

Safia NADJJI¹, Guillaume WABONT¹, Amélie RENAUD², Karima BENABDALLAH¹, Pascale GUILLAIN¹

¹Pharmacie - Stérilisation, ² Equipe Opérationnelle d'Hygiène - Centre Hospitalier de Douai, Route de Cambrai BP 10740, 59507 Douai

INTRODUCTION

La chambre à cathéter implantable (CCI) est un élément primordial dans la prise en charge des patients nécessitant une chimiothérapie. Son utilisation est indissociable de l'aiguille de Huber, utilisée pour l'injection. Face à l'insuffisance des connaissances des soignants sur l'utilisation des CCI et des aiguilles de Huber, de nombreux cadres de santé de notre hôpital ont souhaité l'organisation de formations. Un groupe de travail pluridisciplinaire a donc été créé en février 2015 dans le but d'uniformiser les pratiques, actualiser les procédures, créer une affiche sur le bon usage des aiguilles de Huber et diffuser l'information auprès de tous les acteurs.

MATERIEL ET METHODES

Le groupe de travail a réuni des membres du personnel de l'équipe opérationnelle d'hygiène, de l'unité de soins palliatifs, de l'hôpital de jour, de la pédiatrie et de la pharmacie. Après l'élaboration de la fiche projet, le travail fut le recensement de toutes les procédures existantes en relation avec l'utilisation des CCI, puis leur mise à jour et enfin leur diffusion.



FICHE PROJET

Objet	Actualisation des procédures concernant les chambres à cathéter implantable (CCI)
Chef de Projet	Direction des soins
Pilote/Copilote	<ul style="list-style-type: none"> - A. Renaud, N. Giuffrè (EOH) - K. Benabdallah (Pharmacie) - V. Gilles, C. Vandeveldre (USP) - K. Verdin, I. Dautrevaux (HJ) - A. Derome, 1 puéricultrice (Pédiatrie)
Situation de départ	<ul style="list-style-type: none"> - Existence de procédures dans la GED - Existence de procédures internes non sur la GED, parfois non validées - Méconnaissance des procédures - Absence de formation depuis 2012 - Sécurisation des aiguilles de Huber en 03/2014 - Nouvelles recommandations SF2H (2012)
Objectif	<ol style="list-style-type: none"> 1. Harmoniser les pratiques des professionnels de santé dans toutes les unités de soins 2. Actualiser les documents existants 3. Diffuser les documents
Résultats attendus	<ul style="list-style-type: none"> - Uniformisation des pratiques - Diffusion de l'information auprès de tous les acteurs - Promotion sur le bon usage des aiguilles de Huber et des chambres implantables
Personnes concernées	<ul style="list-style-type: none"> • Patients concernés : tout patient porteur d'une chambre à cathéter implantable, adulte et enfant • Personnels concernés: Médecin, Infirmiers
Actions à mener et calendrier	<ul style="list-style-type: none"> - 02/2015 : Créer un groupe de travail pluridisciplinaire - 03/2015 : Réaliser un bilan des documents existants - 2^{ème} semestre 2015 : <ul style="list-style-type: none"> * Actualiser les documents : lire, mettre à jour ou créer, * Faire le point sur les paramètres informatiques possibles sur Cristalnet en lien avec les chambres implantables (infection...) * Réfléchir à un circuit de recensement des infections sur site implantable * Valider les documents aux instances : CLIN et/ou COMEDIMS
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> Nombre d'infection sur CCI Nombre d'AES Nombre de désobstruction
Coût	Humain (temps)

RESULTATS

Quatre procédures validées en décembre 2010 disponibles sur l'intranet de l'établissement et trois autres protocoles non validés institutionnellement ont été recensés. Les réunions furent l'occasion d'échanges intéressants entre soignants et ont montré que les pratiques pouvaient être très différentes. Un consensus a finalement été adopté et la mise à jour des procédures a été finalisée. Ces dernières ont finalement été regroupées en une seule de façon à simplifier les recherches. De plus, la création d'une affiche sur le bon usage des aiguilles de Huber reprenant les points importants quant à leur choix (diamètre, longueur), leur utilisation et leur retrait pourra être une aide rapide aux soignants.



Bon usage des aiguilles de Huber

Service Pharmacie-Stérilisation

Choix de l'aiguille

> **diamètre** : A adapter au soluté à perfuser

Gauge	19G	20G	22G
Soluté	Produit très visqueux : - Nutrition parentérale - Transfusion * aiguille à enlever dès que possible	Soluté standard : - Chimiothérapie - Hydratation - Antibiothérapie	Soluté standard unique Pédiatrie +++ A préférer car limite l'altération de la chambre et de la peau du patient

> **longueur** : A adapter à la profondeur de la chambre ET à la corpulence du patient

Longueur	17 mm	20 mm	25 mm	30/35 mm
Corpulence	Patient très maigre Pédiatrie	Standard	Standard	Patient obèse
Profondeur de la chambre	Chambre affleurante			Chambre profonde

⚠ Trop courte = Injection impossible ⚠ Trop longue = Risque d'extravasation

Utilisation de l'aiguille

- > Varier les points de ponction dans le septum
- > Maintenir la chambre avec les doigts
- > Traverser complètement et perpendiculairement le septum jusqu'au fond de la chambre sans écraser la pointe

Retrait de l'aiguille

- > Rinçage pulsé au NaCl 0.9 % en 3 poussées minimum avec un volume ≥ 10 mL
- > Retrait en pression positive
- > Renouvellement de l'aiguille au maximum tous les 7 jours

Validation COMEDIMS du 16/10/2015

CONCLUSION

Cette procédure unique et simplifiée et cette fiche de bon usage permettent une homogénéisation des pratiques. La mise en place des formations à l'utilisation des CCI au personnel soignant fait l'objet d'une autre fiche projet mais ces documents serviront à créer le support de formations. Ce travail a montré tout l'intérêt de la communication et des relations multidisciplinaires, riches en échanges d'informations.