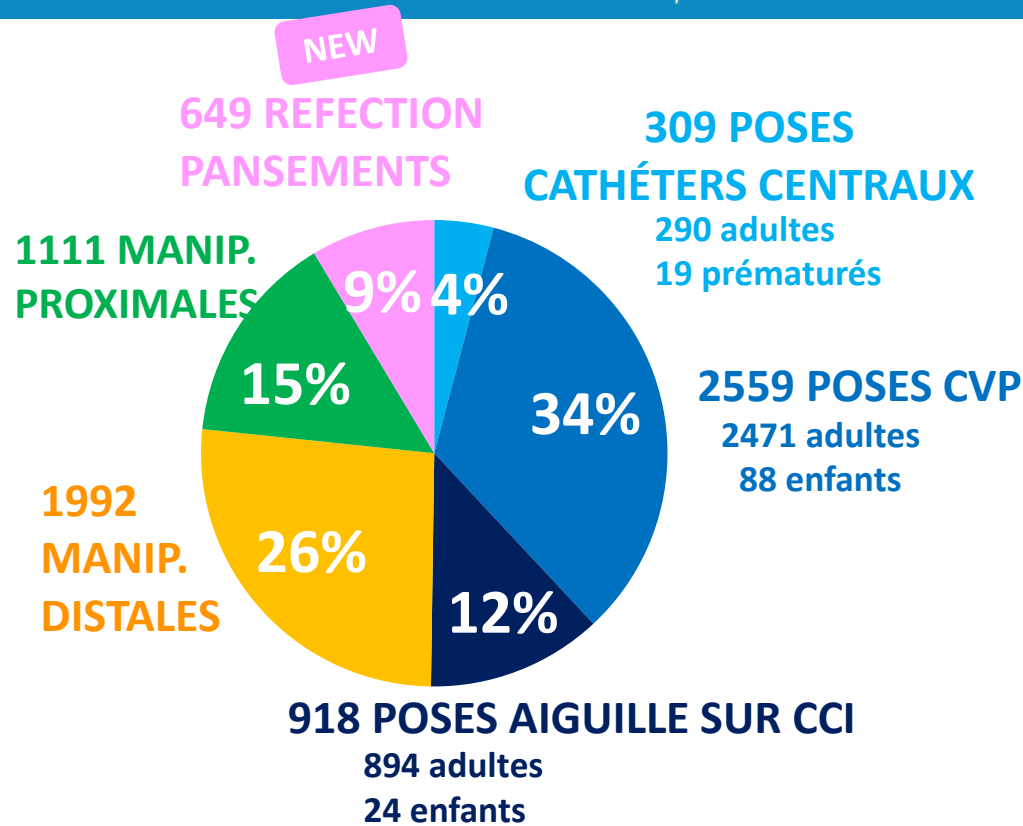


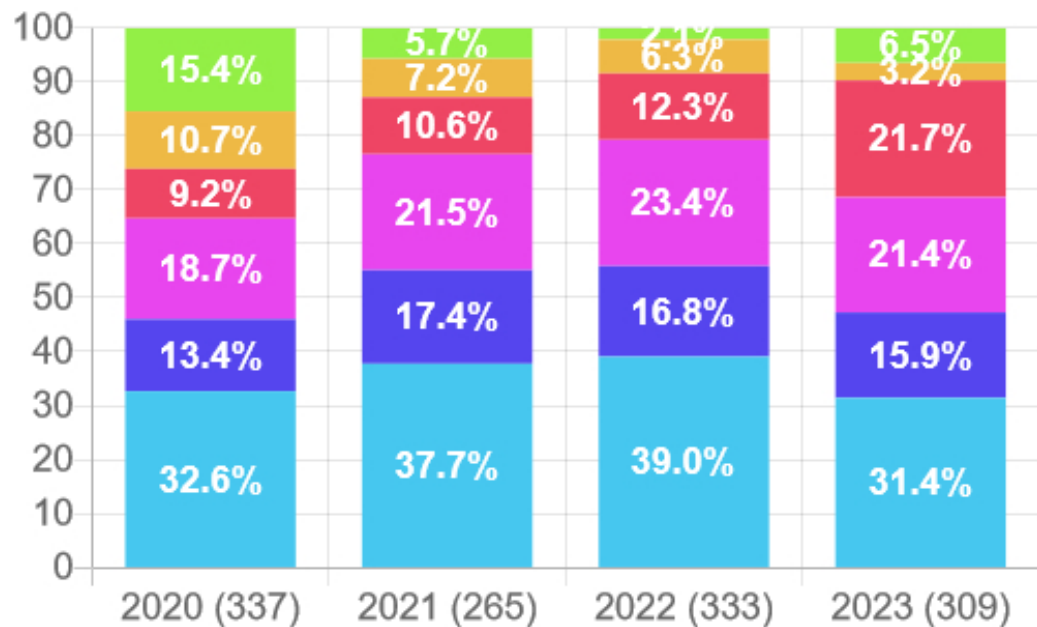


Observation des pratiques 2023 Les évolutions depuis 2020

Dr Anne-Sophie VALENTIN pour l'équipe SPIADI



Participation en hausse (+20%)



- 1. CVC
- 2. Cathéter artériel
- 3. PICCline
- 4. MID line
- 5. Cathéter de dialyse
- 6. Autre cathéter central

