

INTRODUCTION

Les manipulations des cathéters veineux centraux (CVC) = gestes infirmiers (IDE) :

- Quotidiens / banalisés
- Automatisés
- A risques pour le patient

OBJECTIF

- Faire un état des lieux sur les bonnes pratiques de perfusion (BPP)
- Audit clinique ciblé à destination des IDE en pédiatrie
- Apporter des mesures correctives sur les pratiques à risques pour le patient

MATERIEL ET METHODE

- Une journée de formation sur les BPP a été organisée
 - Recommandations de la SF2H, l'HAS et procédures du service
- Audit de conformité à destination des IDE de pédiatrie :
 - A entretiens directs confidentiels : audit déclaratif
 - Questionnaire semi-fermé (à choix multiples)
 - Réalisé 4 mois après la formation

DISCUSSION – CONCLUSION

- Cet audit a permis d'identifier des pratiques à risques infectieux
 - Fréquence de changement du matériel inappropriée, manipulations septiques des lignes et négligence des pansements.
- Des axes d'amélioration ont été définis
 - Pérennisation de cette formation pour tout nouvel arrivant dans le service
 - Mise à jour et diffusion des recommandations concernant l'hygiène et les BPP avec remise d'un support papier
 - Mise en place d'un suivi des infections liées aux CVC ayant pour objectif d'identifier les différents facteurs de risques infectieux liés aux pratiques médicales

RESULTATS

- Les 23 IDE du service ont été audités sur 12 problématiques :
- 91 % déclarent assurer la traçabilité du CVC
- 57 % renseigneraient bien la poche (identité du patient, date et heure, débit, produit(s))
- 78% savent qu'il faut être en tenue propre lorsque le médecin pose le CVC
- 91 % des IDE savent qu'il faut être en tenue stérile pour la manipulation des voies au niveau du point d'insertion du CVC et lors du renouvellement des pansements
- 83 % désinfectent les lignes lors des manipulations du CVC dont
 - 79 % utilisent le bon antiseptique : Bétadine® alcoolique 5 %
- 22 % des IDE connaissent l'importance de changer les tubulures dans les 24h après la perfusion de nutrition parentérale (NP) et 78 % immédiatement après le passage de produits sanguins (PS)
- 43 % laisseraient une poche de réhydratation en place plus de 24h si celle-ci n'est pas vide
- 87 % des IDE contrôlèrent bien le point de ponction quotidiennement
- 74 % déclarent changer systématiquement le pansement si souillé/décollé

Conformité des critères évalués par l'audit en pédiatrie

