

Gestion des voies IV
Evidence **B**ased **M**edicine et
Evidence de la réalité
*Mieux communiquer pour
s'améliorer!*



Il n'y a pas de conflit d'intérêt en lien avec cette présentation

V. Schamroth, C. Guillaume, J. Janiczek, IHH

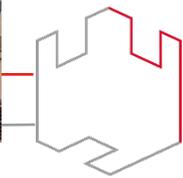
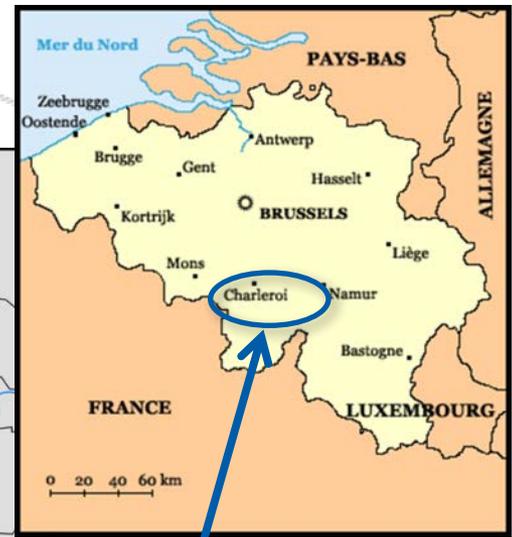
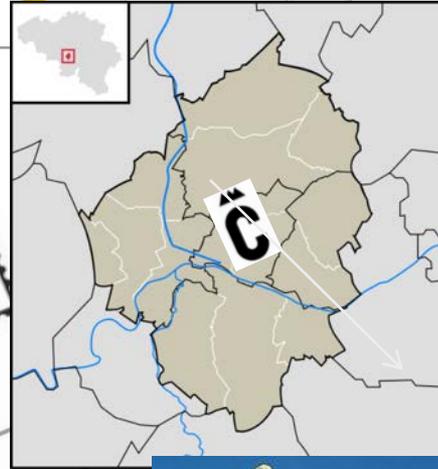
C.H.U. de Charleroi



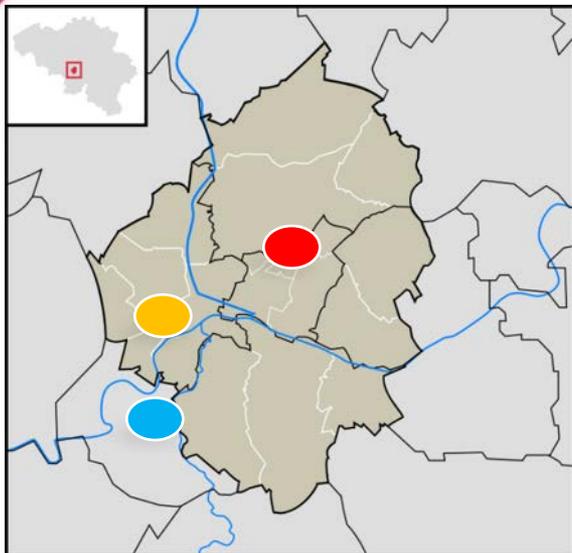
CHARLEROI



 +/- 50KM DE BRUXELLES
 205.000 habitants
 425.000 dans l'agglomération



CHU CHARLEROI



-  Intercommunale de santé publique ISPPC
-  1374 lits sur 3 sites hospitaliers principaux
 -  – site Marie Curie
 -  – Site André Vésale et Leonard de Vinci
 -  – Site Vincent Van Gogh

Le CHU de Charleroi, c'est :



1374 lits
dont 100 lits
universitaires



un chiffre d'affaires de
400 millions d'euros



plus de **75.000**
urgences



Des activités
de recherche et
d'enseignement



Près de **5.000**
membres du
personnel et
près de **600**
médecins



Près de **45.000**
admissions grande
porte et près de
80.000 admissions
incluant les forfaits de
jour



