

Fiche de Suivi des Cathéters Centraux et Périphériques

Géraldine Bernard

Infirmière

Fédération des Maladies Infectieuses et Tropicales

Unité du Professeur DUPON

CHU Pellegrin-Bordeaux

Introduction

R.A.I.S.I.N. 2002 :

- Staphylocoques dans 70% des bactériémies nosocomiales liées à KTR
- Bactériémies liées à la flore cutanée du patient

KTR annuels : 25 millions

Utilisation fréquente = banalisation

Création d'un Outil de Suivi des Voies d'Abords

- Notre service : 60% du recrutement = infection sur matériel d'ostéosynthèse
- Développer une attitude préventive
- Optimiser la prévention au niveau des points de ponction

Un outil...

- . Simple d'utilisation
- . Visuel
- . Permettre une programmation des soins
- . Traçabilité → Responsabilisation professionnelle (banalisation de l'acte)

Avantages

- Réflexion sur notre pratique
- Attention portée sur la fréquence du changement des KTR
- Diminution subjective du nombre de veinites
- Traçabilité des problèmes rencontrés

Les limites de l'outil

Une feuille de plus...

Risque de remplissage systématique

Manque de recul vis-à-vis de l'efficacité

Besoins de certains réajustements :

→ Légende explicative d'utilisation

→ Evaluation du capital veineux

Perspectives

A court terme :

Validation par le Service d'Hygiène

A long terme :

Enquête de prévalence

Diviser le service en deux groupes :

avec et sans suivi des VVP et VVC

Conclusion

Nos buts :

Développer une attitude préventive

Améliorer la traçabilité des VVP et VVC

Amélioration qualitative de la prise en charge par :

une uniformisation des pratiques

adhésion importante de l'équipe