Infection de cathéter en dialyse; Toute une histoire!

EPCI – Equipe de dialyse

Présentation N. Houdart – RIF 16 mai 2024

La dialyse du CU Helora (3 sites) 145 patients répartis

sur 3 sites

et au domicile

Composition du personnel de dialyse

Nos bonnes pratiques ont été mises à rude épreuve !!!

Les conséquences du covid sur l'hygiène

Mesures organisationnelles strictes récompensées

↓
Seulement 2 décès dus au covid !

PAR CONTRE...

↓
Augmentation des infections de cathéter

↓
Remise en question

↓
Révision des protocoles liés au cathéter, analyses, ...

Résultats:

- ❖ Procédures d'hygiène correctes et inchangées
- ❖ Mise en évidence chez nos patients d'une fragilité accentuée par le covid!

Taux d'infections des accès vasculaires

Alerte

TABLE 3. Rates of Intravascular Device-Related Bloodstream Infection Caused by Various Types of Devices Used for Vascular Access

Device	No. of studies	No. of catheters	No. of IVD	No. of BSIs	Rates of IVD-related bloodstream infection	
					Per 100 devices	Per 1000 IVD-days
					Pooled mean	Pooled mean
Peripheral IV catheters						
Plastic catheters	110	10,910	28,720	13	0.1	0.1-0.2
Steel needles	1	148	280	3	2.0	0.04-3
Vascular catheters	1	1	1	1	1.0	0.0-18.2
Medicine catheters	3	1	1	1	1.0	0.0-17.6
Arterial catheters for hemodynamic monitoring						
Plastic catheters	14	4361	197	19	0.8	0.6-1.1
Central venous catheters						
Supine and upright	15	147	105,810	112	2.5	2.6-3.7
Supine	6	1	117	15	2.1	1.0-3.6
Outpatient	9	1	1	1	1.0	0.1-2
Short-term tunneled						
Arterial venous catheters	79	126	322,283	393	4.4	3.1-6.6
Nonsterile	9	74	20,065	35	4.7	3.6-2
Medicated	18	51	131,218	158	2.6	1.9-3.2
Chlorhexidine-silver-antiseptic	2	1	1	1	1.0	0.3-1.2
Silver-impregnated	2	1	1	1	1.0	0.7-1.4
Silver-impregnated	2	1	1	1	1.0	0.8-1.2
Benzalkonium chloride	1	1	1	1	1.0	0.7-1.5
Pulmonary artery catheters	12	1	1143	30	0.8	0.7-1.4
Hemodialysis catheters						
Temporary, uncuffed	16	3011	1,840	240	13.2	7.0-3.3
Long-term, cuffed and tunneled	16	2836	1,840	240	13.2	19.7-23.3
Cuffed and tunneled	29	4512	622,555	1011	2.2	21.2-23.7
Intracranial venous catheters						
Central	14	3997	693,100	81	2.0	1.6-3.1
Peripheral	3	57	162,33	23	3.1	0.1-12
Intracranial balloon pumps	1	101	414	3	7.3	0.1-14
Left ventricular assist devices	3	17	162,3	47	2.9	1.2-7

: On apprend en cours de dialyse que le patient a eu un frottis de la nuit et que le résultat est positif.

Le patient n'est pas isolé en dialyse car on n'a pas reçu l'information avant son arrivée;

Patient arrivé avec un tésio (cathéter de dialyse) mouillé. Pansement rempli d'eau (a pris une douche le matin avant de venir en dialyse)

CRP prélevée, Hémocultures également

Médecin du service prévenu -> Couverture antibiotique

La patiente est arrivée en dialyse avec le pansement de son Kt décollé.

Rappel au patient des pratiques de précautions concernant la surveillance de son accès vasculaire et le caractère précieux de celui-ci.

Rappel du risque infectieux quant à la prise de douche sans précautions

Le patient est arrivé pour son traitement de dialyse avec un pansement mouillé au niveau du cathéter de dialyse.

Patient arrivé en dialyse après un retour de vacances, a pris sa douche hier soir et est arrivé ce midi en dialyse avec un pansement de Kt ouvert et trempé.

Le patient est arrivé pour son traitement de dialyse avec son pansement de catheter mouillé.

Pansement cathéter dialyse décollé sur le bord inférieur droit par le patient à son arrivé

Pansement cathéter ouvert et imbibé d'eau +++

Le patient s'est présenté ce jour avec un pansement de cathéter de dialyse mouillé.

Nous lui avons signalé les risques encourus.

Consignes de précautions répétées.

Elle dit avoir renversé son café sur son pansement au domicile.

