

POSE ET SURVEILLANCE DES CATHETERS SOUS CUTANES

ACTIONS MISES EN PLACE

CH GISORS

LE 04 AVRIL 2019

Dr F.VANEPH/ Mme S. ROUY

REFERENTIEL

- * Décret infirmier du 29 juillet 2004, R4311-7 : l'IDE est habilité à pratiquer ... sur prescription médicale... la pose de dispositifs transcutanés et la surveillance de leurs effets.
- * Surveiller et prévenir les infections associées aux soins SF2H2010
- * CCLIN Ouest 2013 : pose, entretien et surveillance d'une perfusion par voie sous-cutané chez l'adulte
- * CCLIN Est 2006 : RBP/ perfusion sous-cutanée

1/ CONSTAT

- * Début juillet 2018 → 4 cas d'inflammation cutanée suite à des perfusions en SC dont 2 abcès (Bloc opératoire)
- * Campagne de sensibilisation des IDE jour/nuit par l'IDE hygiéniste → pose, surveillance pluriquotidienne et traçabilité dans le logiciel informatique
- * EPP / rappel sur les RBP

EPP de pose et suivi d'un cathéter sous-cutané

Vérifiez vous la prescription médicale avant chaque pose de cathéter sous-cutané?

**OUI
100%**

Savez vous où tracer la pose du cathéter sous-cutané après l'avoir effectué ?

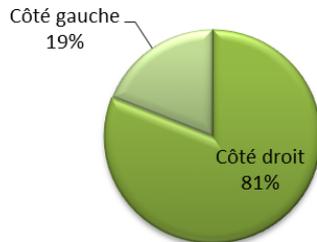
**OUI
100%**

Où préparez-vous la perfusion ?

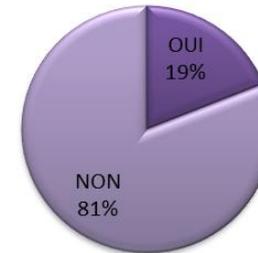
**Dans la salle de
soin après
avoir
désinfecté le
plan de travail
100%**

EPP de pose et suivi d'un cathéter sous-cutané

Si le patient a un abcès sur le flanc gauche de quel côté posez-vous le prochain cathéter ?



Posez vous le cathéter sous-cutané toujours au même endroit ?



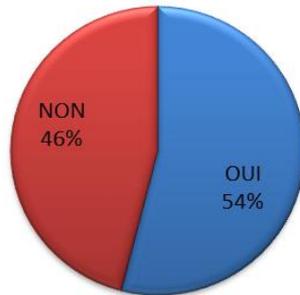
**Quel type de gants portez-vous ?
si pas de manipulation du point
de ponction après désinfection**

Port de
gants non
stérile à
usage
unique
100%

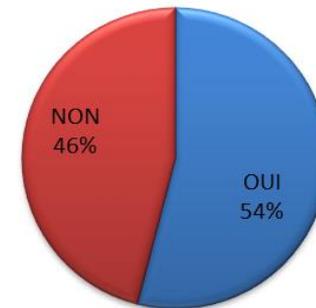
EPP de pose et suivi d'un cathéter sous-cutané

PREPARATION CUTANE DU SITE D'INSERTION :

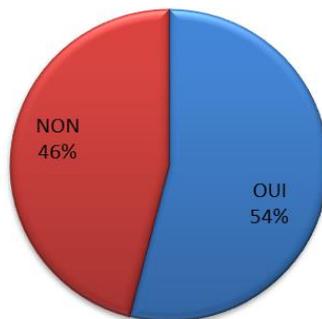
déterSION du site d'insertion



rinçage du site d'insertion



séchage du site d'insertion



Désinfection avec antiseptique alcoolique



EPP de pose et suivi d'un cathéter sous-cutané

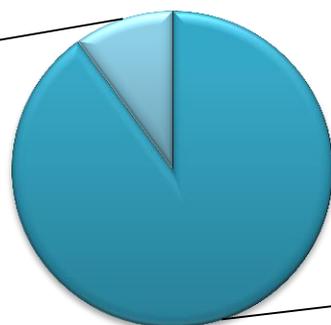
Elimination du mandrin sécurisé immédiatement après la pose dans le collecteur à aiguille qui est à proximité ?

