

Introduction:

Le cathétérisme périphérique fait partie des soins de routine souvent banalisés. Les lignes directrices de bonne pratique sont peu renouvelées. Les dernières recommandations en date publiées par la SF2H en mai 2019 visent à actualiser celles de 2005. Ces dernières sont basées sur des recherches bibliographiques selon les méthodologies de la HAS (recommandations pour la pratique clinique). Un bilan des connaissances des pratiques professionnelles recommandées est effectué en mars 2020 au sein de l'hôpital de la Conception.

Matériel & méthodes:

1. Un questionnaire validé par le CLIN à visée des professionnels (médecins, IDE, étudiants, internes) est distribué dans 10 services différents. 10 questions portant sur la pose de cathéter périphérique (de la tenue nécessaire à la traçabilité)
2. Une fiche mémo établie suivant les réponses des professionnels est distribuée dans les services *a posteriori*

Résultats :

47 réponses ont été obtenues sur 100 questionnaires distribués (fig 1 et 2)

Les recommandations respectées :

- ✓ Protocole de service est connu par 85% du personnel
- ✓ Hygiène des mains : 96% du personnel utilisent un savon doux ou une solution hydroalcoolique (fig 3)
- ✓ Désinfection du site d'injection : tous utilisent un désinfectant adéquat ayant une concentration minimale de 70% d'alcool
42% utilisent de la bétadine alcoolique, 36% de la chlorhexidine, et 21% de l'alcool modifié
- ✓ Manipulation de la ligne : 76% désinfectent les embouts et robinet, et 36% pratiquent le rinçage pulsé
- ✓ Traçabilité : 78% tracent la pose du cathéter sur papier

Les recommandations mal connues :

- X Tenue et matériel : 79% portent des gants stériles de façon systématique (non recommandé)
- X Matériel : 25% du personnel utilisent des mandrins obturateurs, 34% connaissent le nom du cathéter qu'ils utilisent
- X Traçabilité : 66% des professionnels interrogés ne connaissent pas la traçabilité du cathéter sur le dossier patient informatisé (Axigate). Les 34% connaissant l'outil ne l'utilisent pas, considérant le fichier non adapté à la pratique (chargement trop lent).
- X Recommandations : 13% connaissent la mise à jour de mai 2019 des recommandations par la SF2H, seuls 2% connaissent la fréquence de changement des lignes recommandée.

Fig 1: Services ayant répondu

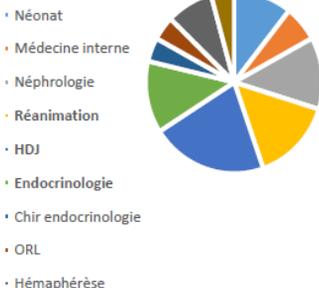


Fig 2: Catégories professionnelles



Fig 3 : Hygiène des mains pratiquée en service

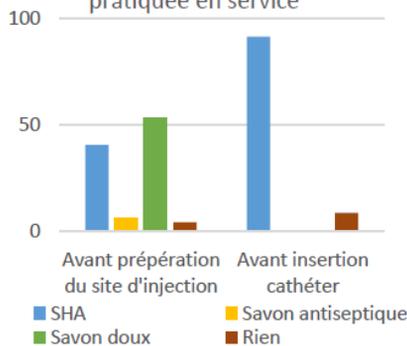


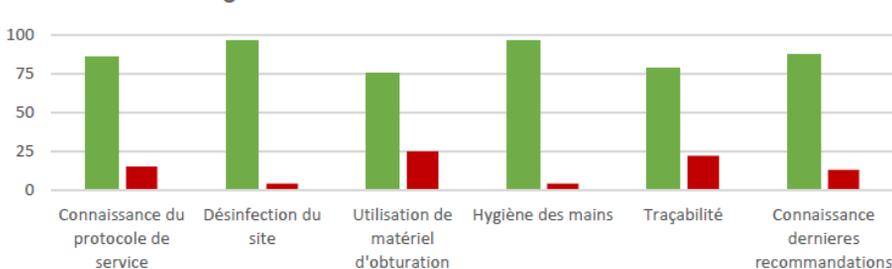
Fig 4 : fiche mémo distribuée en service

Prévenir les infections sur cathéter en 7 points
Selon les recommandations de la SF2H mai 2019

- Hygiène des mains :**
Frotter au SHA 1min d'étalement avant l'insertion du cathéter
- Nettoyage et désinfection :**
Nettoyer la peau au savon si nécessaire (peau grasse, sueur...)
Désinfecter avec une solution antiseptique ayant 70% alcool
Laissez sécher spontanément l'antiseptique
- Protection :**
Fixement transparent
Fixer avec des bandellettes adhésives stériles
Protéger de l'exposition à l'eau
- Si vous suspectez une infection (rougeur, douleur, chaleur...)
Retirer le cathéter immédiatement
Adresser l'extrémité distale du cathéter afin de documenter l'infection**
- Rinçage pulsé**
Après chaque injection, perfusion, prélèvement et avant/après utilisation d'un cathéter en discontinu
- Traçage :** Agir de cathéter
date de pose + utilisation
site de pose
nom du responsable
- Surveiller la clinique quotidiennement :** tracer et informer toute complication
- Changement des lignes de perfusion :**
Ne pas changer la ligne de perfusion principale avant 4 jours
Ne pas excéder 2 jours de pose

Plus d'informations :
Afin de répondre mieux à la complexité des questions liées aux soins, le rapporteur des études primaires a été nommé à la HAS.
Réalisation de matériel de cathéter de haute qualité : le changement de ligne doit être effectué de manière aseptique après avoir changé l'embout administrateur.
Après pose d'un cathéter périphérique - Changement 1 fois / jour

Fig 4: Taux de conformité avec les recommandations



Discussion - conclusion :

Les protocoles en service étant non harmonisés les pratiques de cathétérisme périphériques restent disparates au sein de l'Hôpital de la Conception. Cependant, les grandes lignes directrices : produits d'hygiène, nettoyage de la peau, fixation et traçabilité restent respectées. Certains points sont à éclaircir : les fréquences de changement des lignes, les connaissances des dispositifs médicaux d'obturation et des différents cathéters. Une étude à 6 mois après la distribution en service de la fiche mémo permettrait d'évaluer l'impact du rappel.