



Lancement du programme SPIADI 2023

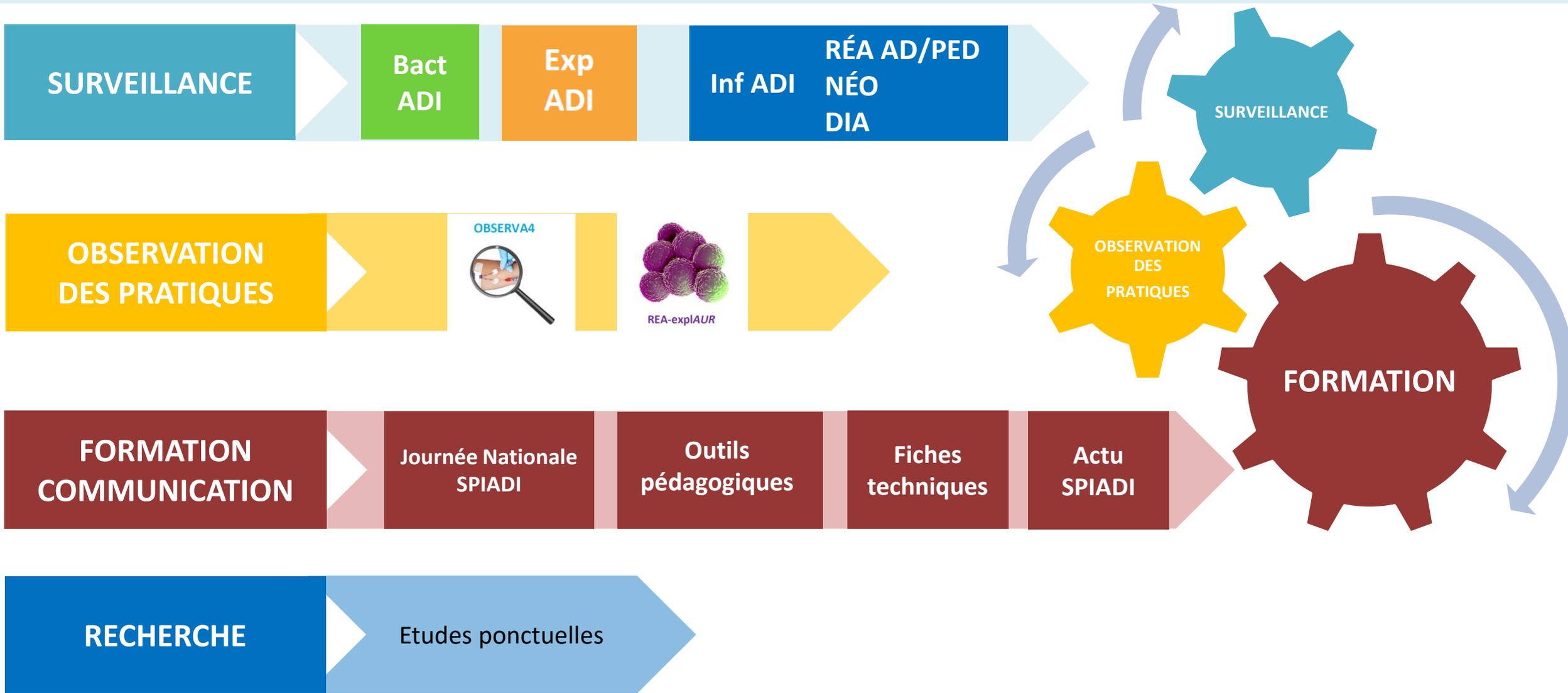
CPias Normandie 09/02/2023



Dr AS. VALENTIN



SPIADI





3 mois de surveillance



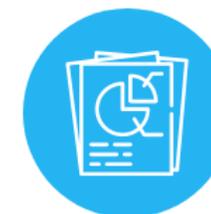