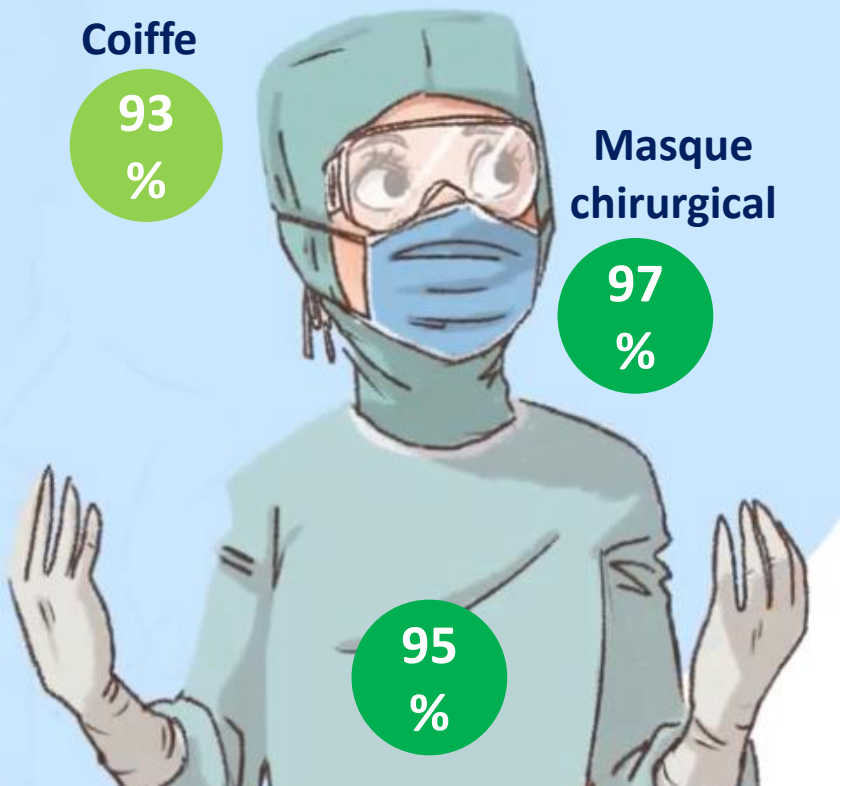
Coiffe

93
%

Masque
chirurgical

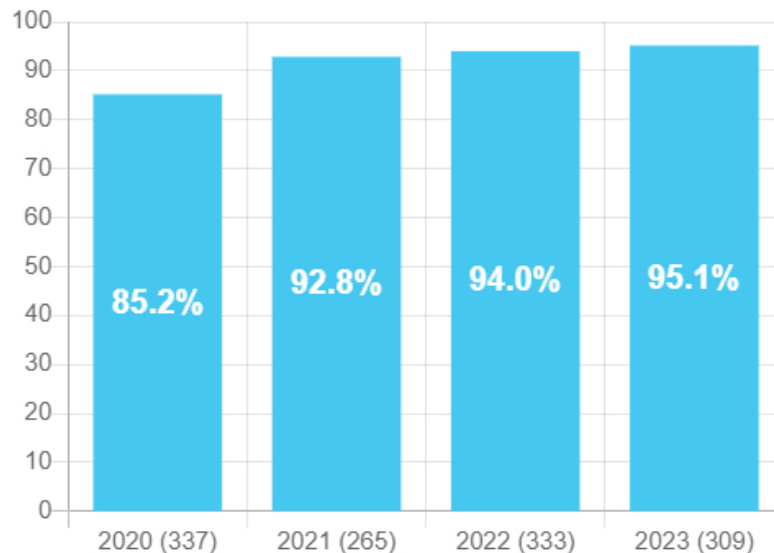
97
%

95
%



Tenue chirurgicale (SF2H 2010 et 2013)

Casaque stérile $p < 0,001$



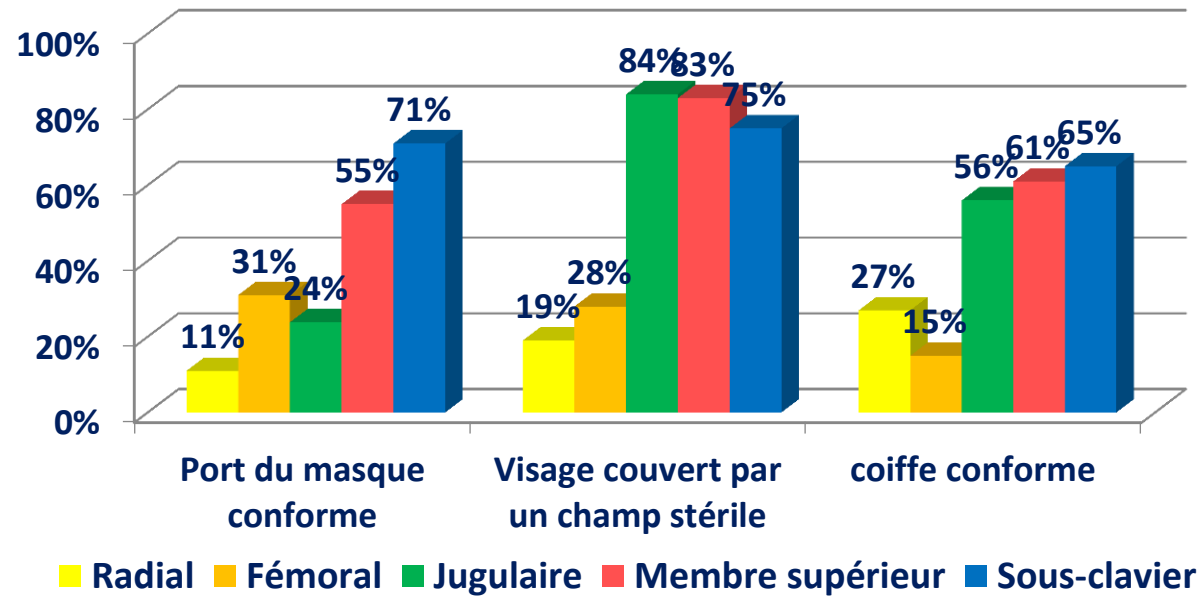
Le port de la casaque stérile progresse.
Le port de la coiffe doit être amélioré.

Tenue propre, masque chirurgical (patient non intubé) et coiffe (SF2H 2010, 2013)

Tenue propre **96%**

Masque chirurgical **46%**

Coiffe **50%**



Les taux de conformité pour le port du masque et de la coiffe varient selon les sites de pose des cathéters.

Nettoyage si souillures visibles.

Compresses stériles imprégnées de chlorhexidine à 2%. Séchage spontané (SF2H 2016/2019)

Nettoyage de la peau si nécessaire

96%

Compresses stériles hors applicateur

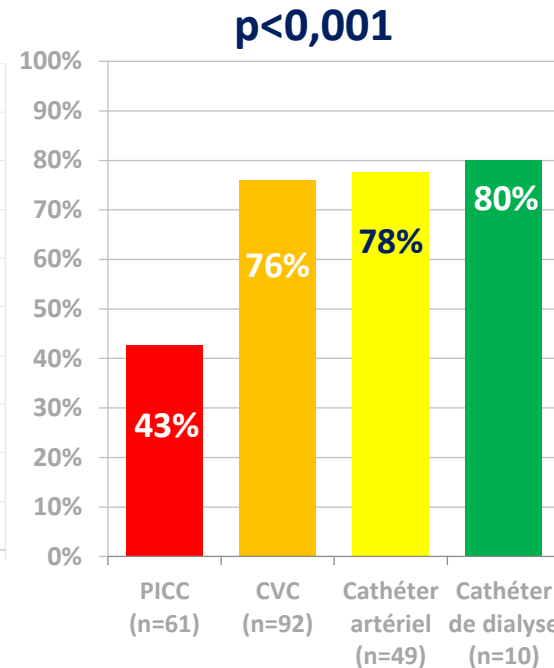
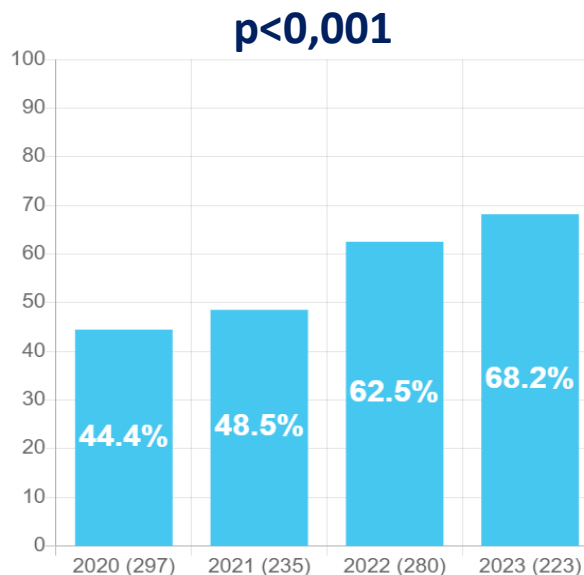
95%

Séchage spontané

96%

CHL 2% alcoolique

68%



Progression de la chlorhexidine alc. à 2% ($p < 0,001$) sauf pour la pose des PICCs ($p < 0,001$).

