

INTRODUCTION ET OBJECTIF :

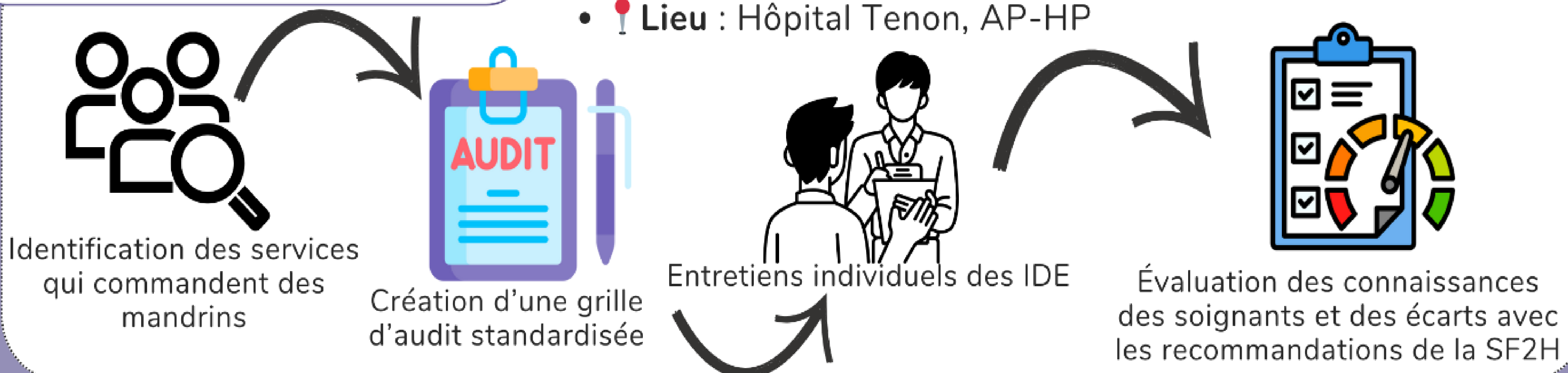
Depuis 2019, la SF2H (Société Française d'Hygiène Hospitalière) recommande les **prolongateurs** plutôt que les **mandrins obturateurs** lors de la pose des VVP, afin de limiter les infections. Pourtant, certains services utilisent encore des mandrins, malgré les recommandations et leurs disparitions progressives du marché. Cette étude **évalue les connaissances et pratiques des soignants** pour identifier les freins et favoriser l'adoption des **bonnes pratiques**.

Mandrin obturateur : bouchon avec tige insérée dans l'embase d'un cathéter pour le fermer entre deux utilisations.

Non recommandé (2019) + arrêt de commercialisation (2024)

Prolongateur court : dispositif médical (DM) connectant un cathéter veineux à une tubulure de perfusion, souvent fixé à l'embase.