Saisie/Import des fiches sur le site



Données établissements



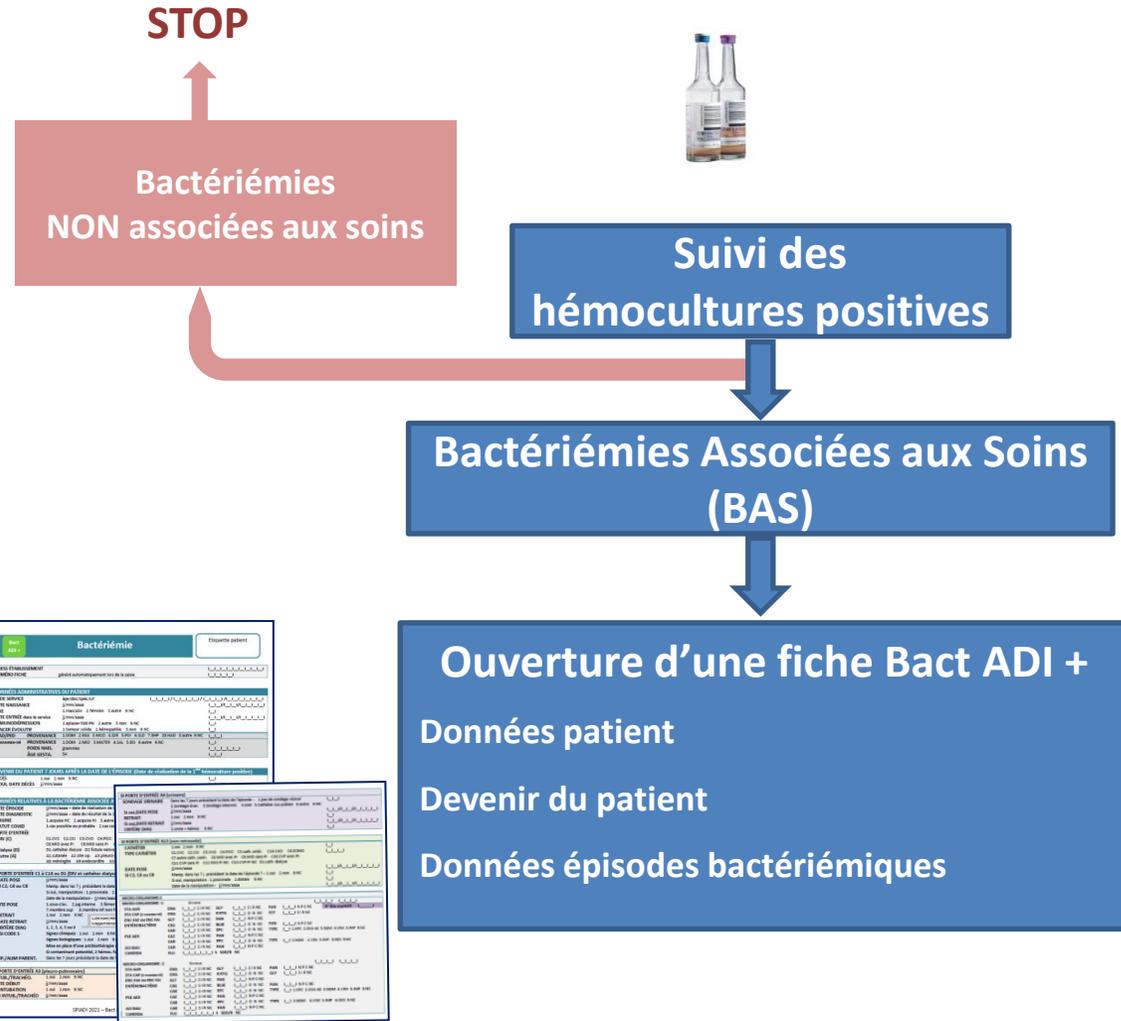
Analyses et Rapports nationaux



Exploration des données

Participation globale ou **PARTIELLE**
(services prioritaires)