Médecin prévenu : crp et hémocultures en cours , couverture antibiotique également

But: point of care

Définition zone de soins

Changement
de système

Bonnes pratiques

HDM avant enfiler gants stériles

Désinfection point ponction
Chlorhexidine 2%

FINESSE ÉTABLISSEMENT			
NUMÉRO DE FICHE			
SERV. HOSPI	ÂGE	DISC	DATE
DISPOSITIF		DATE	
1. CVC	2. CATHÉTER ARTÉRIEL	3. PICCline	4. MIDline
L'AUDITÉ		10. CCI	
1. MÉDECIN	2. IDE/IDE SPÉ	3. SAGE-FEMME	4. MANIP. RADIO
ÉTUDIANT		1. OUI	2. NON
TENUE		1. OUI	2. NON
PORT D'UNE TENUE PROPRE		1. OUI	2. NON
PORT DE GANTS (*Q5)		1. OUI	2. NON
SI OUI		1. NON STÉRILES(*Q5) 2. STÉRILES	
(*Q1) PORT DU MASQUE CHIRURGICAL		1. OUI	2. NON
SI OUI		LE PORT DU MASQUE EST-IL CONFORME?	
1. OUI		2. NON	3. SO
LE PATIENT		1. OUI	2. NON
TENUE		1. OUI	2. NON
PORT D'UNE TENUE PROPRE		1. OUI	2. NON
PORT DU MASQUE CHIRURGICAL		1. OUI	2. NON
SI OUI		LE PORT DU MASQUE EST-IL CONFORME?	
SI NON		VISAGE TOURNÉ DU CÔTÉ OPPOSÉ ET NE PARLE PAS ?	
1. OUI		2. NON	3. SO
PRÉPARATION DU SITE DE BRANCHEMENT		1. OUI	2. NON
HYG. DES MAINS IMMÉDIATEMENT AVANT LE PORT DE GANT(*Q3)		1. OUI	2. NON
SI OUI		1. PAR FRICTION 2. LAVAGE SIMPLE	
LA TECHNIQUE EST-ELLE CONFORME?		1. OUI	2. NON
UTILISATION DE COMPRESSES		1. OUI	2. NON
SI OUI		1. NON STÉRILES 2. STÉRILES	
IMPRÉGNATION DES COMPRESSES AVEC UN ANTISEPTIQUE (ASQ)		1. OUI	2. NON
SI OUI		1. POVIDONE IODÉE DERMIQUE 2. POVIDONE IODÉE ALCOOLIQUE	
3. ALCOOL 70%		4. SOLUTÉ CHLORÉ 0,5%	
5. CHLORHEX ALC. 0,5%		6. CHLORHEX AQUEUSE	
8. CHLORHEX ALC. 2% SANS APPLICATEUR		9. CHLORHEX 0,25% type BISEPTINE	
10. AUTRE => PRÉCISER			
UTILISATION D'UNE VALVE BIDIRECTIONNELLE		1. OUI	2. NON
SI OUI		1. OUI 2. NON	
DÉSINFECTION DE LA VALVE AVANT UTILISATION (*Q4)		1. OUI	2. NON
SI OUI		LA TECHNIQUE DE DÉSINFECTION EST ELLE CONFORME ?	
QUEL EST L'ASQ UTILISÉ POUR LA DÉSINFECTION DE LA VALVE ?			
1. POVIDONE IODÉE DERMIQUE		2. POVIDONE IODÉE ALCOOLIQUE	
3. ALCOOL 70%		4. SOLUTÉ CHLORÉ 0,5%	
5. CHLORHEX ALC. 0,5%		6. CHLORHEX AQUEUSE	
8. CHLORHEX ALC. 2% SANS APPLICATEUR		9. CHLORHEX 0,25% type BISEPTINE	
10. AUTRE => PRÉCISER			
ENTRETIEN AVEC L'AUDITÉ			
*Q5 Pourquoi l'opérateur ne porte pas de gants stériles ?			
1. HABITUDE		2. OUBLI	
3. RECO. MÉCONNUES		4. AUTRE=> PRÉCISER	
4. MANIP PRISE POUR UNE MANIP. DISTALE		5. AUTRE=> PRÉCISER	
*Q1 Pourquoi l'opérateur ne porte pas de masque chirurgical ?			
1. HABITUDE		2. OUBLI	
3. RECO. MÉCONNUES		4. AUTRE=> PRÉCISER	
*Q2 Pourquoi la tenue du patient n'est-elle pas conforme ?			
1. DIFFICILE À FAIRE APPLIQUER		2. OUBLI	
3. RECO. MÉCONNUES		4. AUTRE=> PRÉCISER	
*Q3 Pourquoi l'HDM n'a-t-elle pas été réalisée avant la manipulation ?			
1. MANQUE DE TEMPS		2. OUBLI	
3. RECO. MÉCONNUES		4. JUGÉE INUTILE	
6. PORT DE GANTS STÉRILES		5. AUTRE=> PRÉCISER	
*Q4 Pourquoi la valve n'a-t-elle pas été désinfectée ?			
1. MANQUE DE TEMPS		2. JUGÉE INUTILE	
3. RECO. MÉCONNUES		4. AUTRE=> PRÉCISER	

Changement
de système

Formation et
éducation

Le dispositif de Sani Nudge

C'est un dispositif composé de capteurs qui détecte de façon anonyme la désinfection des mains dans un temps imparti lors de l'entrée dans l'environnement du patient et lors de la sortie.