Des services de
stages pour les
étudiants des
universités et des
hautes écoles

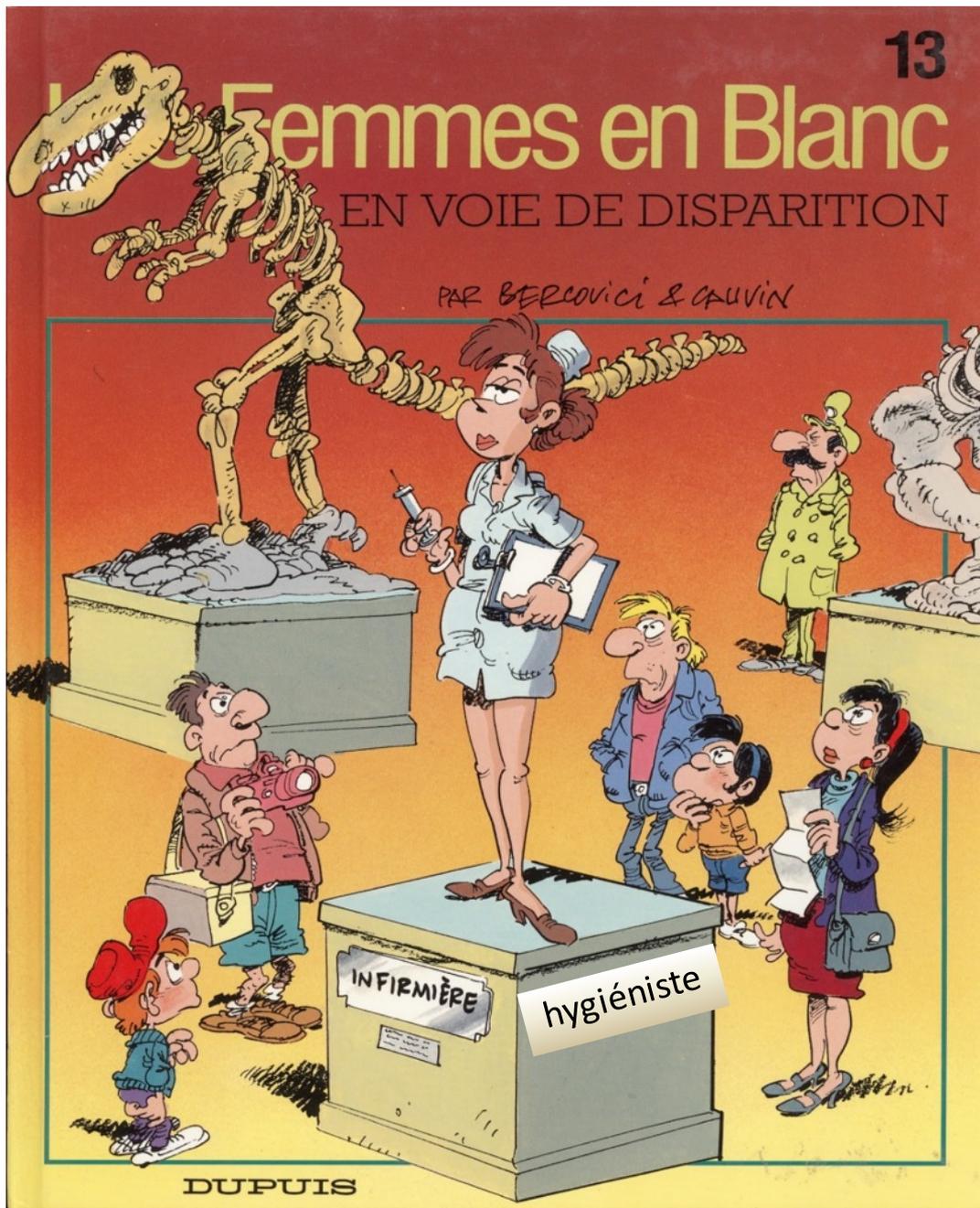


1^{er} partenaire wallon
du réseau hospitalier
de l'Université Libre de
Bruxelles.

Notre équipe IHH



Source:



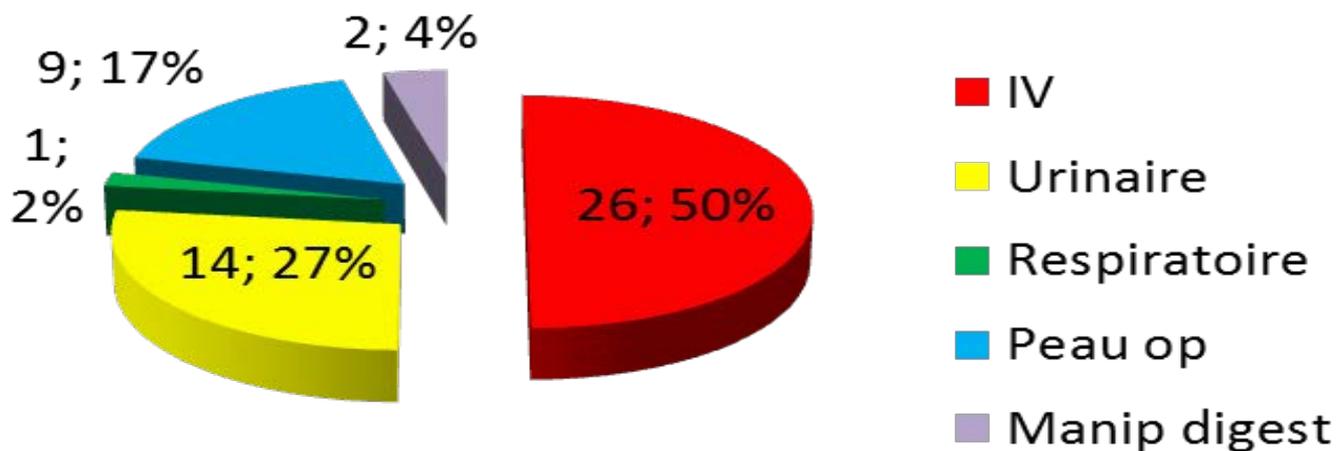
Le début du feuilleton...