- Réanimation
- Oncologie-Hématologie
- Dialyse
- Chirurgie
- Autres médecines



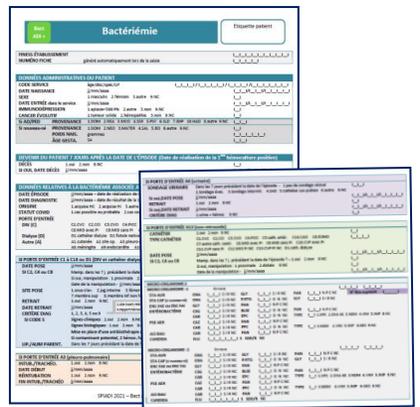
*Les services de réanimation sont encouragés à utiliser Exp ADI ou Inf ADI, mais à défaut peuvent utiliser Bact ADI +

Taux d'incidence

- Par discipline
- Par spécialité
- Par UF
- Par type d'ES
- Par type de cathéters
- Par tranche d'âge gestationnel
- Par tranche de poids de naissance
- Par type de maternité

Pour 1000 JH,
Pour 1000 séances de dialyse et
Pour 1000 séances de chimiothérapie

Caractéristiques des infections et des patients infectés



RÉANIMATION (AD/PED/NÉO)

Oncologie, hématologie, dialyse, néonat.

FICHES INFECTION

Bactériémie associée aux soins

Pour 1000 JH,
Pour 1000 séances de dialyse,

Pour 1000 séances de chimiothérapie
Pour 1000 journées-cathéter/fistule
native/fistule prothèse

Pneumopathie

Pour 1000 JH
Pour 1000 journées de ventilation

**OPTIONNEL
RÉANIMATION**

Sepsis

Pour 1000 JH,
Pour 1000 journées-cathéter
Par tranche d'âge gestationnel
Par tranche de poids de naissance

**OPTIONNEL
NÉONAT.**



TABLEAU D'EXPOSITION

**3 mois
minimum**

Mesure de l'exposition aux dispositifs invasifs

TABLEAU Exp – services de REANIMATION adulte/pédiatrique

Mesure de l'exposition aux dispositifs invasifs

FINES ÉTAB		CODE SERVICE		UF :		Nombre total de patients avec :						
PÉRIODE DE SURVEILLANCE		Du / /		Au / /		CVC	CCI	PICC	Cathéters artériels	Autres cathéters centraux	Cathéters dialyse	Ventilation mécanique (intub/trachéo)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												

**Remplissage quotidien
tout au long de la période de surveillance**

Par discipline
Par spécialité
Par UF
Par type d'ES
Par type de maternité
Par type de cathéters

RÉA

AD / PED

Inf ADI
REA
AD/PED

Suivi de tous les patients hospi > 48h

BAS
BLC
ILC
COL
PNE

Pour 1000 journées-ventilation

Pour 1000 JH,
Pour 100 patients exposés
Pour 1000 journées-cathéter

RÉA NN

et services de médecine néonatale

Inf ADI
Néo

Suivi de tous les patients
porteurs CVC / CVO

BAS
BLC
ILC
Sepsis
COL

Par tranche d'âge gestationnel
Par tranche de poids de naissance

Services de Dialyse

Inf ADI
Dia

Suivi de tous les patients dialysés

BAS
B-SAV

Pour 100 patients exposés
Pour 1000 journées-cathéter/fistule native/fistule prothèse
Pour 1000 séances de dialyse

