

Abord Cardiovasculaire

Thème:

Evaluation du bon usage des prolongateurs à valve bidirectionnelle au sein de services d'hospitalisation

R. Tordjeman¹, O. Meynial¹, K. Gaudry², X. Arrault¹

¹ Service Pharmacie, Hôpital Bichat-Claude Bernard, Paris

Information au bon usage 2 Direction des Soins et Affaires Paramédicales, Hôpital Bichat-Claude Bernard, Paris Mots clés: Bonnes pratiques, IDE, Perfusion, Prolongateur, Valve bidirectionnelle

16-17-18 octobre 2018



Poster n°36

Introduction

Les prolongateurs à valve bidirectionnelle présentent l'avantage de créer un système clos. Ils permettent de prévenir des risques d'embolie gazeuse et de contamination tout en réduisant le risque d'accident d'exposition au sang pour les soignants. L'autonomie du patient est aussi préservée car une perfusion avec un soluté pour garde-veine n'est plus nécessaire.

En raison de ces qualités, ce dispositif est systématiquement utilisé pour les perfusions (18 000 dispositifs en 2017 sur notre établissement), lorsqu'une hydratation n'est pas prescrite.

Depuis leur mise en place en 2011, il nous a semblé nécessaire de faire un audit des pratiques de ces prolongateurs spécifiques auprès des Infirmiers Diplômés d'Etat (IDE.)

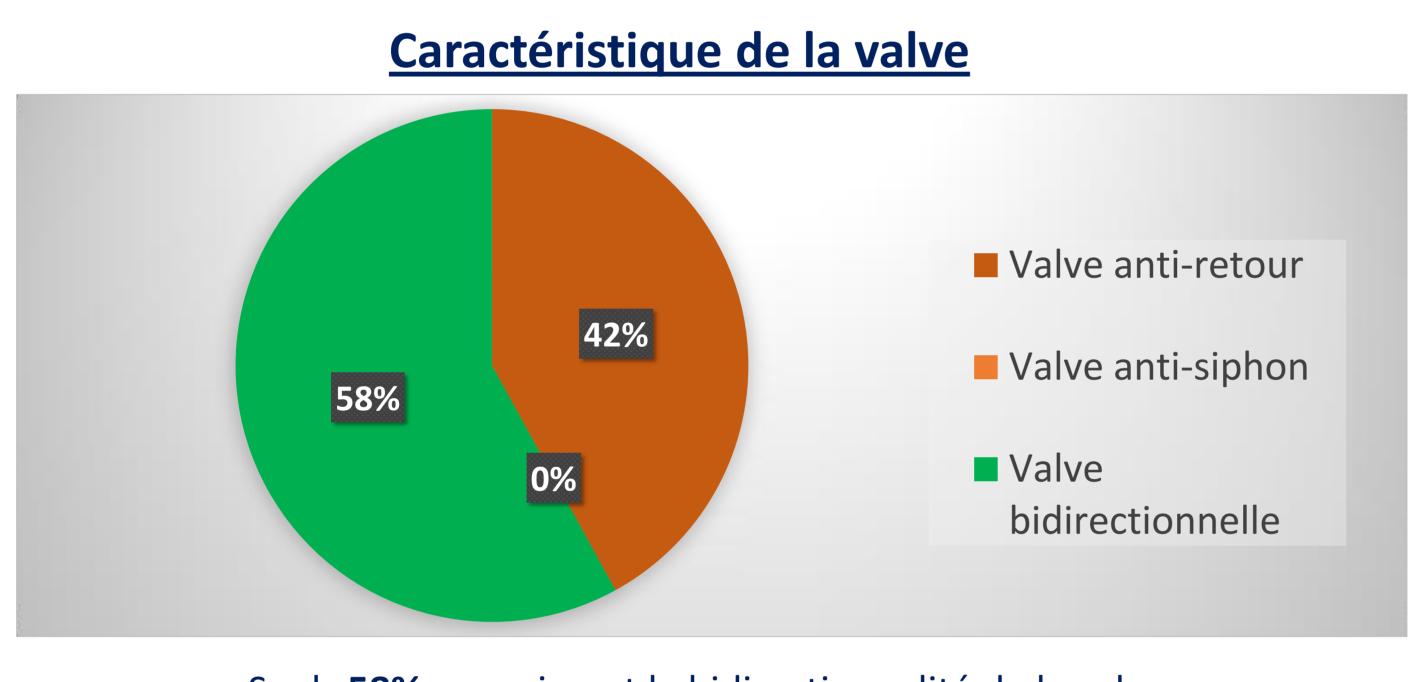
Méthode de l'audit

Prolongateur avec valve Dispositif: bidirectionnelle à pression positive Caresite® (BBraun)

