ÉVALUATION DES PRATIQUES D'UTILISATION DES CATHÉTERS VEINEUX PÉRIPHÉRIQUES

MC.Skinazy, J.Finzi, E. Pierre, M.Watier, D.Thiveaud
Pharmacie Hotel-Dieu, Secteur dispositifs médicaux, CHU Toulouse

Contexte : Essai prévu sur un nouveau DM d'abord périphériques.

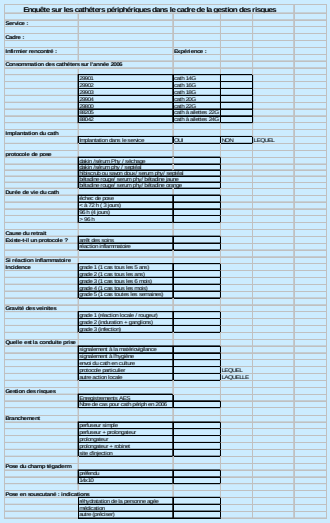
Objectif : Évaluer les pratiques d'utilisation des cathéters courts.

Méthode : Mise en place d'une enquête auprès de services de soins

Services ciblés : urgences enfants
médecine chirurgie enfants
gériatrie
hépatologie
maladies infectieuses
médecine interne

Méthode de recueil : questionnaire posé aux infirmiers à posteriori

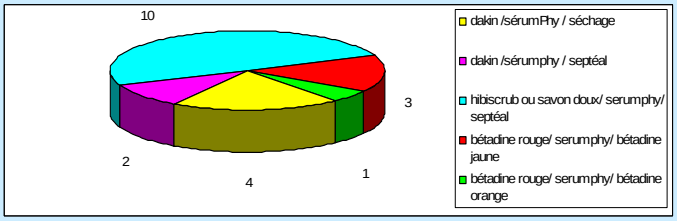
Profil de l'enquêteur : cadre préparateur en charge des DM

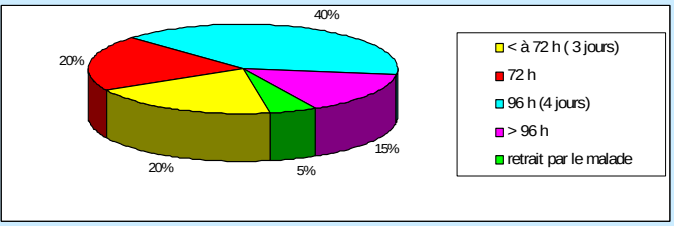


Enquête sur les cathéters périphériques dans le cadre de la gestion des risques				
Service :				
Cadre :				
Infirmier rencontré :		Expérience :		
Consommation des cathéters sur l'année 2006				
	20001	cath 14G		
	20002	cath 16G		
	20003	cath 18G		
	20004	cath 20G		
	40001	cath 22G		
	40005	cath à aiguille 22G		
	40002	cath à aiguille 18G		
Implantation du cath				
	implantation dans le service	OU	NON	LEQUEL
protocole de pose				
	dakin /sérumPhy / séchage			
	dakin /sérumphy / septéal			
	hibiscrub ou savon doux/ serumphy/ septéal			
	bétadine rouge/ serumphy/ bétadine jaune			
	bétadine rouge/ serumphy/ bétadine orange			
Durée de vie du cath				
	échec de pose			
	< à 72 h (3 jours)			
	96 h (4 jours)			
	> 96 h			
	retrait par le malade			
Cause du retrait				
Existe-t-il un protocole ?	arrêt des soins			
	réaction inflammatoire			
Si réaction inflammatoire				
Incidence	grade 1 (1 cas tous les 5 ans)			
	grade 2 (1 cas tous les ans)			
	grade 3 (1 cas tous les 6 mois)			
	grade 4 (1 cas tous les mois)			
	grade 5 (1 cas toutes les semaines)			
Gravité des veinites				
	grade 1 (réaction locale / rougeur)			
	grade 2 (induration + ganglions)			
	grade 3 (infection)			
Quelle est la conduite prise				
	signalement à la matériovigilance			
	signalement à l'hygiène			
	envoi du cath en culture			
	surveiller particulier		LIEQUEL	
	autre action locale		LAQUELLE	
Gestion des risques				
	Signalements AES			
	Mise de cas pour cath periph en 2006			
Branchement				
	perfuseur simple			
	perfuseur + prolongateur			
	prolongateur			
	prolongateur + robinet			
	voie d'injection			
Pose du champ légaderm				
	préférée			
	15/30			
Pose en sous cutané : indications				
	déshydratation de la personne agée			
	médication			
	autre (préciser)			

Résultats : 20 infirmiers rencontrés
dont 5 aux enfants, 5 en gériatrie, 2 en hépatologie, 6 en maladies infectieuses et 2 en médecine interne

Les protocoles de pose



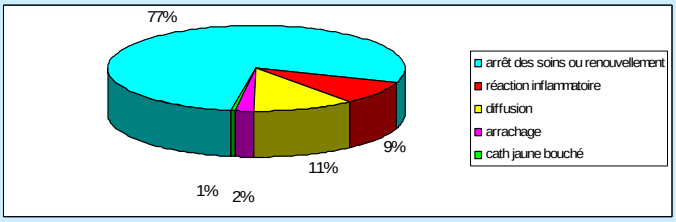


La durée de vie

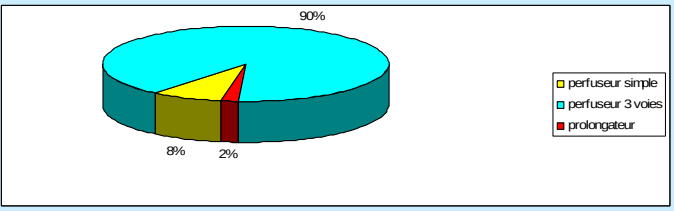
On compte 16% d'échec de pose dont les deux tiers sont liés à la ponction chez les bébés

Les causes du retrait

Dans 90% des cas de veinites, la gravité reste de grade 1, soit une réaction locale et rougeur. La conduite prise en traitement local des veinites et par diffusion est le pansement alcoolisé, pour tous les services audités.



Gestion des risques: Peu d'accidents à l'exposition au sang sont signalés avec ce type de DM



Le branchement

Le perfuseur trois voies est mis en première intention et il est remplacé ensuite par un simple

Pose en sous cutanée: est prescrite chez les personnes âgées pour réhydratation

Les éléments ont été recueillis auprès d'infirmiers aux parcours différents rétrospectivement et leurs réponses sont parfois subjectives

Conclusion: Cette enquête préliminaire nous a permis de mettre en évidence des anomalies dans les pratiques d'utilisation des cathéters périphériques mais aussi des dérives, bien souvent liées à un manque d'information ou de formation sur le dispositif médical.