Par discipline
Par spécialité
Par UF
Par type d'ES
Par type de cathéters

Services hors Réa	Réanimation Adulte / Pédiatrique	Réanimation Néonatale ou services de Néonatalogie	Dialyse
Bact ADI	Exp ADI	Exp ADI	Exp ADI
<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • /1000 séances dialyse • /1000 séances chimio. • Caractéristiques des infections et patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 j. cathéters • /1000 JH • /1000 j. de ventilation • Caractéristiques des infections et patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 j. cathéters • /1000 JH • Caractéristiques des infections et patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 j. cath./FN/FP • /1000 séances dialyse • Caractéristiques des infections et patients infectés
Exp ADI (onco/Hémato)	Réa inf ADI	Néo Inf ADI	Bact ADI
<ul style="list-style-type: none"> • /1000 j. cathéters • /1000 JH • /1000 séances chimio. • Caractéristiques des infections et patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 j. cathéters • /1000 JH • /100 patients exposés • /1000 j. de ventilation • Caractéristiques des infections et patients infectés et non infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 j. cathéters • /1000 JH • /100 patients exposés • Caractéristiques des infections et patients infectés et non infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 séances dialyse • Caractéristiques des infections et patients infectés
	Bact ADI	Bact ADI	Dia Inf ADI
	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • Caractéristiques des infections et des patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 JH • Caractéristiques des infections et des patients infectés 	<ul style="list-style-type: none"> • /1000 j. cath./FN.FP. • /1000 séances dialyse • /100 patients exposés • Caractéristiques des infections et patients infectés et non infectés

**Stratégie nationale
2022-2025**

	Indicateurs	Cible	Modalité
Réanimation	Densité d'incidence des bactériémies liées aux CVC Densité d'incidence des bactériémies liées à un cathéter de dialyse /1000 journées cathéters	$< 1 / 1000 \text{ J. cathéters}$	Exp ADI
			REA Inf ADI
Oncologie et Hématologie	Densité d'incidence des bactériémies liées aux CVC Densité d'incidence des bactériémies liées aux PICC	$< 1 / 1000 \text{ JH}$	Exp ADI
			Bact ADI
Autres médecines	Densité d'incidence des bactériémies liées aux CCI /1000 JH	$< 0,1 / 1000 \text{ JH}$	Bact ADI

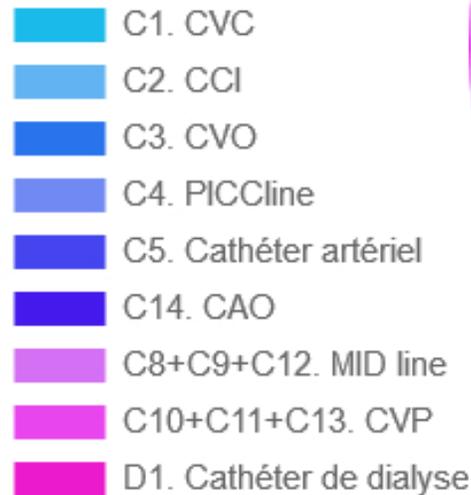
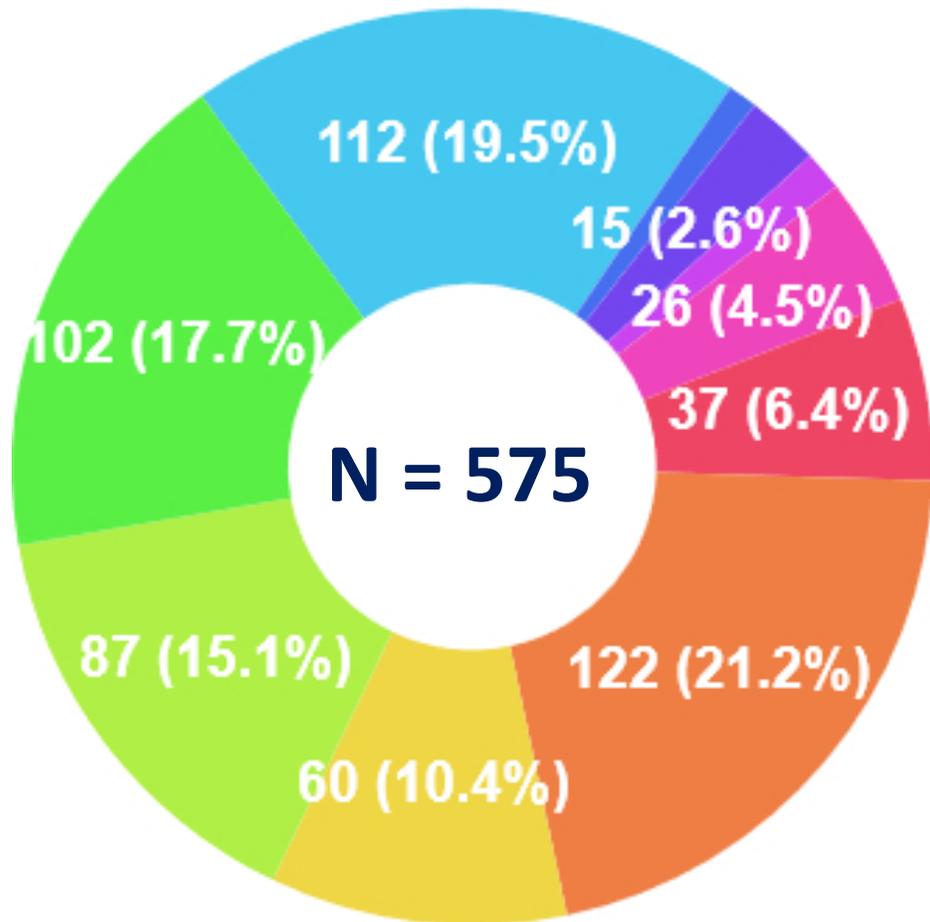