**OUI
100%**

Savez-vous où tracer la surveillance du cathéter sous-cutanée?

Ne sais pas

10%



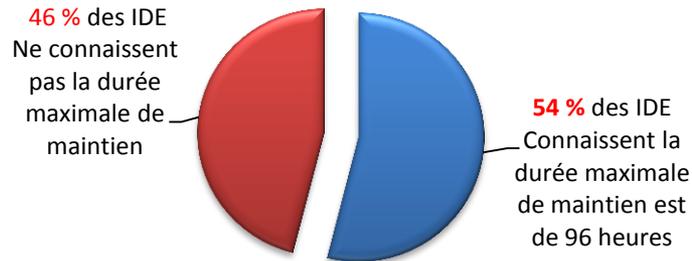
Dossier informatisé onglet de surveillance patient dans DXCare
90%

Connaissance des signes d'infection qui entraînent le changement de site de perfusion

**OUI
100%**

EPP de pose et suivi d'un cathéter sous-cutané

La durée maximale du maintien d'un cathéter sous-cutané est connue ? (96 heures)



Points forts :

Respect de l'utilisation de la FHA.

Utilisation d'un cathéter sécurisé.

Pose d'un pansement hautement perméable transparent.

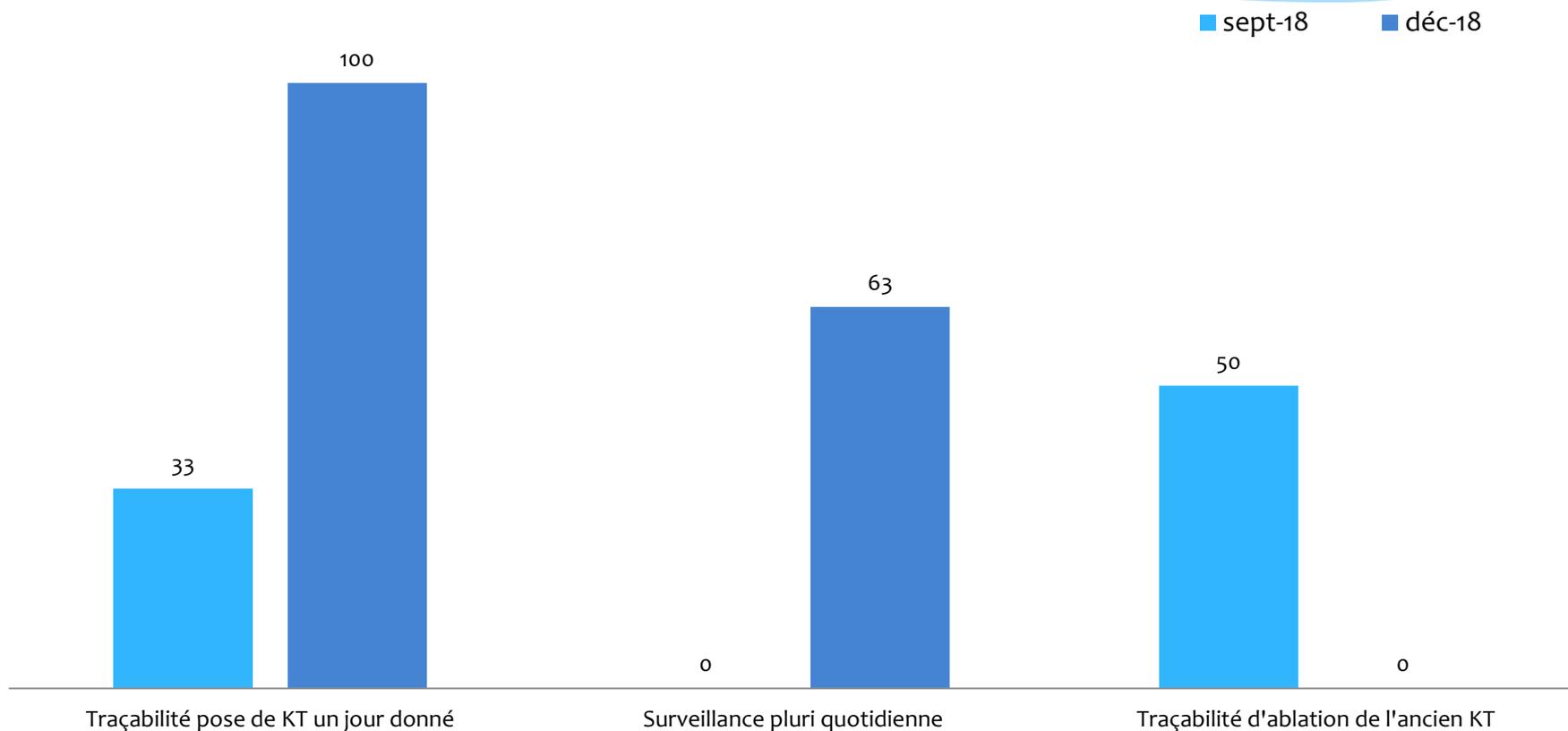
Points à améliorer :