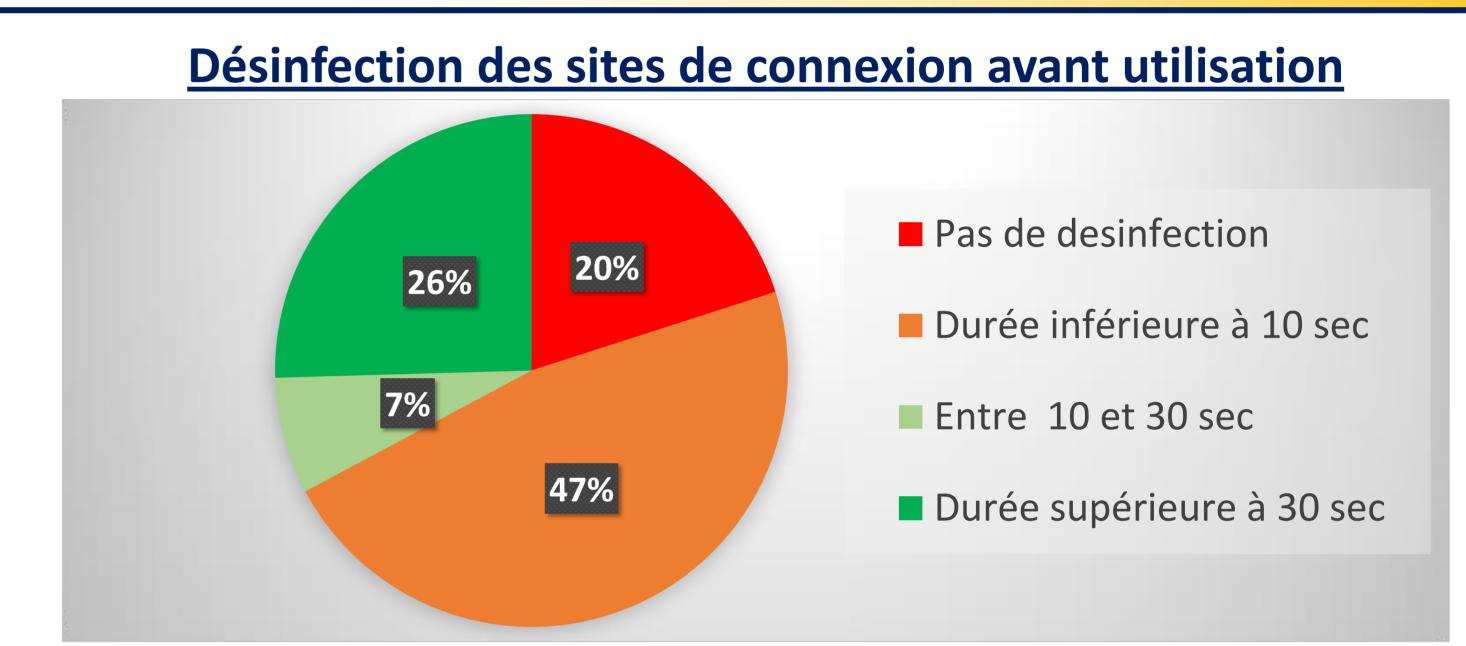


- Outil: questionnaire de 28 items répartis en catégories
 - Questions théoriques sur le dispositif
- Utilisation pratique
- Préparation du soignant
- Hygiène
- Population: 66 IDE de 22 services utilisateurs du dispositif
- Méthodologie: entretien individuel dans le service
- Référentiels: CODIMS AP-HP (juillet 2015)