Données de surveillance régionale 2022

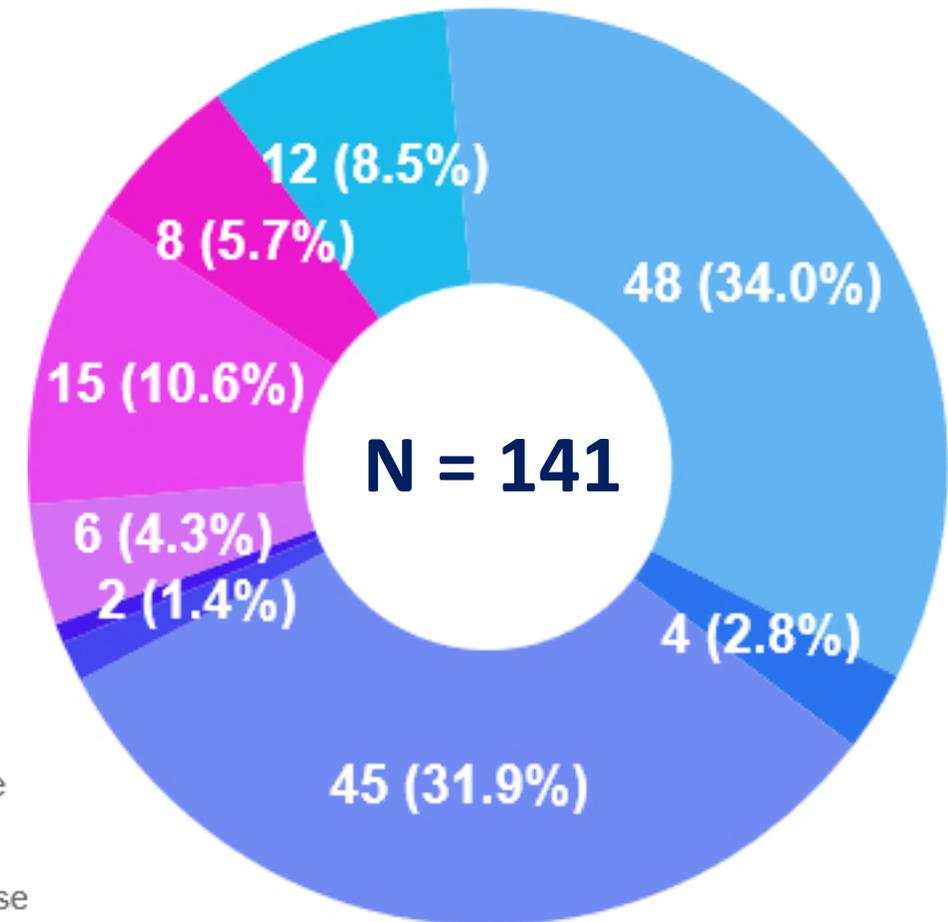


Les bactériémies associées aux soins (n=575)

Porte d'entrée



Les dispositifs des B-DIV



Indicateurs 2022 Normandie

Proportion d'établissements < cible

**Stratégie nationale
2022-2025**

	B-cvc	B-picc	B-cci	B-cd
REANIMATION (secteur adulte)	71% (7 ES)	-	-	100% (5 ES)
HEMATOLOGIE (secteur adulte)	100% (3 ES)	33% (3 ES)	100% (3 ES)	-
CANCEROLOGIE (secteur adulte)	100% (5 ES)	100% (5 ES)	40% (5 ES)	-
AUTRES MEDECINES (secteur adulte)	100% (18 ES)	83% (18 ES)	72% (18 ES)	-