ECHOGUIDAGE

75%



REPÉRAGE

Repérage
réalisé

67%

Sans
gaine

83%

Gel non
stérile

63%



INSERTION DU CATHETER

Gel
stérile

94%

Gaine
stérile

98%

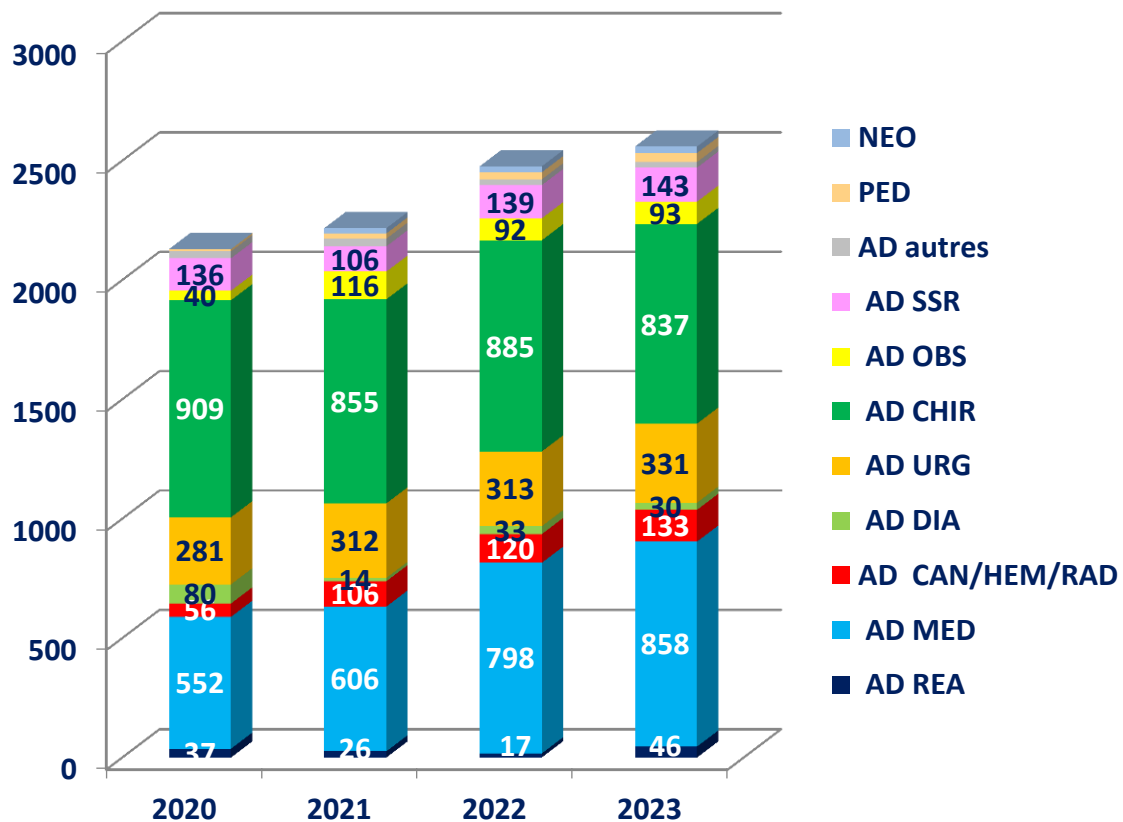
Absence de
rupture d'asepsie
Contact sonde / aiguille
Manipulation de l'échographe

87%

PICC 27%
MID 47%
(NS)

Cathéter
posé en
chambre
52% (NS)

**Des améliorations nécessaires
concernant le respect de l'asepsie au moment de l'insertion du cathéter.**



Nettoyage si souillures visibles. Compresses stériles imprégnées d'antiseptique alcoolique.
Séchage spontané complet (SF2H 2019)

Nettoyage
de la peau
si nécessaire

95
%

Compresses
stériles
hors applicateur

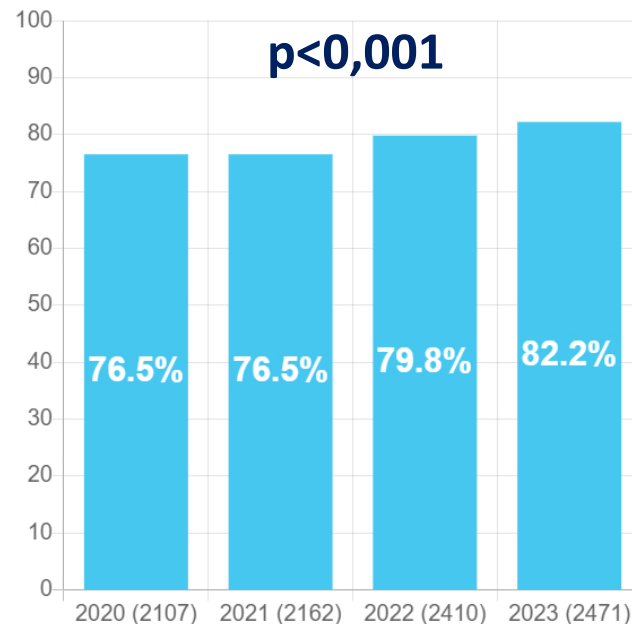
94
%

Séchage
spontané

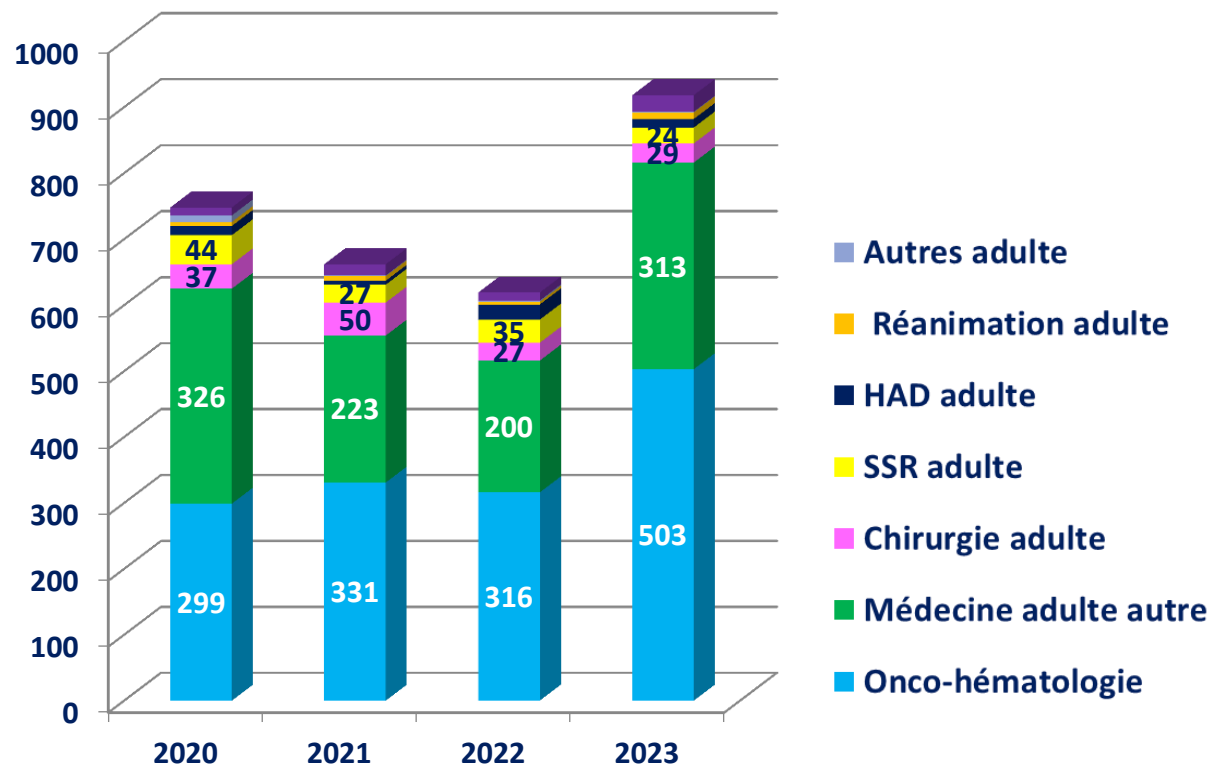
79
%

ASQ alcoolique

82
%



Progression de l'utilisation d'un antiseptique alcoolique ($p < 0,001$).