Résultats-Discussion

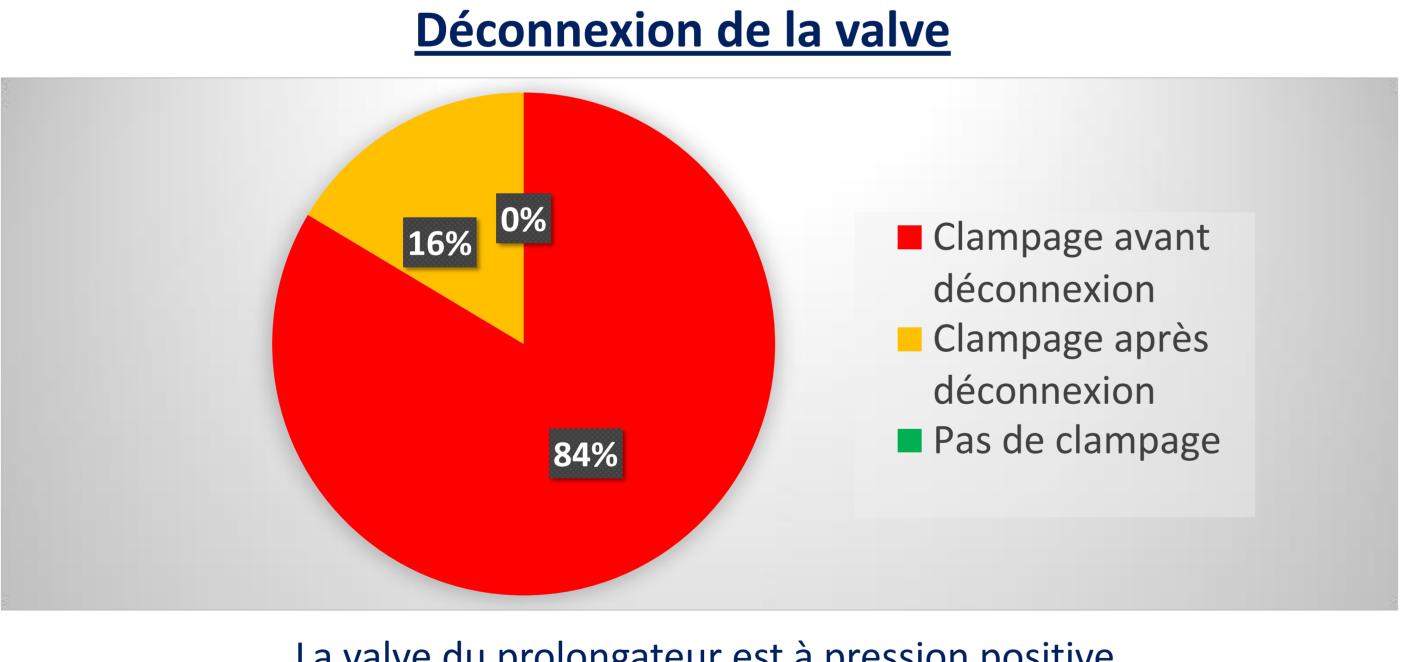


Seuls 58% connaissent la bidirectionnalité de la valve Le prolongateur n'est utilisé que pour les injections et pas les prélèvements