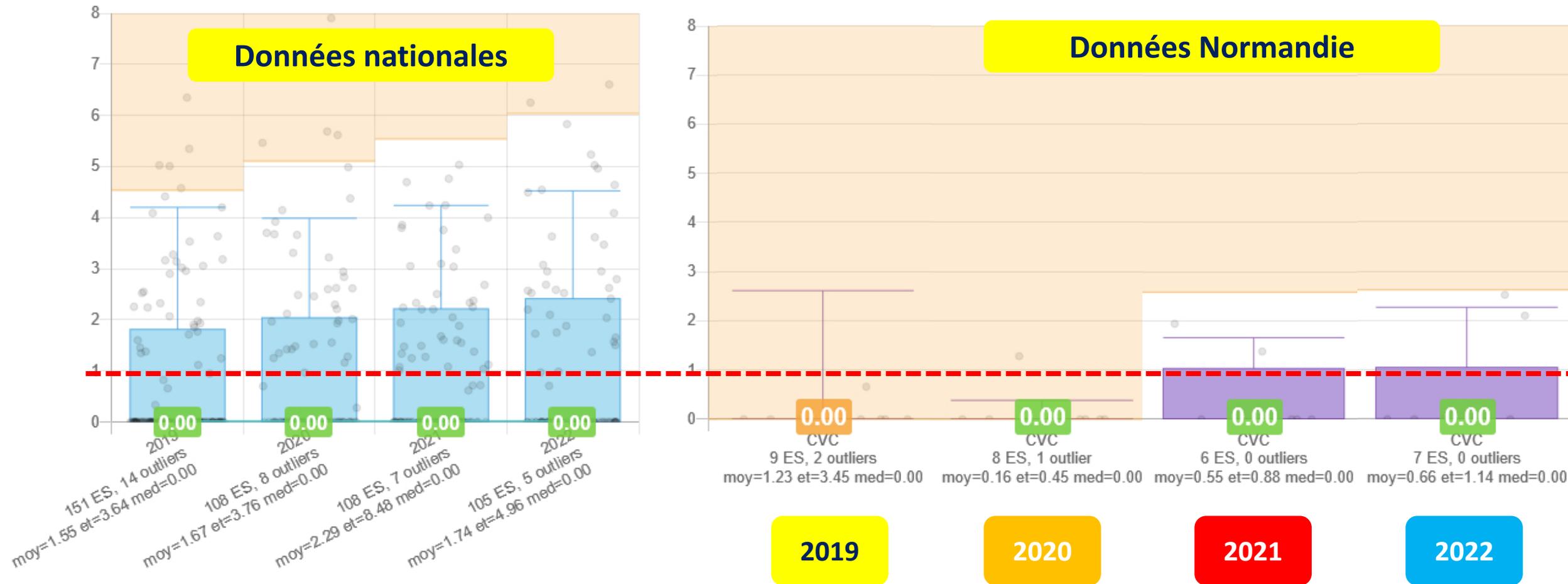
REANIMATION



Indicateurs en réanimation 2022

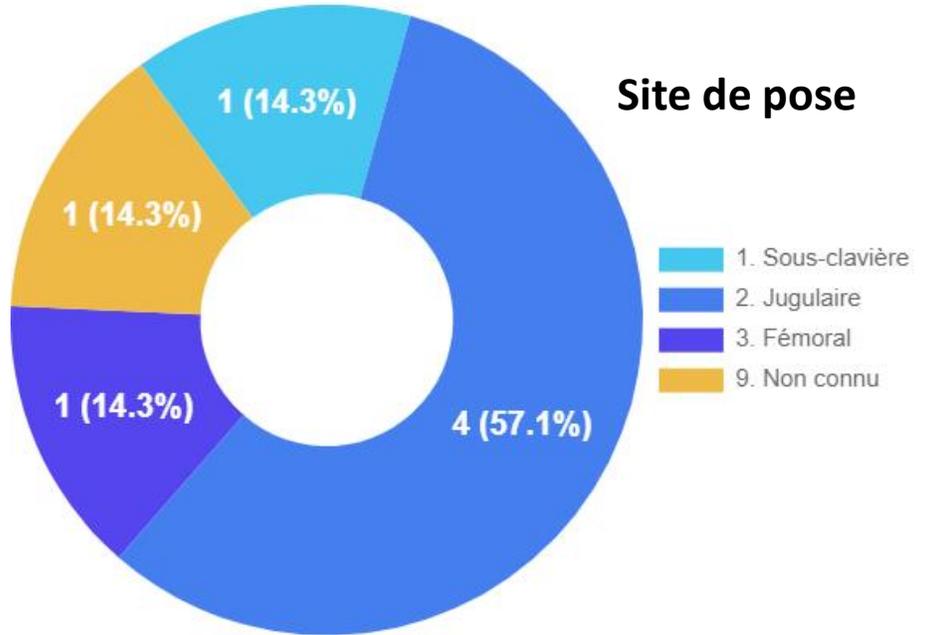
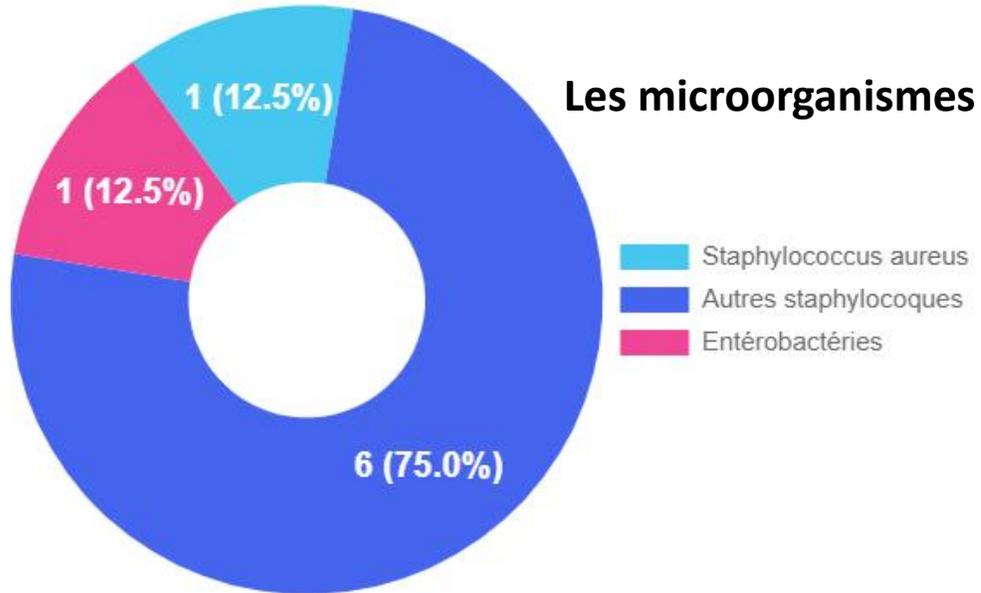
		B-cvc	B-cd
REANIMATION (secteur adulte)	National	65% (105 ES)	89% (92 ES)
REANIMATION (secteur adulte)	Normandie	71% (7 ES)	100% (5 ES)