Changement
de système

Formation et
éducation

Evaluation et
restitution des
résultats

- Le système SaniNudge a été installé le 5/10/2022.
- le test a commencé le 6/10/2022
- Badges distribués à partir du 6/10 au personnel présent.
- Ligne de base pendant 3-4 semaines, ceci selon le nombre de mesures
- Différents groupes ont été formés:
 - infirmiers
 - Docteurs/Biotech
 - Logistique/soignants/entretien

SHA: suivi des conso par travailleur

Your personal hand hygiene level in comparison to your ward

Remember, your data is anonymous and only visible to you.

Overall compliance

Hand hygiene compliance

Each bar represents a staff member from your ward wearing a Sani ID.

Compliance by hand hygiene event

Indicateur par professionnel

Avis Fantasio

IL EXAGÈRE!

UN ARTICLE INDIGNÉ DE NOTRE AMI FANTASIO

N-l, ni, c'est fini. On en a assez. On ne veut plus en entendre parler. IL EST TROP BÊTE!

Vous avez immédiatement deviné de qui je voulais parler. Il s'agit, bien entendu, de notre innocent Public

GASTON (en vacances)

Créativité

A INVENTÉ LE MOTEUR A PISTONS

« C'est l' piston, piston, piston, qui fait marcher la machine ! »
 Grâce à l'invention de Gaston, c'est désormais tout le contraire : la machine fait marcher le piston.

C'est vrai, quoi ! Pourquoi les gens qui n'ont pas de souffle, de doigté ou d'oreille ne pourraient-ils pas, comme les autres, jouer d'un instrument à vent ?

C'est pour eux que Gaston a mis au point un moteur assez poussé, à arbre à cames en tête, qui, couplé à deux pompes décalées à 180° et à un vilebrequin à trois paliers, actionne n'importe quelle paire d'instruments à pistons (trompette d'harmonie, saxhorn-bugle, trombone). L'adventôt d'obtenir en première de la musique de chambre, en seconde des charges de cavalerie, et en prise du jazz-hot. Le moteur...

une « Valse à brûlées ».

Vous savez à quel point il est douloureux de se mordre les joues en mangeant ?

NE VOUS LES MORDEZ PLUS

grâce à la nouvelle invention due à Gaston Lagaffe :

LE MASTIGASTON

- Ecarte les joues grâce à deux ventouses réglables en hauteur qui s'adaptent à toutes les mâchoires.
- Il suffit de mâcher au moment où les joues sont écartées.
- Quatre vitesses synchronisées : plus vous êtes pressé, plus vous mangez ! Un point mort permet de converser avec le voisin de table.
- Fonctionne sur 220 ou 110 volts (avec un transformateur supplémentaire).
- Présentation luxueuse ; bois laqué — trois couches — à la main. Ne dépare pas les tables les plus élégantes.
- Pour le voyage, les vacances, le camping, demandez le modèle portable. Fonctionne sur 27 piles de 2,5 volts. On peut faire deux repas de longueur normale sans changer les piles !

Demandez le prospectus gratuit du MASTIGASTON dans tous les magasins d'appareils électro-ménagers

Défense de l'environnement

Acceptation de soi

Liberté d'expression

Observance globale 2021 (148) -2022 (94) -2023 (78)

Par indication

Consommation de SHA (tous sites confondus)

Changement de système

Formation et éducation

Evaluation et restitution des résultats

Rappel sur le lieu de travail

Changement de système

Formation et éducation

Evaluation et restitution des résultats

Rappel sur le lieu de travail

Culture institutionnelle de la sécurité

l'équipe HOST 8 sites participe

Patient corner par le service de médecine nucléaire

Patients qui pratiquent aussi l'hygiène des mains

Rétérents PCI testent Desi Coach

Résultats

Impact de cette expérience sur l'équipe

Ce qui est ressorti de positif

- ✓ Meilleure organisation spatiale afin prendre moins de risques
- ✓ Se poser la bonne question si désinfection au SHA ou non → bonne réflexion
- ✓ Les échanges constructifs au sein de l'équipe mais aussi avec l'équipe PCI
- ✓ Diminution du taux d'infection de KT même si dispositif non adapté à notre architecture (2 infections dont 1 acquise)

Perspectives d'avenir pour la dialyse

- ✓ Continuer les audits HH
- ✓ Continuer les réunions d'échanges autour des résultats (bons ou mauvais)
- ✓ Maintenir nos bonnes pratiques en matière d'hygiène hospitalière acquises au cours de ces 6 mois
- ✓ Tirer profit de cette expérience pour construire un service de dialyse idéal dans notre futur hôpital (hygiène, architecture, ...)

Ce projet: un travail d'équipe!