Préparation cutanée du site d'insertion en 4 temps, pour le maintien des cathéters de plus de 12h (lien avec la procédure).

Maintien du cathéter 96 heures maximum.

Surveillance pluriquotidienne.

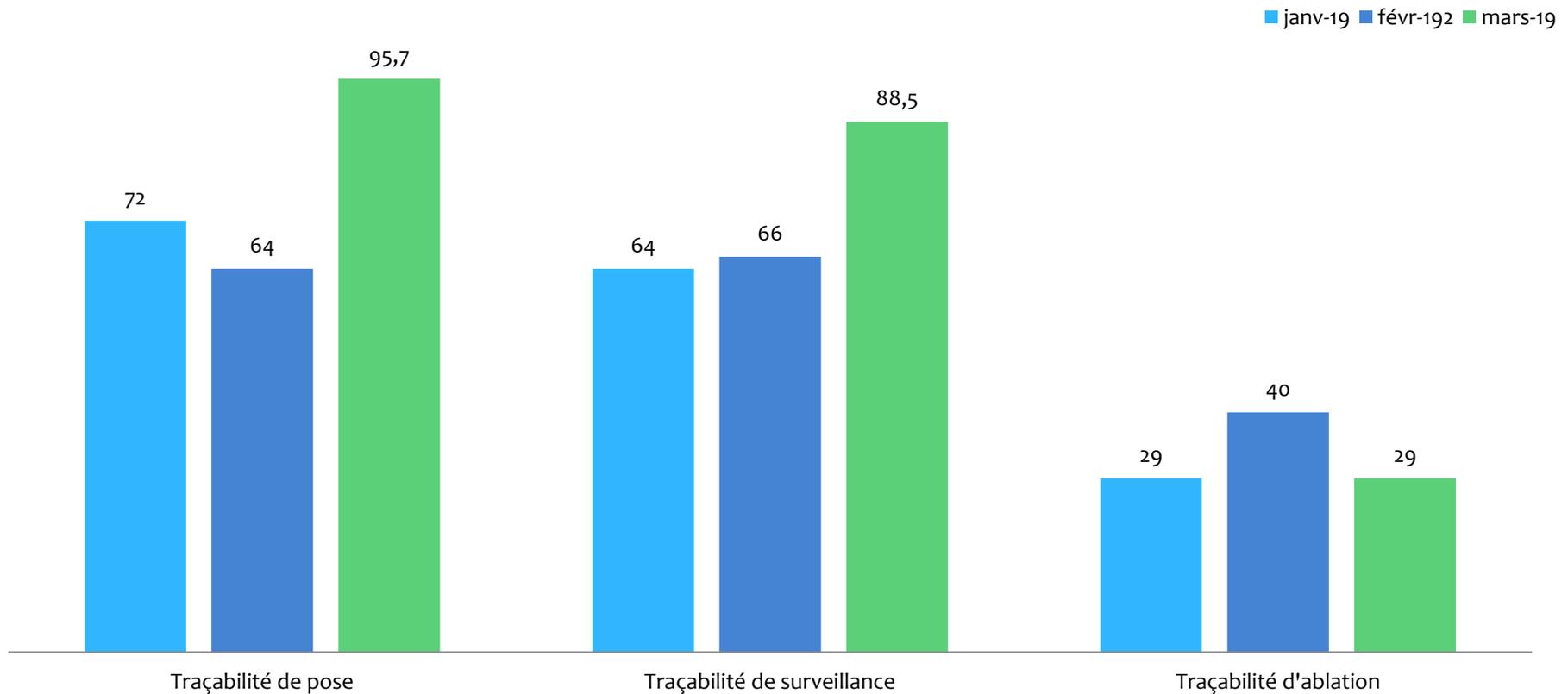
EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES SUITE A LA SENSIBILISATION REALISEE PAR L'IDE HYGIENISTE



