De la prescription au prélèvement : interroger ses pratiques et sécuriser le circuit des hémocultures.

M. Herry-Baraer¹, JM. Germain^{2,3,4}, M. Le Bars², R. Gourlay³, C. Fremont², D. Benot¹,
F. Le Gall⁵, JP. Talarmin¹, L. Khatchatourian^{1,3}, MS. Fangous⁵, N. Saïdani^{1,2}

Équipe Multidisciplinaire
en Antibiothérapie
de Cornouaille

1 Centre Hospitalier de Cornouaille, Quimper-Concarneau
2 Hôtel Dieu, Hospitalité Saint Thomas de Villeneuve, Pont L'Abbé
3 Centre Hospitalier Michel Mazéas, Douarnenez
4 Pôle de Réadaptation de Cornouaille, UGECAM, Concarneau
5 Laboratoire de Biologie Médicale, Union Hospitalière de Cornouaille

Introduction

L'hémoculture est un prélèvement clé dans le diagnostic des bactériémies et fongémies.

Les erreurs de prescription, de réalisation, d'identification ou de délai d'acheminement, fréquemment observées en laboratoire, nuisent à son efficacité diagnostique.

Objectifs

Par une évaluation des connaissances, associée à un contenu pédagogique:

- Identifier les difficultés rencontrées par les différents professionnels dans le circuit des hémocultures.
- Bénéficier d'un support pédagogique permettant un gain en connaissances et compétences

Matériel et méthodes

Quatre centres du groupement hospitalier territorial (GHT)
Un questionnaire, portant sur les hémocultures, conçu en ligne (Limesurvey® GmbH), auto administré, était accessible par QRcode.

Il a été adressé aux médecins thésés, infirmiers diplômés d'état (IDE), sage-femmes (SF) et internes en médecine.

Résultats

Caractéristiques

Au total, 243 professionnels, médicaux et paramédicaux confondus, ont répondu au questionnaire durant toute sa période de diffusion. Une diversité de services était représentée avec une majorité de répondants exerçant dans un service de spécialité médicale

Analyse des réponses

Définition

La majorité des répondants définit l'hémoculture correctement comme étant une paire aérobie et anaérobie (91%, n=214 sur 235 répondants) et mettant en évidence des bactéries (99%, n=181 sur 182 répondants médecins exclus).

Volume de remplissage

La majorité des professionnels (84%, n=194 sur 230 répondants) définit le volume optimal de remplissage d'un flacon d'hémoculture entre 8 et 10 mL.

Préparation cutanée

Les recommandations de préparation cutanée disponibles sur le GHT étaient connues de 64% des IDE interrogés (n=95 sur 149 ayant répondu).

Hémocultures différentielles

Le terme « hémocultures différentielles » était connu de 39% des professionnels (n=88 sur 223 répondants)

Ordre de remplissage

Sur les 144 infirmiers ayant répondu à la question, 59% (n=85) connaissent l'ordre de prélèvement d'une série d'hémocultures. La majorité d'entre eux (74%, n=106) initie le prélèvement sanguin par la réalisation des hémocultures avant de procéder aux autres analyses prévues.

Sur les 88 professionnels ayant poursuivi le questionnaire, 88% (n=77) savent que le prélèvement différentiel doit être fait de manière simultanée en périphérique et sur la voie d'abord. Pour 41% (n=36), un couple d'hémocultures suffit pour chaque voie si les flacons sont bien remplis.

Conclusion

Sur 223 professionnels ayant mené le questionnaire à terme, à l'exception de la dernière question sur hémocultures différentielles à caractère sélectif, 66% des internes (n=19), 65% des médecins (n=33), 56% des IDE (n=87), et 42% des SF (n=3) ont obtenu 50% de réponses justes.

Seuls 2% des médecins (n=1) et 1% des IDE (n=2) avaient toutes les réponses exactes.

Ces résultats mettent en évidence des besoins de formation et de partage de supports pédagogiques pour une meilleure connaissance du circuit des hémocultures.

Plusieurs actions ont été mises en place ou envisagées:

- La rédaction d'un protocole de prélèvement des hémocultures, harmonisé à l'échelle de l'ensemble du GHT, a été diffusé.
- La création d'un support visuel pédagogique sur le circuit des hémocultures a fait l'objet d'un dépôt de dossier dans le cadre d'un appel à projet. Il a été retenu et bénéficie d'une somme allouée à sa réalisation.
- L'élaboration d'un plan de formations dédié aux différentes équipes et aux nouveaux arrivants est en cours. Elles seront réalisées en binôme par un technicien du laboratoire et une IDE.