

Montpellier

et la région Occitanie - Méditerranée



du lundi 30 août 2021 au mercredi 1^{er}septembre 2021















VV-PAGE

Incidence et facteurs de risque des complications des voies veineuses périphériques (VVP) chez la personne âgée

Alexia Jean¹, Vincent Rocher¹, Emmanuelle Gras², Julien Le Guen³, Najiby Kassis⁴, Clémence d'Illiers³, David Lebeaux²





Montpellier

et la région Occitanie - Méditerranée











Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

Intervenant: JEAN/Alexia

Titre: VVPAGE



- Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents
- Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations
- Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique

















Introduction

Augmentation de la prévalence des VVP et du nombre de sujets âgés

	Dispositifs invasifs	VVP	Voies Veineuses
2006	24%	16%	Périphériques
2017	26,67%	20,18%	= VVP

VVP = 2/3 des dispositifs invasifs

VVP = Risque infectieux

Age moyen des patients hospitalisés

→ Plus de patients âgés exposés aux VVP et leurs complications.



Daniau C. Infections associées aux soins en établissement de santé: résultats de l'enquête nationale de prévalence 2017, France. :12. SPF. Enquête nationale de prévalence 2006 des infections nosocomiales. Mai - juin 2006. Protocole national [Internet]. [cité 14 juin 2021].

Introduction

Problématique et objectifs

Personne âgée = A risque de présenter des facteurs de fragilité

Complications

Perte d'autonomie
Retour à domicile
retardé
Morbidité accrue

Objectif principal:

Mesurer l'incidence des <u>complications</u> locales liées aux VVP chez le sujet âgé.

Objectifs secondaires:

Identifier les facteurs de risques de ces complications.



Méthode

Etude de cohorte, prospective : du 01/12/2019 au 31/05/2020 observationnelle, mono-centrique

Critères d'inclusion

Hospitalisation en gériatrie aigüe et/ou en oncologie gériatrique et nécessité d'une

VVP quel que soit le lieu de pose

Critère de non-inclusion : Refus du patient ou du tuteur de participer à l'étude

3 types de données individuelles:

1) Données patients :

Données socio-démographiques

Comorbidités (CiRS-G)

Autonomie (ADL, IADL)

Traitements habituels

Devenir

Paramètres biologiques à l'entrée



Méthode

2) Données des VVP:

Quotidien

Standardisé

Au lit du patient

Contexte de pose

Localisation	Main	
Cocher si oui	Avant-bras	
	Pli du coude	
	Pied	
	Membre inférieur	
	hors pied	
	Jugulaire externe	
Gauge		
Pose de perfusion (O/N)		
Pose en contexte d'urgence (O/N)		
Pose en contexte de stress (O/N)		
Perfusion déjà en place (O/N)		
Lieu de pose de perfusion		

Solutés et médicaments

Soluté	Glu	cosé	
Cochersi	NaCl		
oui	Per	fusion contenant	
	du	potassium	
	Ali	mentation	
	par	rentérale	
	Tra	nsfusion	
Médicame	nt	Antibiotique	
IV adminis	tré	Si oui, nom (DCI)	
Cocher si c	ui	Furosémide	
		Autres	
		traitements,	
		précisez	
		Administration	
		continue	
		Administration	
		discontinue	

Aspect local

Aspect	Propre
Cochersi	Inflammatoire au
oui	point de ponction
	Lymphangite
	Hématome au point
	de ponction
	Point de ponction
Sc.	purulent
2	Dermo-hypodermite
12/21/10/10 12:00	Abcès
Palpation	Douleur
Cochersi	Œdème
oui	Cordon induré
	Si cordon, > 2.5cm



22^{es} JNI, Montpellier du 30/08 au 1^{er}/09/2021

Méthode

3) Score INS modifié

En cas de complications :

<u>Types</u> de complications :

- Locales
- Loco-régionales
- _ A distance

Quotations	Définitions	Quotations	Définitions
0 Pas de symptômes		Rougeurau point de ponction avec ou sans douleur	
2 Douleur au point de ponction avec rougeur et œdème		3 Douleur, rougeur au point de ponction avec lymphangite	
4a Douleur, rougeur au point de ponction sans cordon induré palpé mais avec écoulement purulent	SMERT		
Ab Douleur, rougeur au point de ponction avec lymphangite, cordon induré palpé > 2.5cm sans écoulement purulent		4c Douleur, rougeur au point de ponction avec lymphangite, cordon induré palpé > 2.5cm avec écoulement purulent	•



Résultats

Le nombre moyen de VVP par patient était de 2.64 ± 1.96

Durée moyenne de pose : 2.47 jours.

Classification dos complications infectiouses locales



Classification de	s complications infectieuses locales	11 (70)
0	Pas de symptômes	1 (0,8%)
1	Rougeur au point de ponction	51 (43,6%)
2	Douleur au point de ponction avec rougeur et œdème	18 (15,4%)
3	Lymphangite +/- rougeur au point de ponction +/- œdème +/- douleur	44 (37,6%)
4a	Cordon induré >2.5cm avec rougeur au point de ponction	0 (0%)
4b	Ecoulement purulent au point de ponction +/- rougeur au point de ponction	0 (0%)
4c	Ecoulement purulent au point de ponction et cordon induré >2.5cm ou lymphangite	1 (0,8%)
4d	Lymphangite, cordon induré palpé >2.5cm sans écoulement purulent	2 (1.7%)
4e	Lymphangite et cordon induré palpé >2.5cm avec écoulement purulent	0 (0%)



n (0/.)