Suite à cela: nouvel abcès fin octobre 2018 → bloc opératoire chez une personne âgée de 93 ans

- * Réajustement du plan d'actions → nouvelle réunion de service IDE jour et nuit
- * 1/ Rappel du protocole et RBP.
- * 2/ Sensibilisation des soignants / points faibles, ainsi que **des médecins (orale et minute hygiène)**.
- * 3/ Amélioration de l'outil sur le logiciel informatique de soins
 - prescription soignante de la pose, la surveillance pluriquotidienne et la date d'ablation du cathlon.
 - **Elargissement de cet outil pour tous dispositifs invasifs**
- * 4/ Mise en place d'un groupe de travail / hydratation per os et perfusion sous cutané.
- * 5/ Intervention du laboratoire BD auprès des IDE.

NOUVELLE EVALUATION



4/ GROUPE DE TRAVAIL

- * Création d'un groupe de travail hydratation : IDE, CDS, diététicienne, médecin, IDE hygiéniste
- * Création d'un outil pour l'évaluation des troubles de la déglutition/ dépistage
- * Mise en place d'une procédure adaptée au besoin de la personne en fonction du résultat :
 - Pas de trouble de la déglutition
 - Trouble de la déglutition → notion de « plaisir »/ degré de gélifiant adapté
 - Incapacité à déglutir



Etiquette Patient

QUESTION A SE POSER	CONSIGNES	DATES	EVAL 1		EVAL 2		EVAL 3	
			OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON
Mobilité linguale <i>Est-ce que la langue bouge bien?</i>	Tirez la langue		1	0	1	0	1	0
Clarté de la voix <i>La voix est-elle claire?</i>	Dites "aaaaaaaaaaaaa"		1	0	1	0	1	0
Tonicité labiale <i>Les lèvres sont-elles toniques?</i>	Dites "papapapa"		1	0	1	0	1	0
Fermeture vélopharyngée <i>Le son est-il bien dit?</i>	Dites " krrrrrrrrr"		1	0	1	0	1	0
Capacité d'expulsion <i>Le patient peut-il tousser?</i>	Toussez		1	0	1	0	1	0
Tonicité labiale <i>Est-ce-que le patient bave?</i>			0	1	0	1	0	1
Elévation laryngée <i>Est-ce-que le larynx monte?</i>	Avalez votre salive		1	0	1	0	1	0
Projection laryngée <i>Le larynx se projette t-il en avant?</i>	Avalez votre salive		1	0	1	0	1	0