PATIENT

Tenue propre, masque (patient non intubé)
ou tête tournée côté opposé (SF2H 2012)

Tenue
propre

99
%

Masque
chirurgical
ou visage
tourné

93
%



PROFESSIONNEL

Tenue propre, masque, coiffe
(SF2H 2012)

Tenue
propre

99
%

58
%

Coiffe

Masque
chirurgical

99
%

Amélioration nécessaire du port de la coiffe par le professionnel.

Nettoyage si souillures visibles (SF2H 2019). Compresses stériles imprégnées d'un antiseptique alcoolique (SF2H 2019 et 2012). Séchage spontané complet (SF2H 2019)

Nettoyage
de la peau
si nécessaire

99
%

Compresses
stériles
hors applicateur

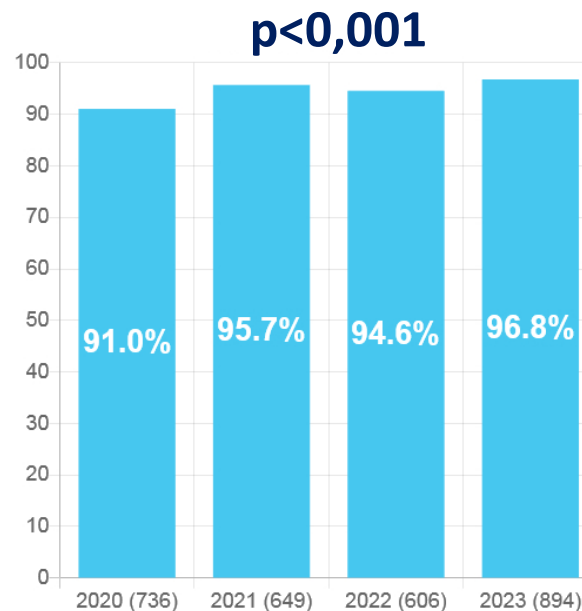
98
%

Séchage
spontané

87
%

Antiseptique
alcoolique

97
%

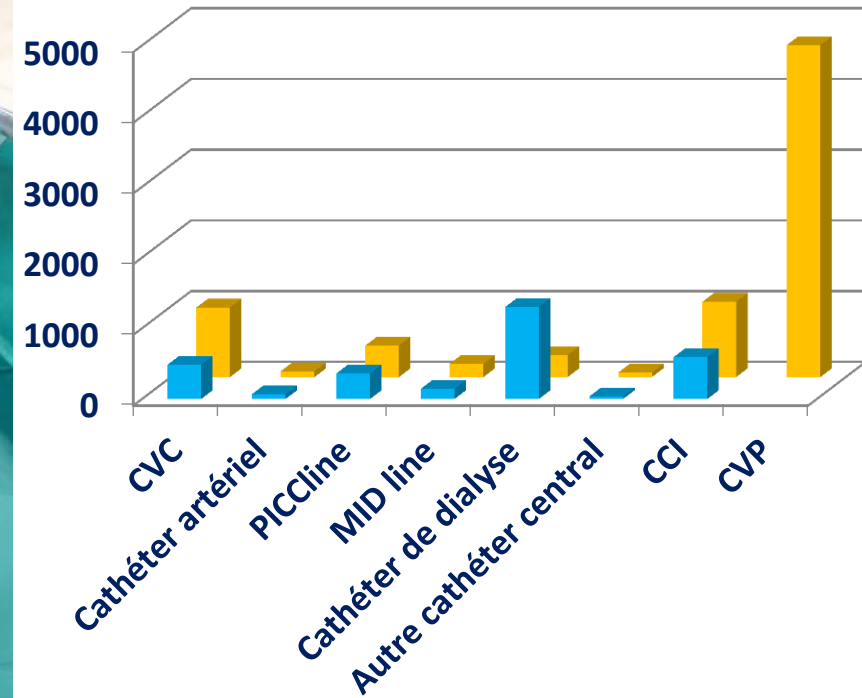


Amélioration des conditions de la préparation du site d'insertion depuis 2020 ($p < 0,001$).



2984 manipulations proximales

7833 manipulations distales

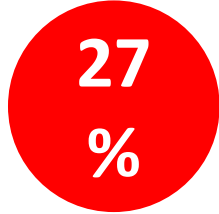
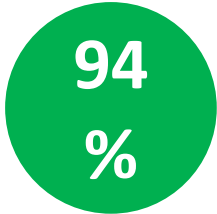


Compresses stériles imprégnées d'alcool 70% (SF2H 2019)

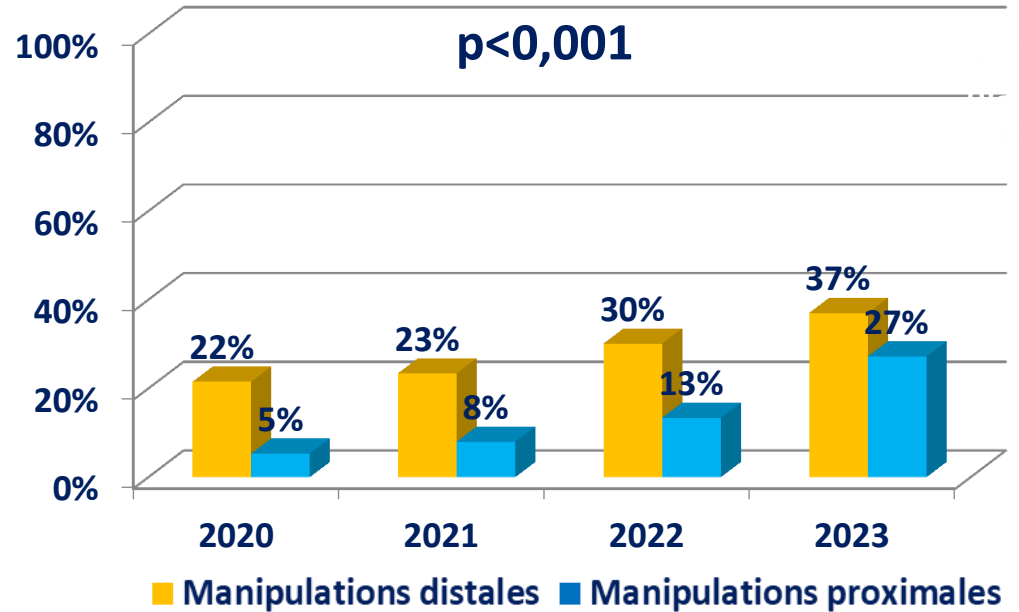
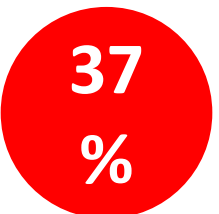
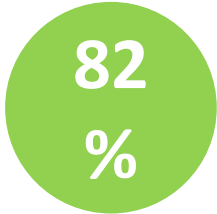
Compresses stériles

Alcool 70%

Manip. proximales (n=1111)



Manip. distales (n=1992)



Progression de l'alcool à 70% pour la désinfection du site de branchement ($p < 0,001$).