Description de la population

n=322

		N1 (0/)
		N (%)
Age (moyenne ± écart type)		87.8 (± 9.36)
Lieu de vie		
	Domicile	274 (85.4)
	Autre	47 (14.6)
DMS (moyenne ± écart type)		14.56 (± 9.71)
Service d'hospitalisation		
	Gériatrie	245 (76.6)
	Onco-	75 (23.4)
	gériatrie	
IMC (kg/m²)		$22.4 (\pm 5.2)$

Nombre de traitements habituels	$6.8~(\pm 3.4)$
Corticothérapie	23 (7.2)
Anticoagulation efficace	97 (30.5)
Anti agrégation plaquettaire	95 (29.5)
Score ADL	4.2 (±2.0)
Score IADL	3.3 (±2.9)
Continence urinaire	231 (71.7)
Continence fécale	250 (77.6)
Antécédent de trouble cognitif	147 (45.7)
CIRS-G	15 (±3)



Résultats

Analyse multivariée¹ des facteurs de risque.

Variable	Odds ratio (IC 5%;95%)	pvalue
Vancomycine	1.605 (1.319;1.954)	<0,001
Furosémide	1.109 (1.048;1.174)	0.003
Réfection du pansement	1.178 (1.059;1.312)	0.012
Hématome au point de ponction	1.146 (1.044;1.259)	0.017
Antiaggregant plaquetaire	1.026 (0.981;1.074)	0.349
Anticoagulant efficace	0.952 (0.912;0.995)	0.065
Continence urinaire	1.092 (1.045;1.142)	0.001
Lieu de vie/Domicile	0.938 (0.888;0.992)	0.059



1: Analyse multivariées selon critères AIC des données significatives (<0,2) de l'analyse univariée.

Complications

Documentation microbiologique

n (%)	
46 (39,3)	
10 (21,7)	
8 (17,4)	
5 (10,9)	
2 (4,4)	
1 (2.2)	
1 (2.2)	
1 (2.2)	



11

· (0/)

Discussion

13, 7% de complications / fréquent ++

Taux d'incidence des complications infectieuses des cathéters veineux périphériques : 50.53 /1000 cathéter-jour.

- -Furosémide/ Vancomycine : Résultats attendus¹
- -Réfection pansement → + de risques infectieux
- -Hématome : milieu favorable aux développement des bactéries ?
- -Continence : Sur risque, patient plus mobile donc plus de risque ?



1 Sorrell TC et al. A prospective study of adverse reactions associated with vancomycin therapy. J Antimicrob Chemother. 1985

Limites de l'étude

Sous-estimation des bactériémies et complications à distance ?

Biais d'observation : Surveillance accrue des VVP donc moins d'infections ?

→ VVP plus surveillées donc moins de complications graves?



Conclusion

 Les complications locales liées aux VVP chez la personne âgée sont fréquentes.

 L'identification de facteurs associés permet d'envisager d'améliorer les procédures de soins locaux et de mieux identifier les patients à risque de développer des complications locales.



Remerciements

- · A l'ensemble de l'équipe du projet.
- A l'équipe infirmière des services d'onco-gériatrie et de gériatrie.
 - Aux médecins présents au moment de l'étude
 - Aux cadres de ces services.
 - Au fond « APRES » pour le financement.









Merci de votre attention





Annexe 1

Répartition nombre VVP / patients.

Pose de VVP par patient	Nombre de patients
1	106
2	94
3	53
4	24
5	16
6	7
7	11
8	2
9	5
10	4



Annexe 2

Quelques chiffres

Orientation à la sortie		
	Domicile	155 (48.29)
	SSR	82 (25.55)
	EHPAD	33 (10.28)
	Autre service	11 (3.43)
	Décès	25 (7.79)

Type de variable	Modalité	Echantillon entier
		(N=849)
vvp_loc	Main	139 (16.43%)
	Avant-bras	530 (62.65%)
	Pli du coude	125 (14.78%)
	Pied & Jambe	9 (1.06%)
	Bras	43 (5.08%)
	NA	3
vvp_cote	Droit	442 (52.18%)
	Gauche	405 (47.82%)
	NA	2
kt_calibre	22G	430 (50.77%)
	18G ou 20G	417 (49.23%)
	NA	2



Annexe 3

Univariée – Significative - Cathéter

Variable	pval
vanco	0.00
furosemide	0.00
continence_urines	0.00
continence_anale	0.00
iadl_score	0.00
atcd_cognition	0.01
pal	0.01
deces_inf_lie	0.01
tegaderm_refection	0.02
vvp_nb_jours	0.03
hematome	0.03
anticoag_eff	0.05
plaquettes	0.05
lieu_vie	0.06
taille	0.06
leuco	0.07
leuco_palier	0.10
creat_sang_palier	0.11
antiaggreg_plaquettes	0.16
perf_potass	0.19
imc	0.19