SCORE	0 à 4	5 à 7	8
INTERPRETATION	Dysphagie	Dysphagie possible	Pas de dysphagi
CONDUITE A TENIR	Pas d'alimentation Orale	Texture Mixée et eau épaissie Evaluer la texture de départ Grade 1, 2 ou 3	Alimentation à adapter selon position Evaluer la texture selon l'état du patient Grade 1,2,3 - Eau Gazeuze ou Eau plate

Réévaluation du patient au cas par cas

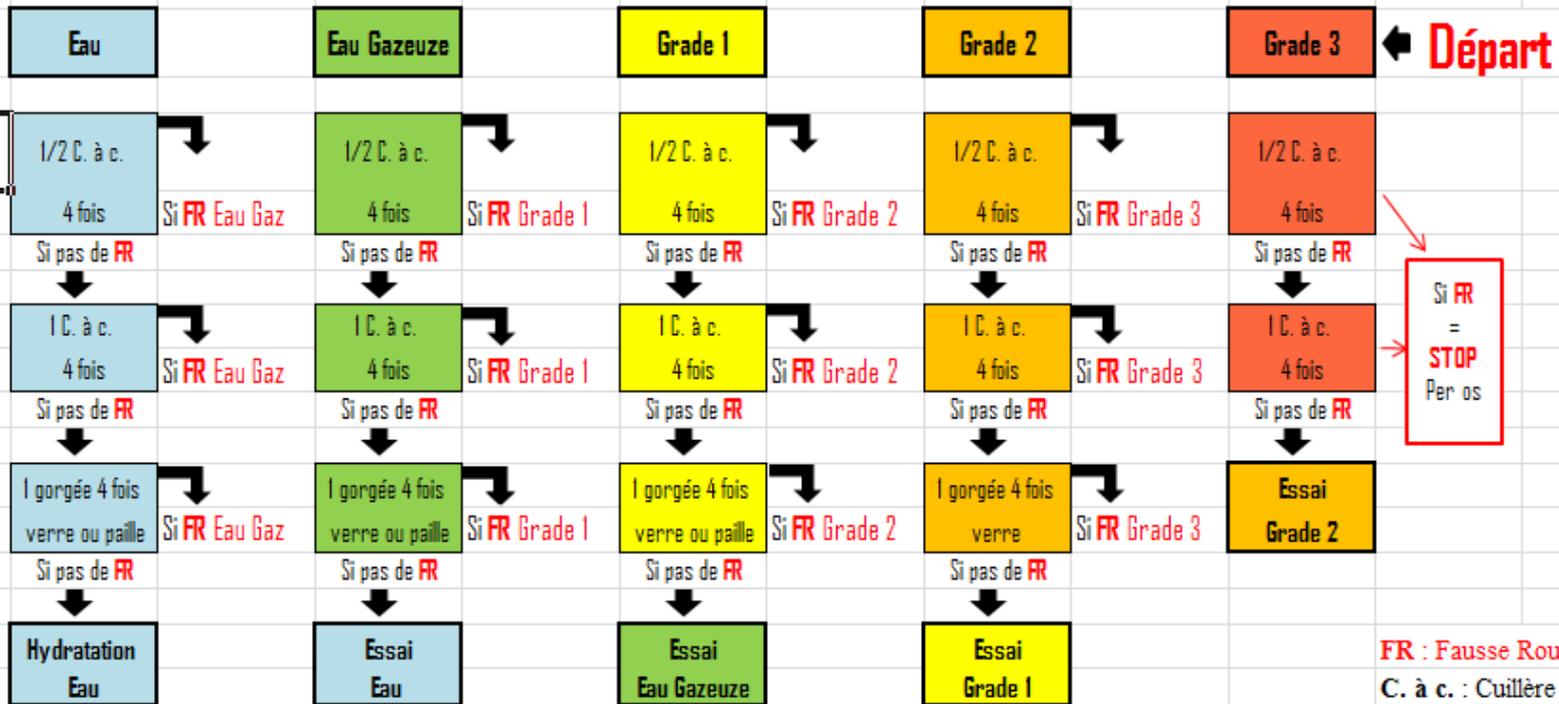
A plat : Pas d'alimentation
Entre 30° à 60°: Mixé + E E
 60° à 90°: Haché SR
 90°: Normale

