

INTRODUCTION

Suite à l'élaboration et la diffusion des recommandations du CODIMS APHP (BP APHP) de Décembre 2009 sur le bon usage des dispositifs médicaux (DM) utilisés dans le drainage et le sondage vésical (sonde, collecteur, étui pénien (EP)), un état des lieux de l'existant a été réalisé au CHU d'Avicenne (AVC).

OBJECTIF

Savoir si l'établissement dispose des DM recommandés et si leur utilisation est conforme

MATÉRIELS & MÉTHODE

Identification des DM référencés

Analyse de la consommation sur 6 mois (janvier-juin 2010)

Enquête des DM utilisés un jour donné (octobre 2010)

Analyse des résultats d'ECBU

RÉSULTATS & DISCUSSION

Identification des références et analyse de la consommation par type de sondage : Intermittent (SI) et à Demeure (SAD)

| TYPE DE SONDAGE | REFERENCES DU MARCHÉ APHP | CONSOMMATION SUR 6 MOIS |
|---|---|-------------------------|
| SONDAGE A DEMEURE SYSTEMES NON PRE-CONNECTES | SONDE VESICALE AVEC BALLONNET 100% SILICONE STERILE LONGUE DUREE (1 à 6 semaines) | 4.6% 1610 47% |
| | SONDE VESICALE AVEC BALLONNET PRE REMPLI LATEX ENDUCTION HYDROGEL STERILE LONGUE DUREE (1 à 4 semaines) | Non référencé |
| | SONDE VESICALE AVEC BALLONNET LATEX ENDUCTION SILICONE STERILE COURTE DUREE (< 7 jours) | 95.4% |
| | SYSTEMES PRE-CONNECTES | Non référencés |
| SONDAGE INTERMITTENT HETERO-SONDAGE | SONDE VESICALE SECHE SANS BALLONNET PVC STERILE | 77.9% |
| | SONDE VESICALE LUBRIFIEE SANS BALLONNET PVC STERILE | Non référencé |
| | SONDE VESICALE LUBRIFIEE SANS BALLONNET POLYURETHANE STERILE | 22.1% |
| | SET D'AUTO-SONDAGE | Référencés |

le matériel de la sonde à utiliser doit être déterminé par la durée prévisionnelle du SAD

non respect du système clos

les sondes pré ou auto-lubrifiées ne sont pas privilégiées

| TYPE DE DM | REFERENCES DU MARCHÉ APHP | CONSOMMATION SUR 6 MOIS |
|--------------------------------|---|-------------------------|
| COLLECTEURS D'URINE | COLLECTEUR D'URINES VIDANGEABLE STERILE LONGUE DUREE | Non référencé |
| | COLLECTEUR D'URINES VIDANGEABLE STERILE COURTE DUREE | 2387 2944 |
| | COLLECTEUR POUR MESURE DE LA DIURESE HORAIRES STERILE | 557 |
| MATÉRIEL ANNEXE ET ÉTUI PÉNIEN | COLLECTEUR D'URINES VIDANGEABLE NON STERILE | 3350 |
| | TROUSSE SONDAGE VESICAL STERILE | 1496 |
| | SUPPORT DE POCHE | 0 |
| | ÉTUI PÉNIEN AUTO-ADHÉSIF SANS LATEX | 8140 |

Pas d'adéquation durée max utilisation du collecteur avec durée maintien SAD associée.

nb collecteurs stériles >> nb SAD → non respect du système clos ?, autres utilisations que SAD ?

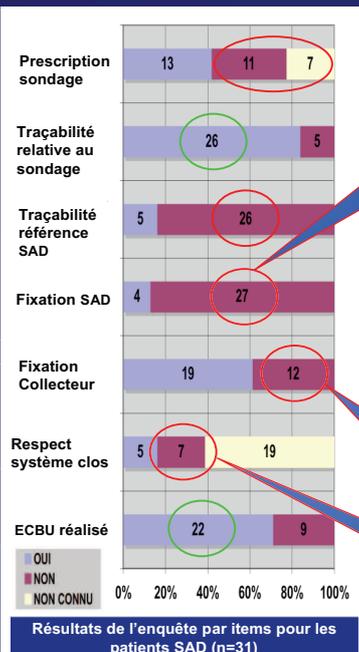
nb trousses de sondage = nb SAD → asepsie du geste respecté

nb EP >> nb collecteurs non stériles → collecteur stérile utilisé avec EP ? (surcoût inutile...)

pour l'apprentissage à l'auto-sondage BP APHP: préférer auto-sondage à hétéro-sondage

47% des sondes consommées sur AVC = SAD mais 90% des sondes consommées en gériatrie et Médecine Physique et Réadaptation = SI BP APHP: Le SAD est contre-indiqué dès lors que le drainage par SI est possible.

Enquête sur l'utilisation du matériel dans les services un jour donné et Analyse des résultats d'ECBU des patients SAD



sondes non fixées à 87% → risque de lésion du col vésical et de la muqueuse urétrale

Sondage à demeure:

- Lieu de début de SAD: 51,6% avant admission dans le service (50% réa, 25% Bloc, 25% Urgence), (n=31)
- Durée moyenne du SAD = 10,71 jours [0 - 58], (n=24)
- SAD inchangée depuis + de 7 jours dans 34,6% des cas, moyenne = 16,22 jours [7 - 33], (n=26)
- Fréquence moyenne de changement de sonde = 13,66 jours [4 - 25], (n=6)

Collecteurs fixés par sparadrap (8/31) ou par terre (4/31) alors que supports de poche disponibles

Non respect du système clos dans 22,6% des cas

Informations générales:

- 42 / 426 patients hospitalisés sont concernés : 31 SAD, 2 SI, 9 EP
- 24 H / 18 F, âge moyen = 69,9Ans [35,9 - 102]
- Durée moyenne hospitalisation dans le service = 13 jours [0 - 63]

indications classiques du SAD mais non reconsidérées quotidiennement

95.4% des SAD consommées = latex enduction silicone stérile courte durée (< 7 jours) → la durée prévisionnelle du SAD n'a pas déterminé le matériau de la sonde à utiliser

Résultats ECBU: (n=22)

- 9 urocultures positives : 41%
- 4 infections urinaires symptomatiques (IUS) : 18.2%
- Prévalence IUS (en sous groupe):
 33% (3/9) chez « SAD > 7 jours »
 20% (1/5) chez « durée SAD inconnue »
 0% (0/17) chez « SAD < 7 jours »

versus 17,7% enquête prévalence nationale 2006 infections urinaires nosocomiales (InVS)

(Même tendance en stratifiant en fonction du respect ou non du système clos)

Bonnes pratiques non respectées → conséquences cliniques

CONCLUSION

- Les recommandations ne sont globalement pas respectées (privilégier SI par rapport au SAD, respect du système clos)
- Les résultats ont été communiqués en séance plénière du CLIN; une large diffusion de la liste à jour du matériel disponible et des BP APHP a été faite auprès des services de soin et sont consultables sur l'intranet du CHU.
- Une rationalisation des DM a été initiée : seules les sondes SAD 100% silicone sont maintenues, les collecteurs d'urines longues durées associés sont référencés et des fixations pour sondes sont disponibles (Statlock®, BARD)

