

Auto-évaluation du personnel infirmier sur l'entretien et l'utilisation des cathéters centraux à insertion périphérique (PICC)

C. POURCELOT, T. MONNOT, H. MOCKLY-POSTAL, MH. CHOULET, S. LIMAT, A. GRUMBLAT
CAMSP – PÔLE PHARMACEUTIQUE CHRU BESANCON 25030 CEDEX

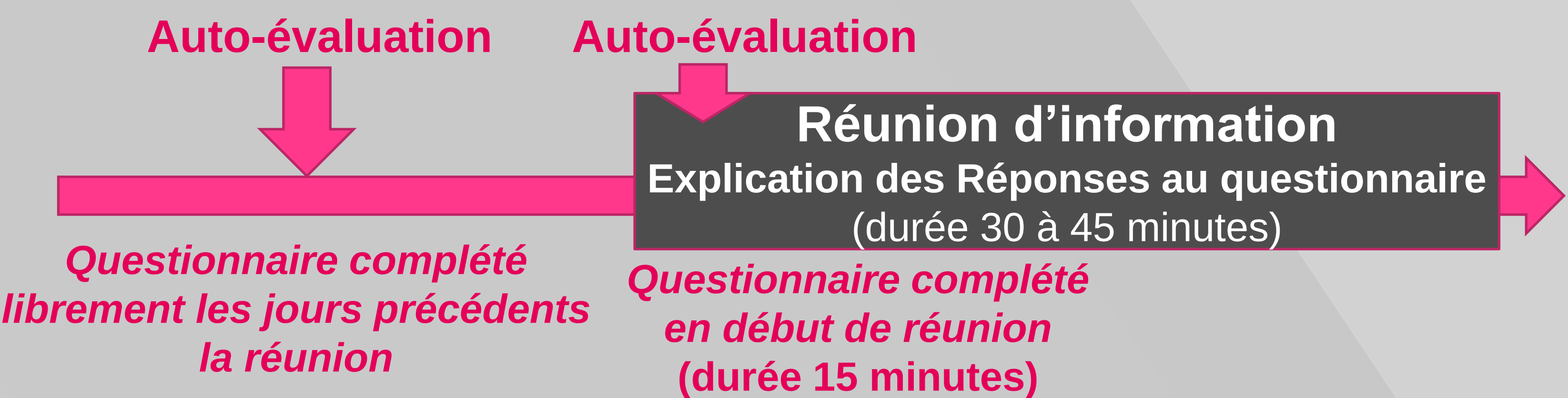
Introduction

En 2013, la Société française d'hygiène hospitalière (SF2H) a publié des recommandations concernant « les bonnes pratiques et la gestion des risques associés au PICC ». L'augmentation de l'utilisation des PICC et l'hétérogénéité des pratiques sur notre établissement ont conduit à la réalisation d'un audit du personnel infirmier sur leur entretien et utilisation. L'objectif de ce travail est de faire un état des lieux des connaissances et pratiques des soignants, de sensibiliser au bon usage de ces dispositifs et de recueillir les problématiques de terrain.

Matériel et Méthodes

Réalisation d'un audit transversal :

- ✓ Audit prospectif – Recueil des données par auto-évaluation
- ✓ Piloté par le Comité de Bon usage des produits de santé de l'établissement sous-groupe «Bonnes pratiques d'administration»
- ✓ Référentiel : recommandations SF2H et procédures d'autres établissements
- ✓ Population auditée : Personnel infirmier de jour et de nuit des services utilisateurs ou volontaires
- ✓ Déroulement de l'audit (2 possibilités) :



- ✓ Questionnaire d'auto-évaluation de recueil des données : 33 critères de bon usage regroupés sous 7 items
- Connaissances générales du dispositif - Pose - Injection de médicament(s) - Prélèvements sanguins - Entretien - Surveillance - Retrait / sortie du patient

Résultats

Audit réalisé du 11 octobre au 21 novembre 2013					
Services audités		Utilisation fréquente de PICC	Nb de questionnaires remplis	Nb de soignants ayant assistés à la formation	
Personnel de jour	Chirurgie polyvalente	OUI	7	52	5
	Chirurgie vasculaire	NON	9		5
	Diabétologie	OUI	12		7
	SI hématologie	OUI	5		8
	Hépatologie	OUI	6		7
	SI néphrologie	NON	5		5
ORL		OUI	8		5
Personnel de nuit (4 réunions)		NON	65	78	
Total : 11			117	120	

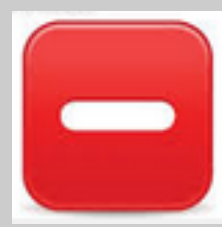


Points forts (Taux conformité) :

- ✓ Procédures de désinfection avant utilisation et lors de la réfection du pansement (88%)
- ✓ Vérification du reflux sanguin avant injection (92%)
- ✓ Utilisation d'un adaptateur type Vacutainer pour prélever (74%)



Points non spécifiques PICC / autres voies centrales



Points critiques (Nbre de critères - Taux conformité global) :

- ✓ Utilisation des valves anti reflux (3 - 25%) → méconnaissance du dispositif et de son utilité
- ✓ Rinçage du cathéter (2 - 18%) → modalités du rinçage pulsé au NaCl 0,9% non maîtrisées
- ✓ Modalité de réfection du pansement (4 - 26%) → fréquence de changement de pansement et habillage pendant le soin non respectés
- ✓ Surveillance et la gestion des complications (6 - 33%) → surveillance du point de ponction non optimale et conduite à tenir en cas de suspicion d'infection ou d'occlusion méconnue



Augmentation du risque de complications

Discussion-Conclusion

Le recueil de données sous la forme d'autoévaluation, vu son caractère pédagogique avec échange et discussion, a été bien accepté par les équipes. Il a permis de dégager les points critiques à travailler au niveau du référentiel institutionnel et d'impliquer les agents autoévalués dans la rédaction de ce dernier. Cette démarche d'audit a ainsi préparé l'arrivée, en juin 2014, du référentiel institutionnel. Un second tour d'audit sera effectué à distance afin d'évaluer l'impact du nouveau référentiel.