Test de capacité fonctionnelle de la déglutition des Liquides

Eau
Eau Gazeuze
Grade 1 : Equivalent Yop
Grade 2 : Equivalent Yaourt Brassé
Grade 3 : Equivalent Fromage Blanc



Pas de reflex de Toux = Utiliser un saturomètre pour le Test



Réévaluer le Patient

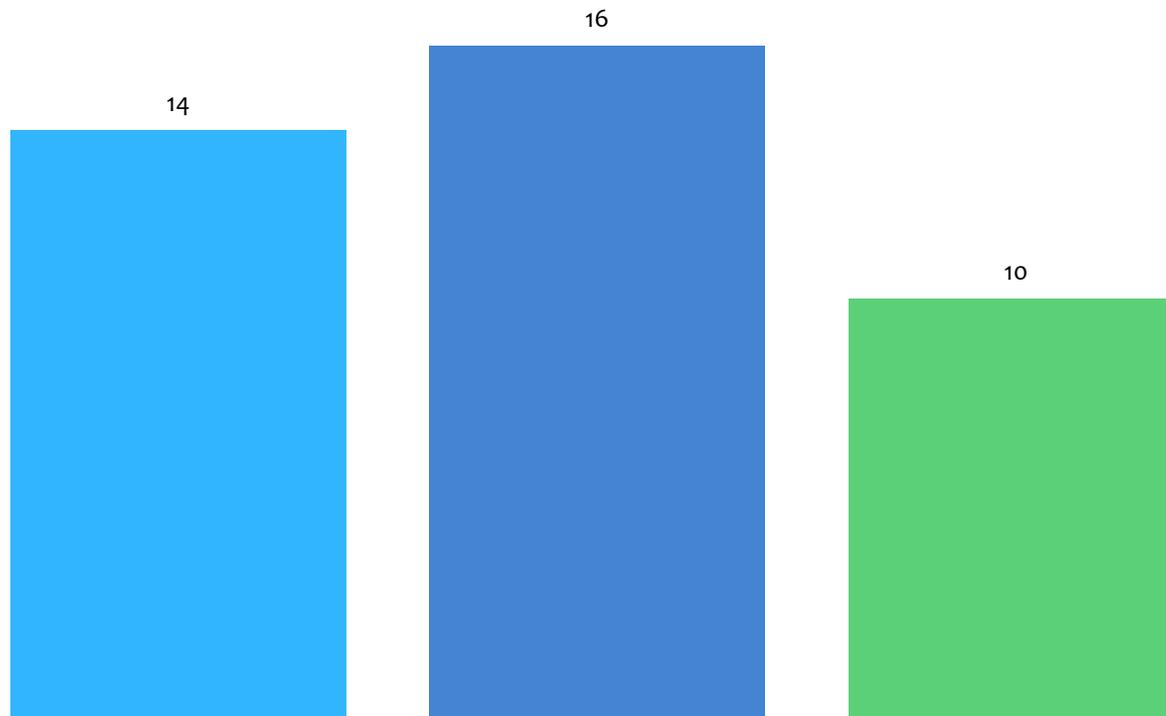


- * Création d'un outil informatisé pour un suivi de l'hydratation oral « au plus près de la personne »
- * Objectifs en équipe pluri disciplinaire → hydratation per os à privilégier/ limiter la pose systématique de perfusion sous cutanée/ définir des modalités d'évaluation
- * Envisager la pose de perfusion sous cutanée **si la personne est dans l'incapacité à déglutir ou si l'objectif d'hydratation par voie orale n'est pas atteint**

EVOLUTION DU NOMBRE DE RESIDENTS PERFUSES

55 résidents présents sur l'unité

■ sept-18 ■ janv-19 ■ mars-19



Merci de votre attention

