

K. Hamami, L. Janner-Murad, C. Lawson, M. L. Bac, O. Aimer, M. Farcy-Afif

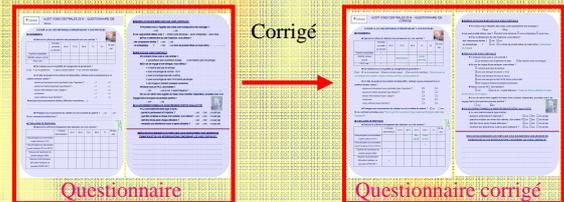
INTRODUCTION ET OBJECTIF

Parallèlement à un audit d'observation des voies centrales effectué par un groupe de travail réunissant la pharmacie, l'équipe opérationnelle d'hygiène et la direction des soins, une évaluation des connaissances des infirmiers (IDE) autour de ce thème a été conduite afin de faire un état des lieux des pratiques, d'apprécier le niveau d'information des professionnels et de leur proposer le cas échéant une formation adaptée.

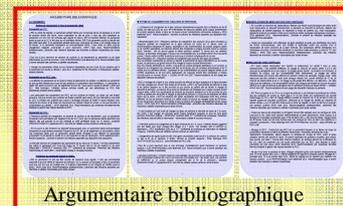
MATÉRIELS ET MÉTHODE

➤ Un questionnaire d'autoévaluation des IDE sur les voies veineuses centrales (VVC) concernant les chambres implantables, cathéters veineux centraux et PICC Line ainsi que son corrigé (argumenté d'extrait de recommandations officielles) ont été rédigés par le groupe de travail. Ce document comporte 5 items allant des dispositifs médicaux (DM) utilisés aux techniques de soins:

- ✓ Pansement : Réfection et traçabilité de la pose du pansement;
- ✓ Tubulure de perfusion : Rythme de changement des tubulures;
- ✓ Manipulation des montages sur les voies centrales: Hygiène et désinfection;
- ✓ Rinçage des voies centrales : dispositifs médicaux et technique de rinçage;
- ✓ Valves bidirectionnelles sans pression positive : Intérêt, emplacement et désinfection.



➤ Des référents infirmiers « voies centrales/perfusion » ont ensuite été nommés au sein de tous les services de soins. Ces IDE ont assuré la diffusion et la collecte des questionnaires puis la distribution des corrigés accompagnés des argumentaires bibliographiques issus des recommandations du CDC 2011, CLIN AP-HP 2010, CODIMS APHP 2007, SFAR/SRLF 2008, SF2H 2010/2011/2012/2013, SRLF 2002 et des protocoles de soins locaux.



RÉSULTATS

Pansements:

- Réfection du pansement: Seulement 86% d'IDE refont le pansement immédiatement si celui-ci est souillé ou décollé;
- Pas d'homogénéité des pratiques concernant la réfection des pansements lors des toilettes des patients (voire pratiques inadaptées);
- Problématique du décollement des pansements soulignée par les IDE.

Tubulure de perfusion:

- Rythme de changement des tubulures sur voie centrale:
- En dehors des services de réanimations et d'oncologie, la fréquence de changement des tubulures est très aléatoire
 - Concernant les PICC Line et les chambres implantables, il est méconnu dans 9% des cas
 - Cadence de changement des tubulures de transfusion de produit sanguin labile est bien connue contrairement aux tubulures d'émulsion lipidiques.

- 126 IDE ont répondu au questionnaire.
- issus de 7 services de soins :
 - ✓ Réanimation Adulte
 - ✓ Réanimation pédiatrique
 - ✓ Rééducation – Médecine physique
 - ✓ Médecine Spécialisée Infection
 - ✓ Oncologie pédiatrique
 - ✓ Chirurgie orthopédique

Manipulation des montages sur voies centrales:

Globalement bonne connaissance des produits antiseptiques et des mesures d'hygiène accompagnant les voies centrales

Rinçage des voies centrales:

- Rinçage pulsé connu que de 40 % des IDE;
- Seulement 35 % des IDE rincent les PICC Line inutilisés, mais à des fréquences variables;
- Le rinçage par pression positive des chambres implantables bien connu de l'ensemble des IDE.

Valves bidirectionnelles sans pression positive:

45 % des IDE ne connaissent pas le fonctionnement des valves bidirectionnelles et 19 % ne savent pas qu'il faut désinfecter avant et après chaque utilisation.

Expression de besoin de formation des IDE:

Les IDE ont exprimé le besoin d'avoir des formations sur les PICC Line et les valves bidirectionnelles.

DISCUSSION - CONCLUSION

Les fréquences de réfection de pansement et de ligne sont souvent approximatives (14% de réponses correctes) en dehors des services de réanimations (95%). Le rinçage pulsé est méconnu de la majorité des infirmiers (60%). Les PICC Lines sont des dispositifs inconnus d'une partie des professionnels.

Ce questionnaire a permis de mettre en lumière une grande hétérogénéité dans les pratiques des IDE et la méconnaissance de certains DM ayant pourtant fait l'objet de formations. La transmission des réponses au questionnaire a permis une première diffusion d'information sur les voies centrales auprès du personnel soignant. Les résultats des questionnaires ont été utilisés afin de préparer une journée de formation à thème sur l'établissement en ciblant au mieux les besoins notamment concernant le rinçage des voies centrales, les PICC Lines et les valves bidirectionnelles mais ont également mis en évidence les pratiques à revoir (protection lors des douches)

Des plaquettes reprenant l'argumentaire bibliographique seront rédigées et diffusées lors de la journée de formation.