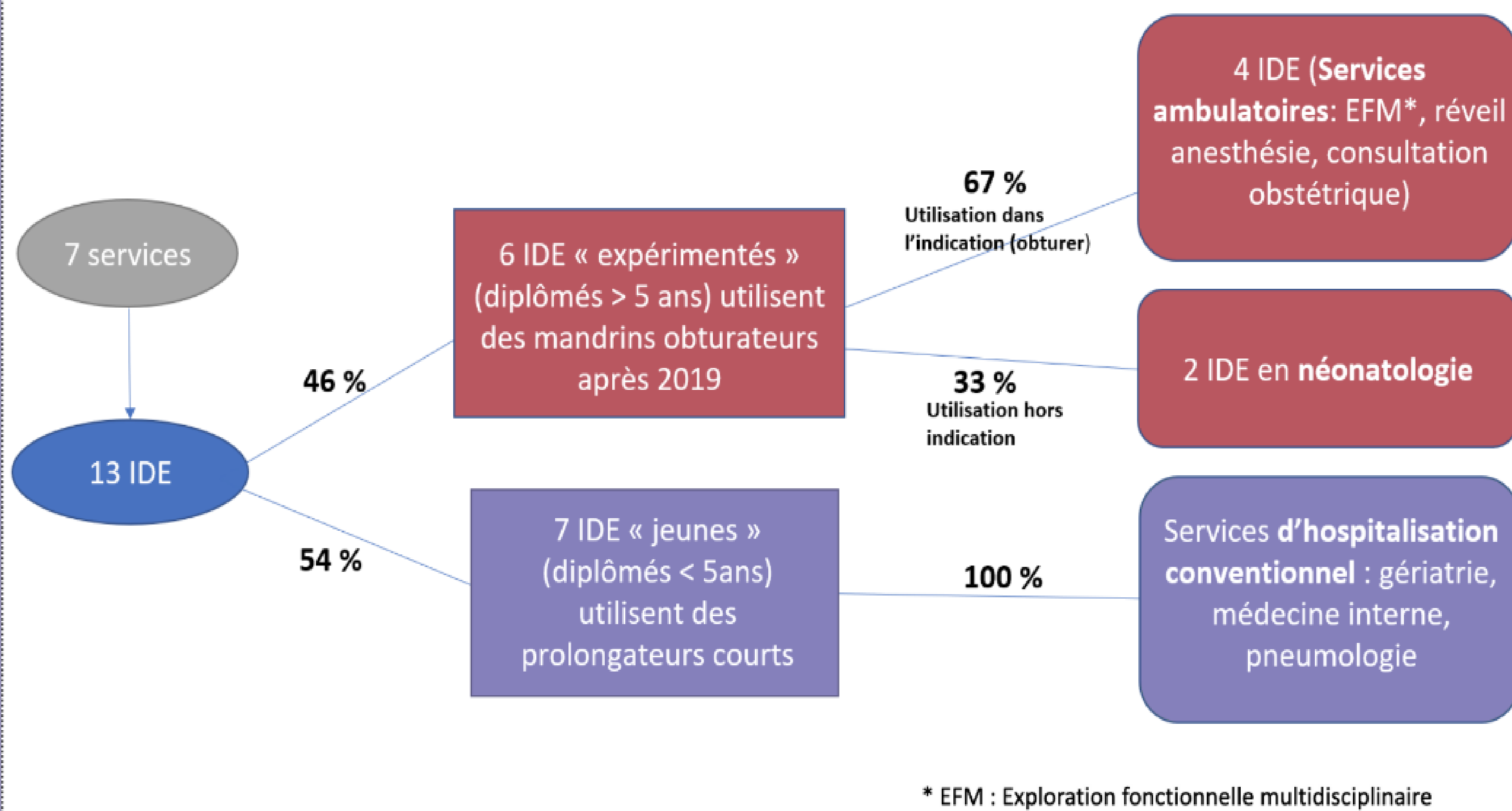
MATÉRIEL ET MÉTHODE :