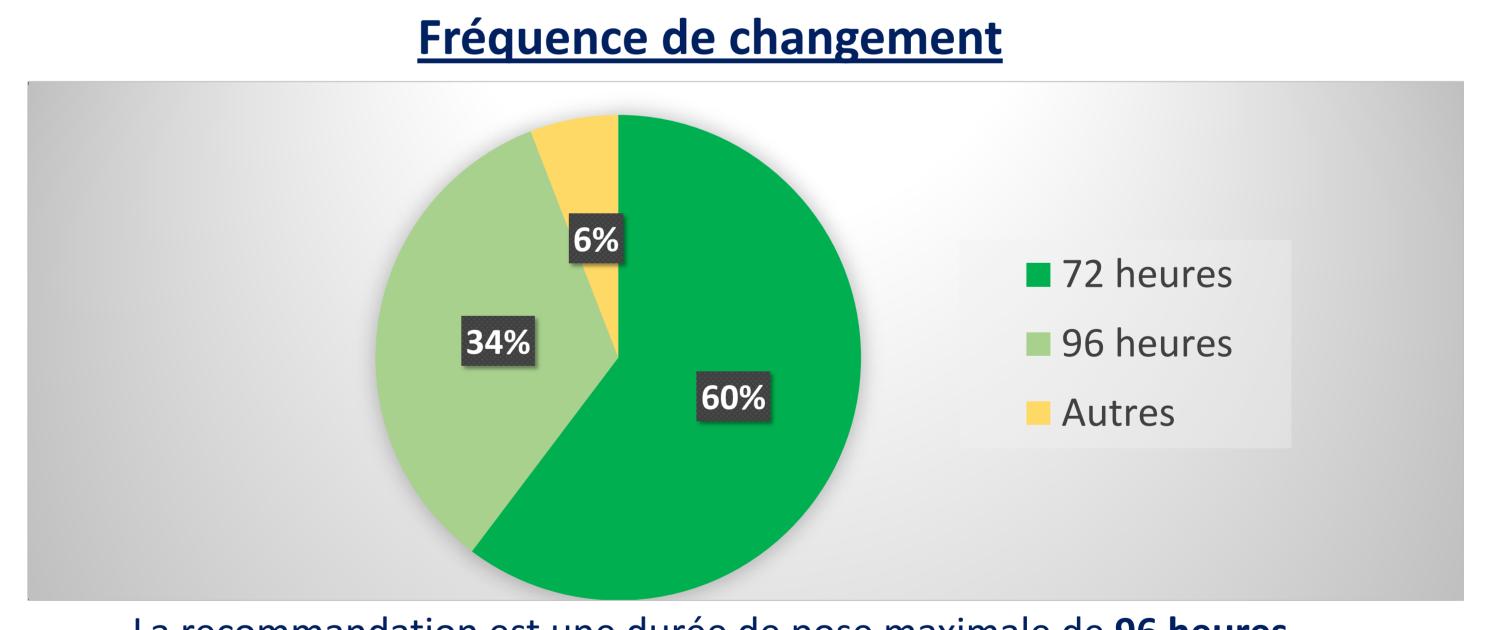


La recommandation est une désinfection jusqu'à séchage spontané (soit entre 10 et 30 secondes)

20% des infirmiers n'effectuent pas la moindre désinfection



La valve du prolongateur est à pression positive Pour bénéficier de la pression positive, il ne faut pas clamper lors de la déconnexion



La recommandation est une durée de pose maximale de 96 heures

*durée inférieure à 24h pour Hôpital De Jour

*allongement de la durée pour les patients difficiles à piquer

Bonnes pratiques

- 97% des infirmiers indiquent la date de pose du prolongateur
- 100% rincent le dispositif après utilisation (NaCl 0,9%)
- 4% pensent qu'on peut utiliser une aiguille avec ce prolongateur
- 36% pensent qu'on peut utiliser un bouchon avec ce prolongateur
 - → Risque d'endommager le septum de la valve et de rompre le système clos

Préparation du soignant et du dispositif

- Tous les infirmiers déclarent effectuer un lavage des mains et ou une friction hydro alcoolique préalable 🧼
- Purge stérile du prolongateur effectuée dans 100% des cas (NaCl 0,9 %)
- Port de gants (non stériles car utilisation exclusive sur voie périphérique à Bichat) pour seulement **68%** des IDE

38% des infirmiers interrogés estiment n'avoir jamais reçu de formation concernant l'utilisation de ces prolongateurs malgré l'existence de référentiels et de procédures disponibles sur l'intranet de l'hôpital

Malgré une utilisation quotidienne de prolongateurs à valve bidirectionnelle, de nombreux points sont à améliorer concernant l'information, la formation et le bon usage du dispositif. En ne respectant pas les recommandations concernant les mesures d'hygiène (désinfection insuffisante de la valve, absence de ports de gants) et d'utilisation (déconnexion de la valve, rupture du système clos), les risques lors de la prise en charge du patient sont majorés (risques infectieux, emboliques). Des formations vont être mises en place avec un rappel des procédures existantes. Un audit similaire sera réalisé dans deux ans pour vérifier l'efficacité des mesures prises. Contact: tordiemanremyaphp@gmail.com