2016: **augmentation** du taux des septicémies iatrogènes, principalement < CVC

	2014	2015	2016
Taux incidence septicémies CVC/10000jours H	1.84	0.66	2.23

1 septicémie IA sur 2 attribuée à 1 CVC

Septicémies iatrogènes 2016: répartition PAR TYPE DE PRELEVEMENTS







<http://www.qualite-securite-soins.fr/se-documenter/sur-l-infectiologie-et-l-hygiene-hospitaliere/notions-de-base/>

Premiers constats



- Audits *résultats*: surveillance pansement et dispositif en place < 2014

En 2016: **2200** audits réalisés
18 À 30 % de non conformités

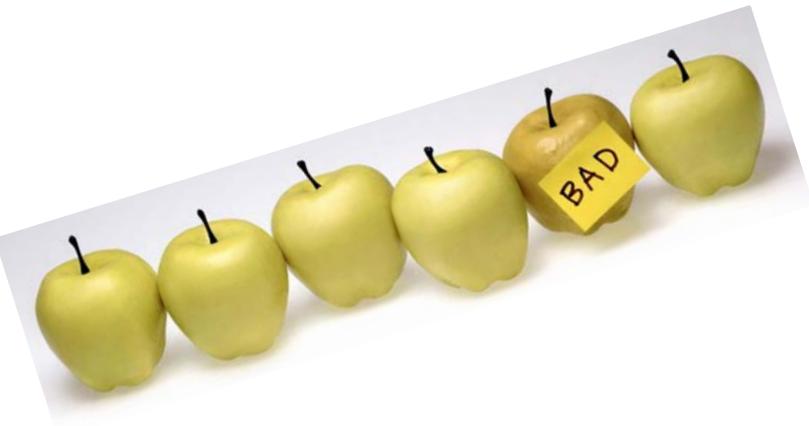
Non conformités principales

Propreté pst et sites injection

Herméticité

Reflux persistant

AUDIT



Q
u
e

f
a
i
r
e
?



IMPLORER HYGIE?

Que faire?

- **Optimaliser**

- Indications de mise en place
- Gestion quotidienne
- Manipulations
- Durée de placement



- **OBJECTIF:** ↘ septicémies IA < dispositifs intravasculaires

Méthodes et stratégie

- Implication

- EOHH
- Directions Médicale et Infirmière
- Médecins anesthésistes, intensivistes, gériatres
- Cadres infirmiers
- Infirmiers référents HH

Indicateurs qualité en Belgique:
obligation de résultats ISP!

Analyse du trajet du dispositif IV depuis mise en place >
manipulations

Qu'avons-nous mis en place?

Instauration d'**audits** care bundle
« **processus** » KT

Voir avec ses yeux...

Audits KT processus CHU 2017

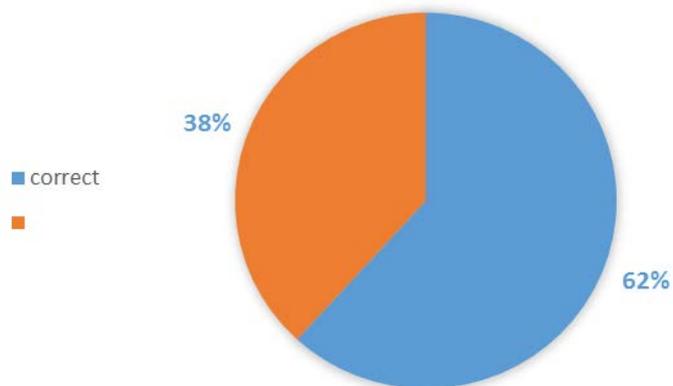
Care Bundle
HDM avant
Manip c° alcool
Désinfection embout
% bundle OK