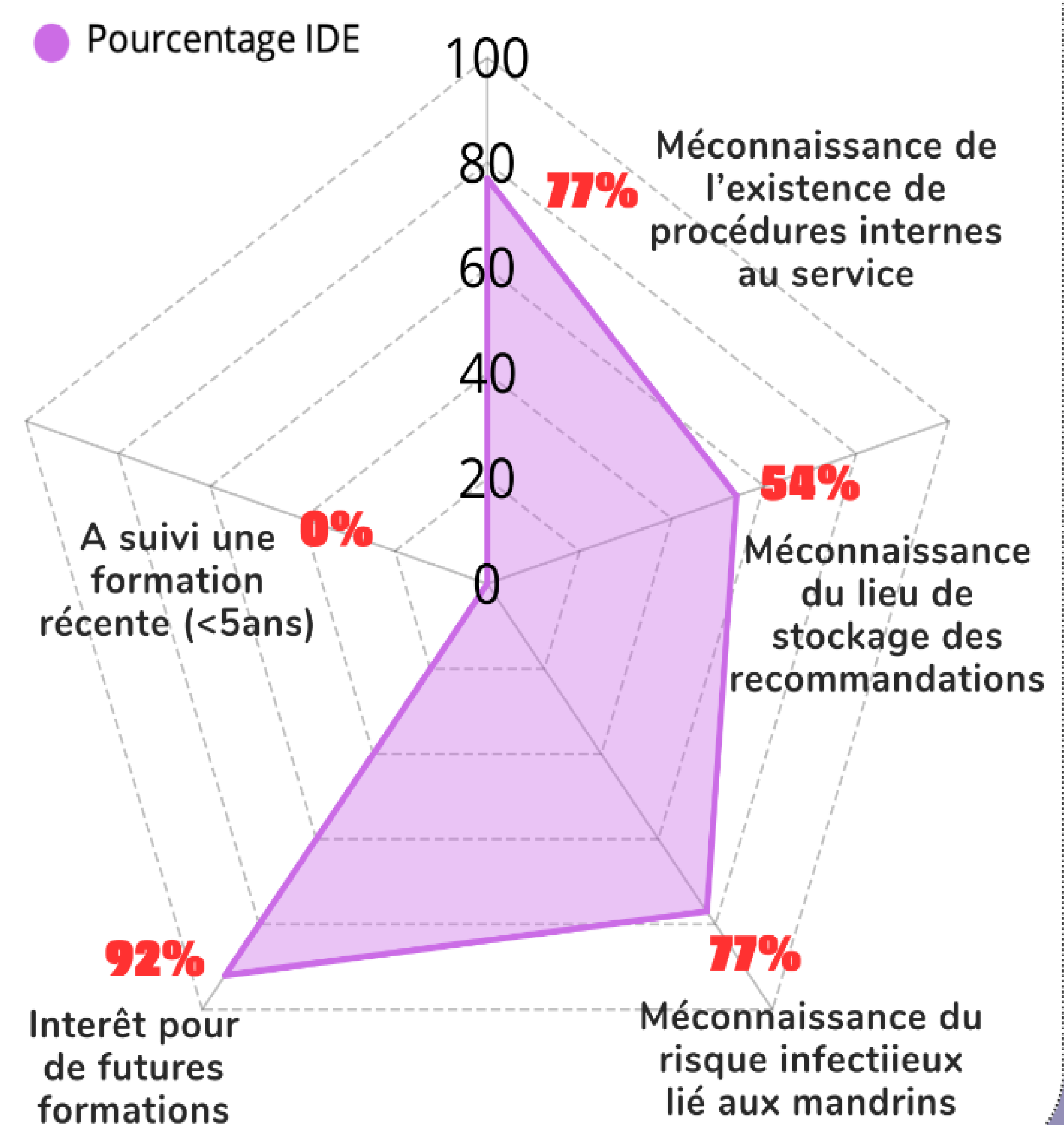
RÉSULTATS :

13 IDE audités dans 7 services (total de 41 services)

Conformité des pratiques



Cartographie des connaissances des IDE interrogés



ANALYSE ET DISCUSSION

Freins identifiés :

- Causes individuelles :
 - Soignants : pratiques historiques, méconnaissance.
 - Patients : contraintes cliniques (néonatalogie).
- Causes organisationnelles : manque de formation, contraintes matérielles, absence d'actualisation des dotations et procédures standardisées.

Points forts :

- Certains services ont adopté les prolongateurs courts.
- Intérêt des IDE pour des sessions de rappel.

Limites de l'étude :

- Échantillon restreint (13 IDE) + étude mono-centrique

CONCLUSION

Besoin de **formation continue** pour les soignants et amélioration de la **communication** sur l'existence de procédures.

Actions clés et perspectives :

PHARMACIE → Suppression des mandrins restants + Mise à jour des dotations + Approvisionnement de DM adaptés.

UPRI → Sessions de formations et de sensibilisations
Diffusion des recommandations sur la Gestion Électronique de Documents (GED) et via la lettre de l'UPRI.