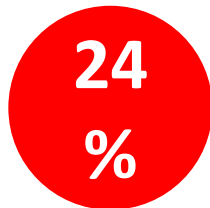
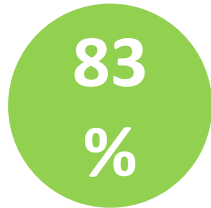
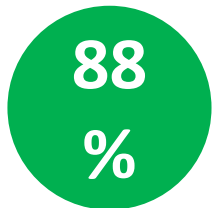
Désinfection des valves avant utilisation, par friction 15 secondes avec compresses stériles imprégnées d'alcool 70% (SF2H 2019)

Désinfection avant utilisation

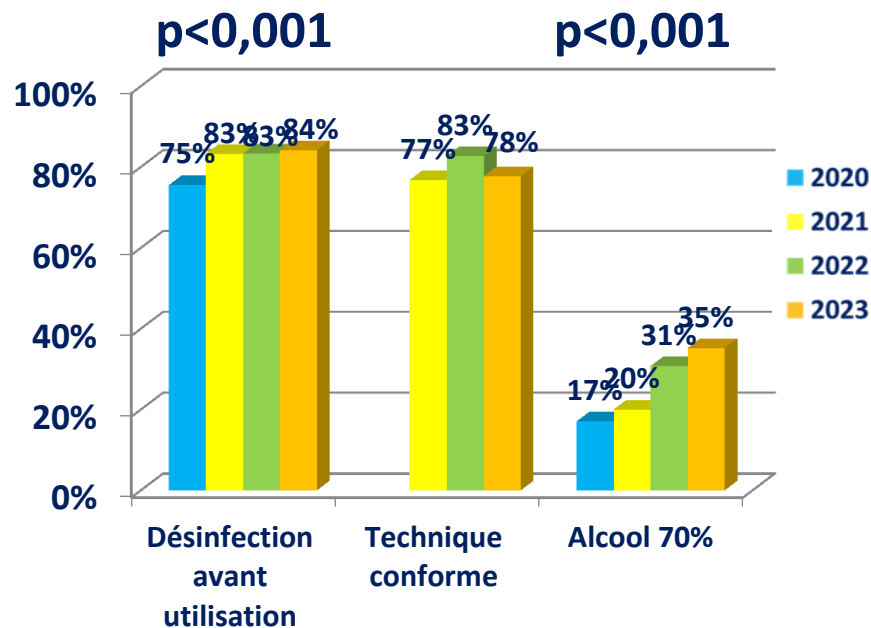
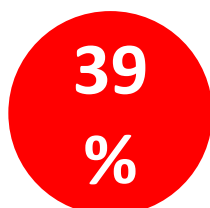
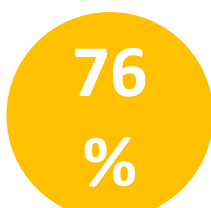
Friction 15 sec

Alcool 70%

Valves en proximal (n=253)



Valves en distal (n=756)



Progression de la conformité de la désinfection des valves avant utilisation.

309 poses des
cathéters centraux

775 poses de CVP
et MID sans PI
avec re-palpation
après l'antiseptie

918 poses
d'aiguille sur CCI

1111 manipulations
proximales de lignes

92
%

15
%

98
%

76
%

La conformité du port des gants stériles doit être améliorée.

309 poses de cathéters centraux

DCMF conforme

32
%

2559 poses de CVP et MID sans PI

2 frictions conformes

33
%

918 poses d'aiguille sur CCI

2 frictions conformes

58
%

1111 manipulations proximales de lignes

2 frictions conformes

43
%

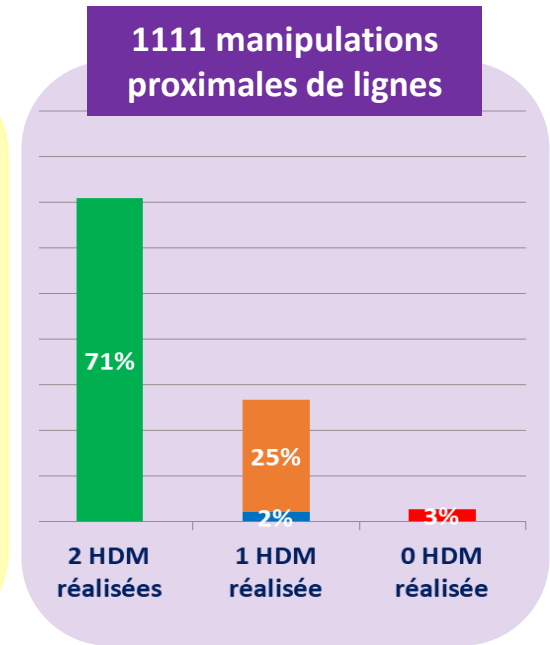
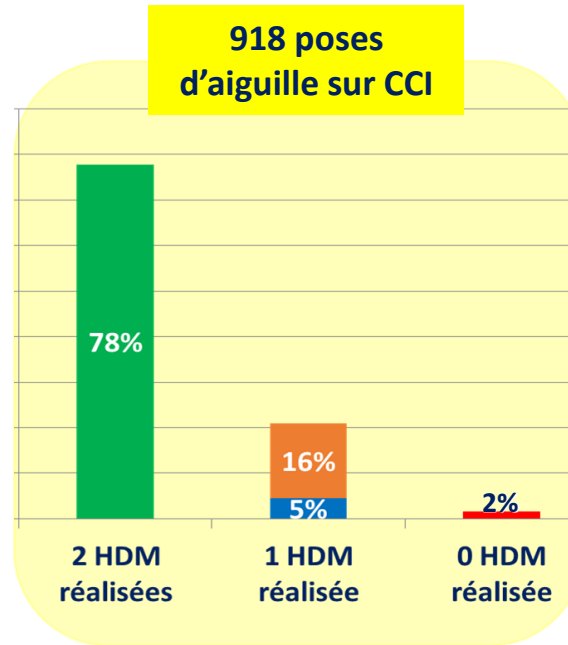
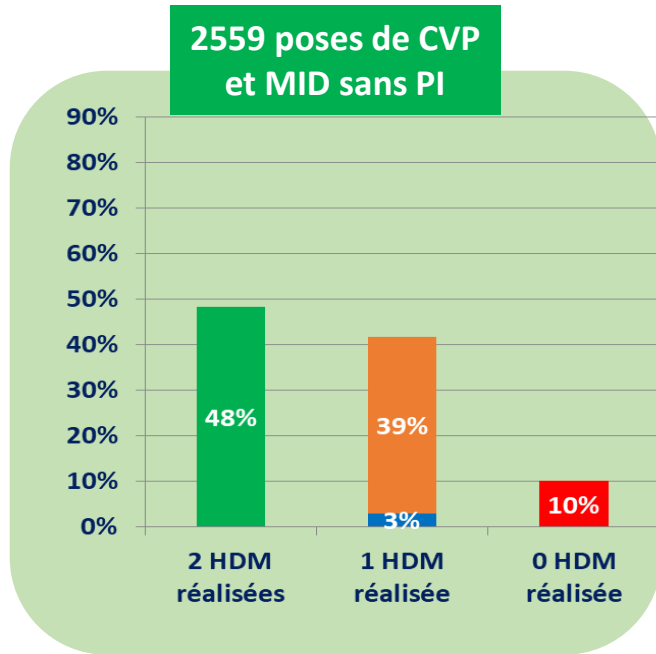
1992 manipulations distales de lignes

1 friction conforme

55
%



La conformité des gestes d'HDM doit être améliorée.