➤ 500 observations



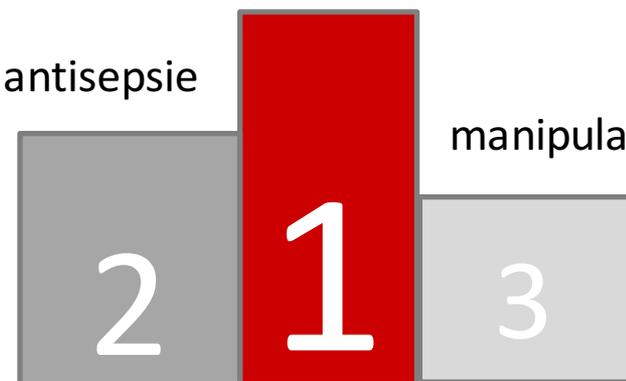
HDM

BUNDLE PROCESSUS % CORRECT



antisepsie

manipulations



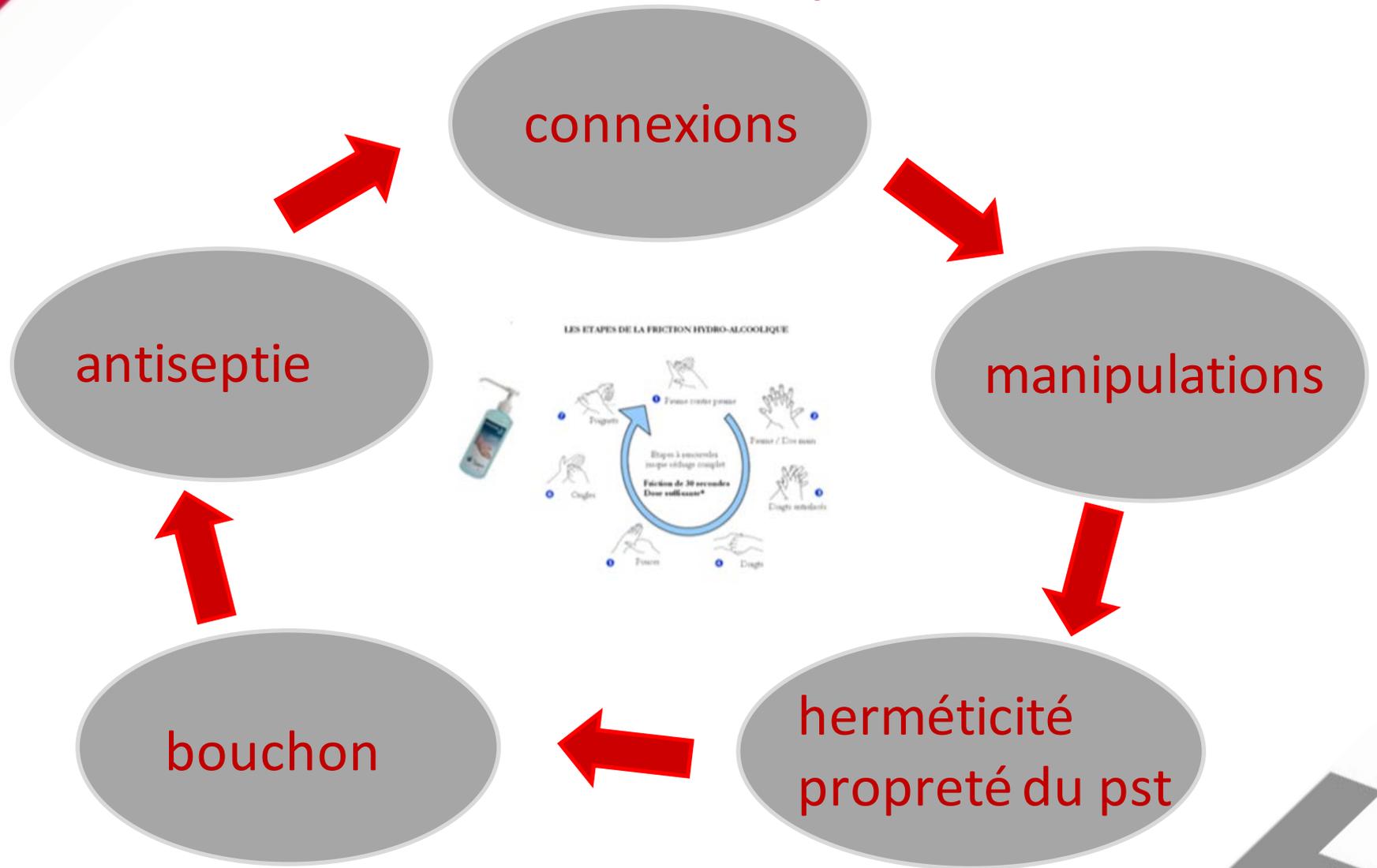
Qu'avons-nous mis en place?

