

Introduction

- Les services de pédiatrie de l'hôpital n'utilisent que très peu de CVP sécurisés (15%).
- A l'occasion du renouvellement du marché des CVP sécurisés, le département d'anesthésie a testé deux CVP à sécurisation distincte.



Objectifs de l'étude:

- ✓ Adhésion des équipes à un nouveau CVP sécurisé par des essais et une liberté de choix.
- ✓ Diminution du risque d'accident d'exposition au sang (AES) notamment en pédiatrie.

Matériel et méthodes

Les tests ont été menés sur 2 périodes successives de 15 jours, après formation des utilisateurs aux deux types de CVP sécurisés: chaque CVP ayant été évalué avec ou sans membrane de protection à l'écoulement du sang (septum).

L'INSYTE AUTOGUARD® de BD

- ✓ mise en sécurité semi-automatique
- ✓ par rétraction de l'aiguille dans une gaine
- ✓ activable par l'opérateur



L'INTROCAN SAFETY® de BBRAUN

- ✓ mise en sécurité automatique-passive
- ✓ par protection automatique du biseau au retrait du mandrin
- ✓ sans geste spécifique de l'utilisateur



La fiche d'évaluation, établie à partir de celle du Groupe d'étude sur le risque d'exposition des soignants, listait 13 critères dont:

- l'utilisateur (IADE ou Médecin)
- les caractéristiques du CVP sécurisé (score sous forme d'échelle visuelle analogique de 0 à 10)
- le nombre de tentatives de poses
- l'appréciation globale

Résultats

- 159 évaluations réalisées
- Par des infirmiers (77%), par des médecins (23%)

Pour les CVP sécurisés "sans septum",

L'INSYTE AUTOGUARD® de BD est:

- Jugé moins satisfaisant (6,5 vs 8,2; P=0,09)
- L'apprentissage moins aisé (6 vs 8,4; P=0,02)
- La présentation moins adaptée, due à l'angle de ponction réduit, gênant en pédiatrie (7 vs 9; P=0,02)

Pour les CVP sécurisés "avec septum":

- Pas de différence en terme d'appréciation globale entre les deux CVP sécurisés testés (8,3 vs 7,8; P=0,25)
- Les ailettes de **L'INSYTE AUTOGUARD® de BD** permettent une meilleure fixation (8,6 vs 7,2; P=0,01)

Discussion

Quel mécanisme de sécurisation?

- Semi-automatique par rétraction de l'aiguille (BD):
 - Encombrant (pédiatrie, pli du coude)
 - Geste trop brutal
- Automatique-passive par protection du biseau (BBRAUN):
 - Au moment du retrait du mandrin, risque d'extériorisation du KT

Intérêt du septum ?

- Avantages:
 - Réduction de l'exposition au sang (AES)
 - Suppression du point de ponction (geste unimanuel)
- Limites:
 - Septum pas toujours étanche
 - N'existe pas pour toutes les tailles (14G)
 - Ne remplace pas une valve bidirectionnelle

Conclusion

- Le cathéter sans septum **INTROCAN SAFETY® de BBRAUN** a été retenu pour être déployé dans notre établissement y compris dans les services de pédiatrie de par sa qualité globale, son moindre encombrement, sa taille adaptée à tous types de patients.
- La gamme précédente de CVP sécurisés ne bénéficiant pas de septum, son absence ne représente pas une perte de chance pour les soignants.