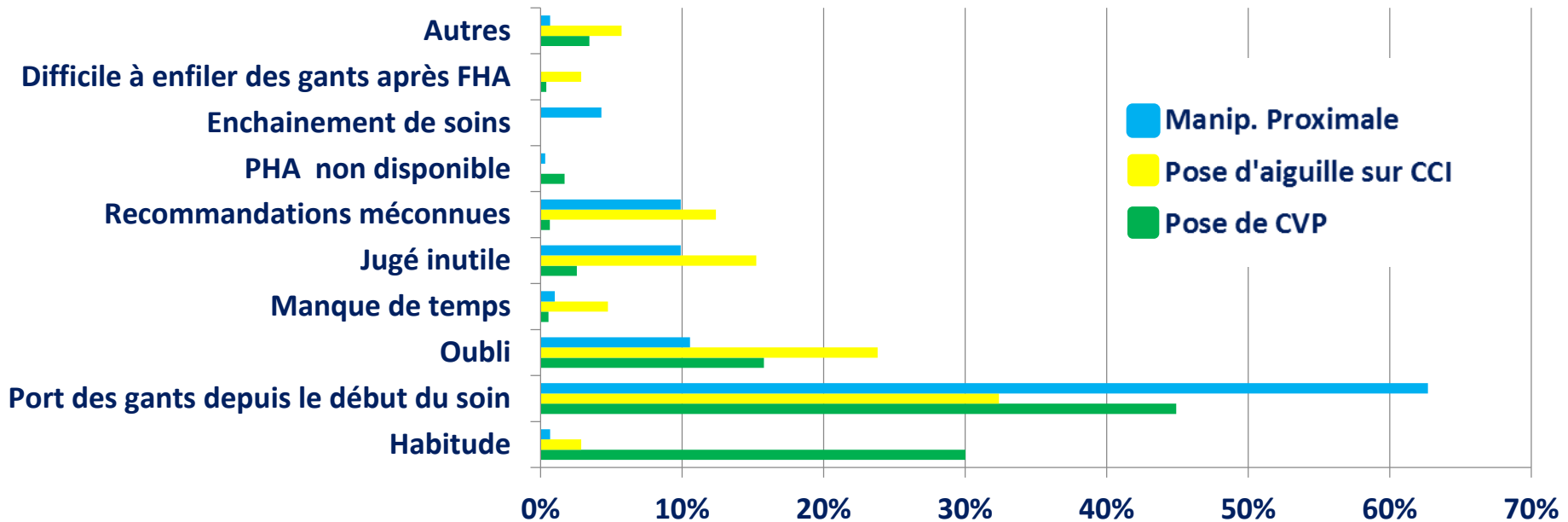


■ HDM avant la préparation du matériel réalisée

■ HDM avant la pose/manipulation réalisée

L'HDM non réalisée est l'HDM avant la pose/ponction ou manipulation.

Pourquoi l'HDM n'est-elle pas réalisée avant l'insertion du cathéter, la pose de l'aiguille ou la manipulation?



Le port des gants est l'explication la plus fréquemment donnée pour expliquer la non-réalisation de l'HDM juste avant la pose/ponction ou manipulation.

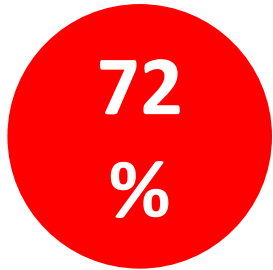
309 poses de cathéters centraux



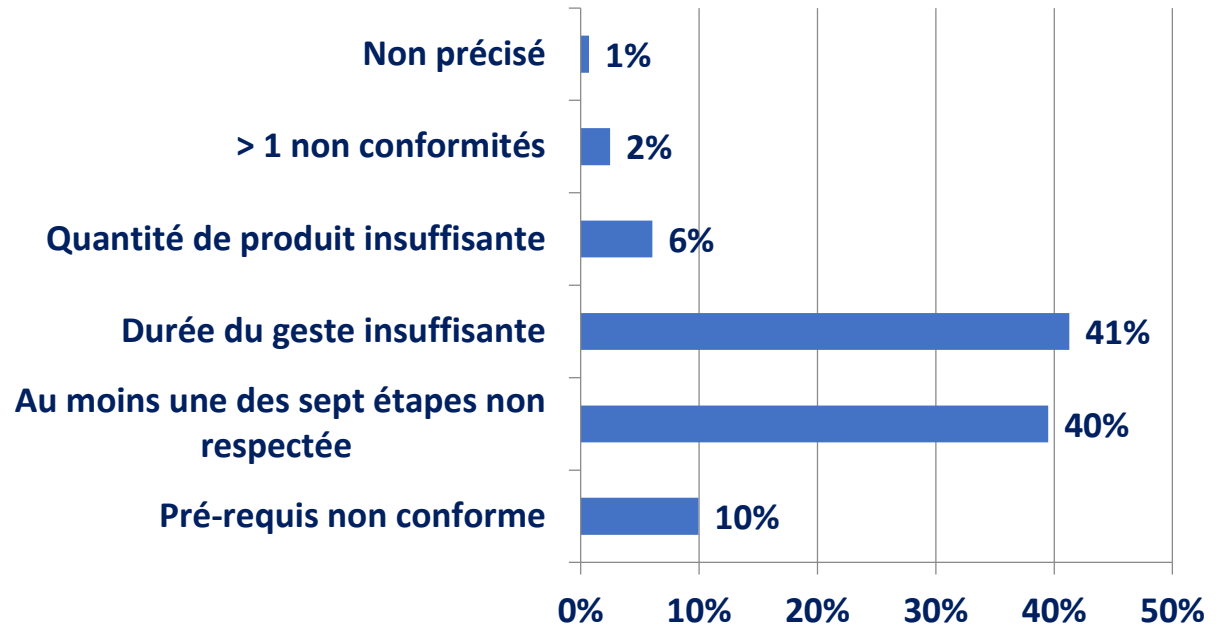
	Technique réalisée	Conformité de la technique
Lavage simple	8 (3%)	/
Friction	33% (101)	/
Lavage chirurgical	13% (40)	90%(36)
DCMF	38% (119)	82%(98)

Pour la pose des cathéters centraux, la DCMF est remplacée par une simple friction dans 1 cas sur 3.