- **Simplification** protocoles: NPT
- Suppression **matériel à risque**: valve
- **Uniformisation** Chlorhexidine 2% alcool
- **HDM** « at the point of care »
- Instauration d'ateliers pratiques: « **chambre des erreurs** »

Chambre erreurs: objectifs

- Développer le sens de l'**observation** et les sens clinique-critique
- **Émulation** par le groupe
- **Auto-évaluation** et remise en question
- **Échanges** des bonnes pratiques et astuces
- Accès aux **procédures** auxquelles se référer
- **Vision à 360°** dans la prise en charge du patient

Points critiques



Seconds constats < chambre erreurs

BON SENS!

Ateliers pratiques

- **Incompréhension** face au risque infectieux
- **Méconnaissance** du matériel
- **NON respect** des procédures HH
 - notamment HDM, à améliorer **avant** manipulations
 - **inconstance** de la désinfection des embouts et lignes
- Capacité de s'adapter aux techniques de notre institution ?
- Coaching des nouveaux?
- Raisonnement clinique? Rigueur?

Interpellant...

Incompréhension des messages

> Impact négatif sur les pratiques

J'ai toujours
fait comme
cela!

Aah, j'ai pas appris
cela lors de mes
études...oubli?

Cela fait du
bien de
rappeler...

oui, oui!
Je sais... mais
je fais pas
toujours



Le doute s'est installé...

L'EOHH se remet en question

Cohérence des informations transmises

> Supports informatiques

Share point, E learning, quizz en ligne

> Communication de proximité:

fiche qualité minute, suivi performance unité

Cibler sur le visuel avec un message concis!

SITES : VESALE /LEONARD DE VINCI Avril- Mai 2017

INCIDENCE DES SEPTICEMIES POUR 10000 J PATIENTS V : 9.7/6.6
 LV : 2.4/2.3

↓ ↓

Moy 2016 : V 11.6
 LV 5.4

UNITE :

NOMBRE DE SEPTICEMIES SUR CATHETERS IV : ↓ ↑ =



MESSAGE DU MOIS !

Pour toute manipulation, connexion, injection dans une ligne IV :



- Hygiène des mains
- Compresses + Chlorhexidine alcoolique 2%
- Nouveau bouchon luer

Journal: HDM "juste" avant le soin

Mémo matériel

- 1 flacon SHA
- 1 paquet de compresses stériles
- Chlorhexidine alcool 2%*
- 1 bouchon stérile



1° Placer une première compresse imprégnée de CHO2% * sous le dispositif

2° Oter le bouchon/tubulure avec une seconde compresse et éliminer le tout.



3° Désinfecter le site d'injection avec une troisième compresse et réaliser l'injection/connexion



4° Placer un bouchon stérile / connecter une nouvelle tubulure

Cibler sur le visuel-message concis

Les recettes qui fonctionnent: pourquoi ça marche?

« La gestion d'équipe =
une attention de tous les instants ! »



Stratégie de communication



- Vision globale: **360°**
- **Implication** des IC et de chacun: 24/7: tous concernés
 - Attitude professionnelle et responsable
 - **Voir** avec ses yeux
- **Rectifier** sans délai tout écart à la norme
- **Organisation** du travail
- Coaching des étudiants et nouveaux: faire avec
- Discuter des **performances** de l'unité: fiche minute

Impacts en 2017

- Prise de conscience des acteurs de terrain
- Arbre décisionnel > choix du dispositif IV
- Augmentation compliance aux care bundle « processus »
- Diminution incidence septicémies IA sur CVC

	2014	2015	2016	2017
Taux incidence septicémies CVC/10000 jours H	1.84	0.66	2.23	0.29

La lutte continue ...



Conclusions

- Ne pas se satisfaire de formations académiques
- Tout se joue sur le terrain
- ! Coaching et présence IHH
= Priorité institutionnelle



Messages à emporter...

Rien d'extraordinaire,

juste assurer l'ordinaire... correctement!

Un défi !

A méditer

« Rien n'est jamais acquis... »

Jacques Brel

Merci de votre attention