Conformité des frictions



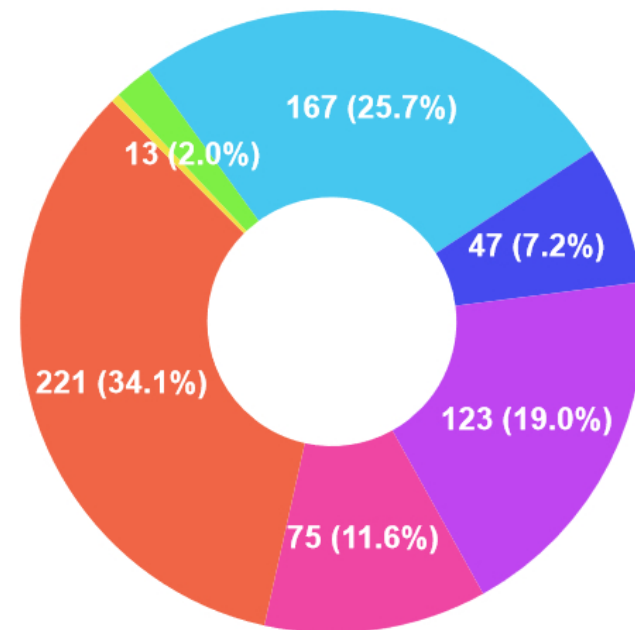
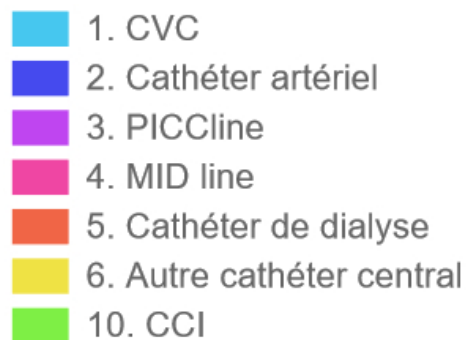
Pourquoi la friction n'est-elle pas conforme?



La durée de la friction et la gestuelle sont les principales causes de non-conformité de la friction.



**New
2023**



- **187 réfections de pansement avec stabilisateur changé**
- **462 réfections de pansement avec stabilisateur non changé ou sans stabilisateur**

PATIENT

Masque chirurgical.
Dénudation suffisante (SF2H PICC 2013).

Dénudation
suffisante

93
%

Masque
chirurgical
si non intubé

85
%

PROFESSIONNEL

Tenue propre ou blouse à usage unique.
Masque chirurgical et coiffe (SF2H PICC 2013).

Tenue
propre

98
%

Masque
chirurgical

94
%

Coiffe

75
%

Amélioration nécessaire du port de la coiffe par le professionnel.

Prépa. cutanée identique à la pose (détersion, rinçage, séchage, antiseptique alcoolique) (SF2H 2013).

Nettoyage
de la peau

73
%

Compresse
stériles

hors applicateur

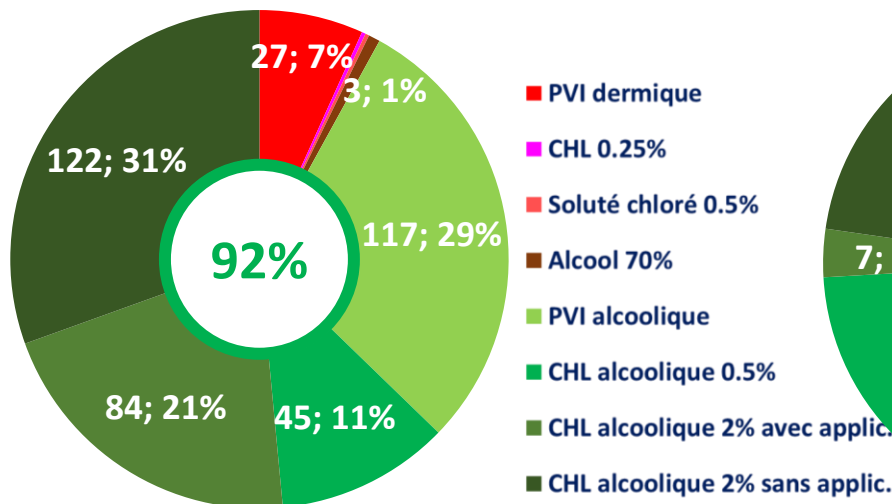
91
%

Séchage
spontané

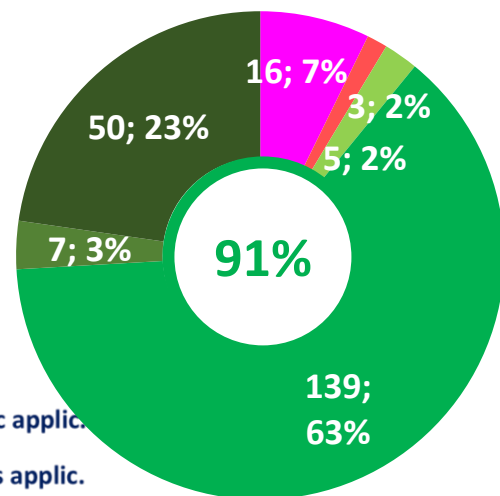
87
%

ATS alcoolique (n=400)

hors enfants < 1 mois



Dialyse (n=220)



Le nettoyage de la peau et le séchage spontané de l'antiseptique doivent être améliorés.

Gants non stériles (SF2H PICC 2013)

Retrait des gants (SF2H PICC 2013)

Port de gants stériles pour l'antisepsie, la mise en place du nouveau stabilisateur et du nouveau pansement (SF2H PICC 2013).

RETRAIT DU PANSEMENT



+/- RETRAIT STABILISATEUR



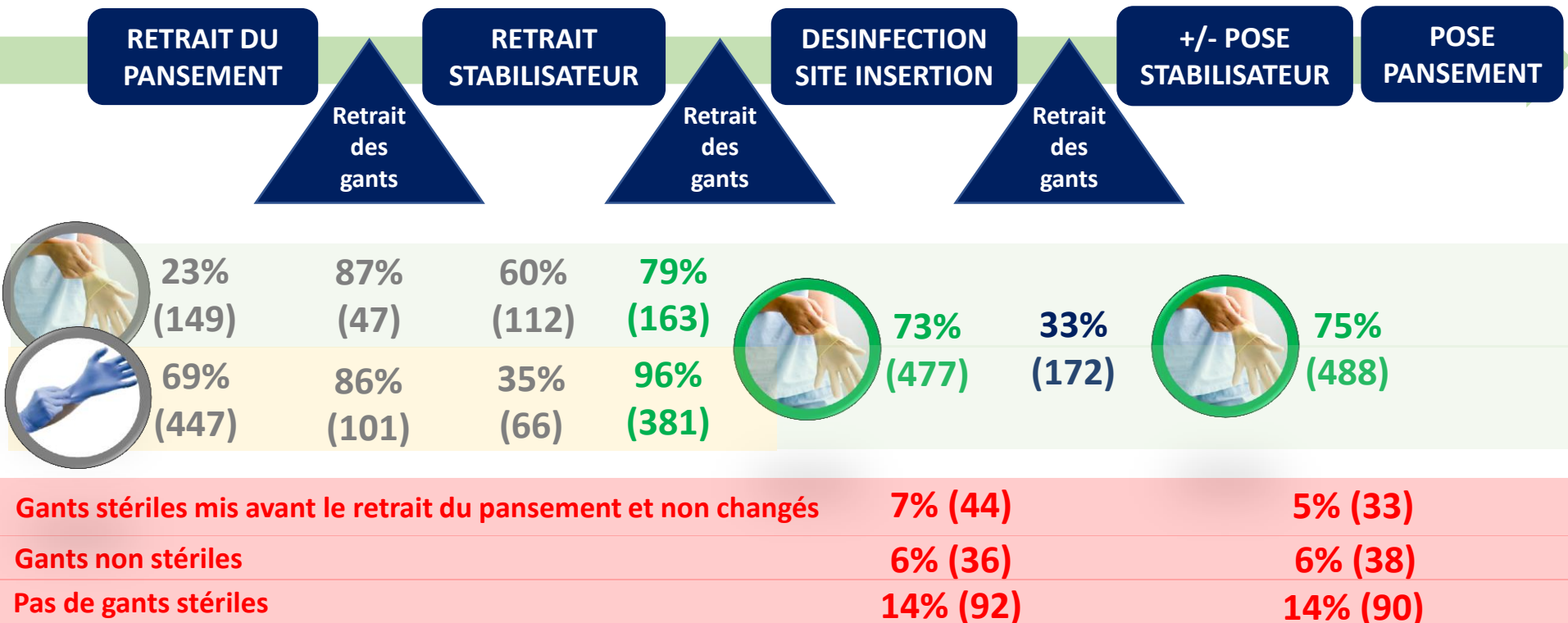
DESINFECTION SITE INSERTION



+/- POSE STABILISATEUR

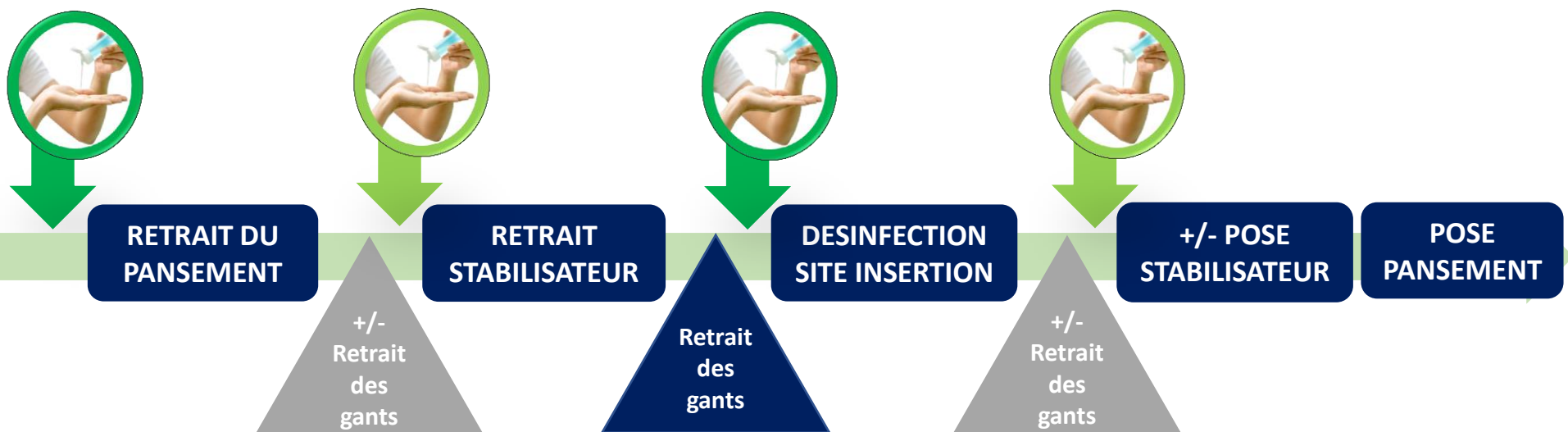
POSE PANSEMENT

L'antisepsie et la pose du nouveau pansement nécessitent de porter des gants stériles.

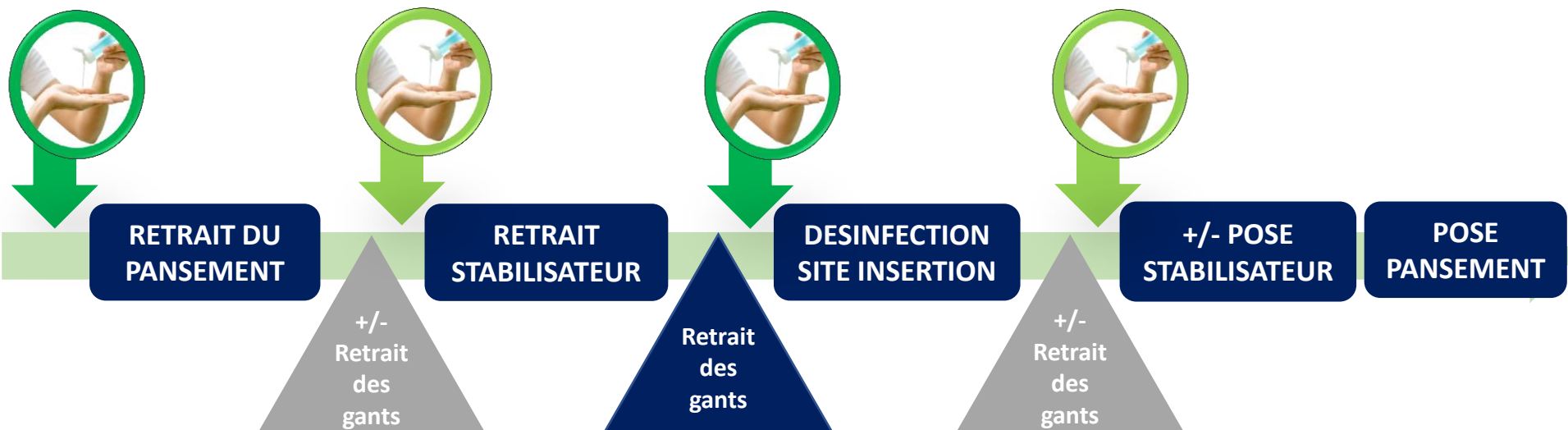


Un port adéquat des gants stériles est observé dans 3 cas sur 4.

Friction avant toute manipulation du pansement (SF2H PICC 2013).
Friction après retrait des gants (Précautions Standard).



Au moins 2 frictions sont attendues: la 1^{ère} avant de débiter et la 2^{ème} avant la désinfection.



74% (481/649) ont réalisé toutes les HDM attendues.
43% (281/649) ont réalisé toutes les frictions conformes attendues.

- ✓ **Très forte participation**
- ✓ **Progression des taux de conformité pour :**
 - **la pose des cathéters centraux :**
 - **port de la casaque stérile**
 - **utilisation de CHL 2% alcoolique**
 - **l'utilisation d'un antiseptique alcoolique pour la pose des CVP et d'aiguille sur CCI**
 - **la désinfection des valves avant utilisation**
 - **l'utilisation de l'alcool à 70% pour la désinfection de la connectique**
 - **l'utilisation des compresses stériles**

- ⇒ **des pratiques à améliorer concernant :**
 - **l'hygiène des mains**
 - **le port de gants stériles**
 - **le respect des règles d'asepsie pour la pose des MID, des PICC, et lorsque la pose des cathéters centraux est faite en dehors du bloc opératoire**
 - **l'antiseptique pour la pose des PICC**
 - **le séchage spontané de l'antiseptique alcoolique.**

Des formations ciblées à organiser sur le terrain pour améliorer les pratiques.

Observa4

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



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

5 fiches à disposition : 3 pour la pose et 2 pour le branchement.



État des lieux des pratiques

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



**UN GRAND MERCI A TOUS
POUR VOTRE
PARTICIPATION
EXCEPTIONNELLE !**