Evolution des densités d'incidence en réanimation adulte des B-CVC / 1000 J-CVC

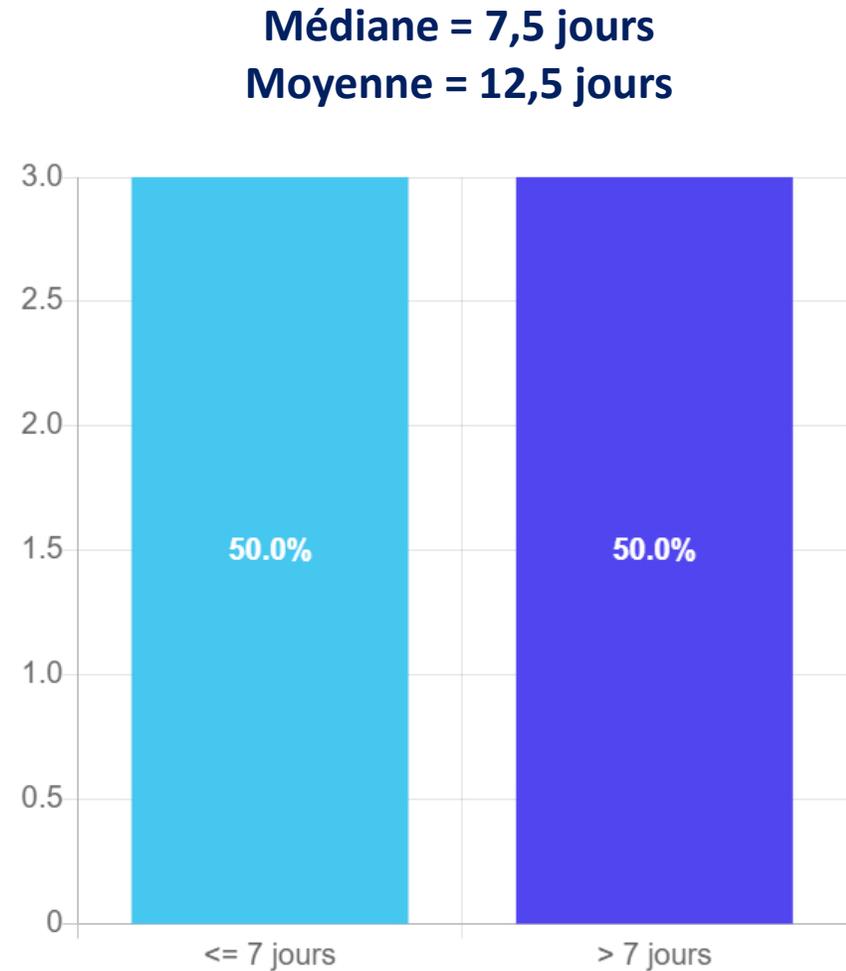


**Incidence des B-cvc inférieure à la moyenne nationale
Tendance à l'augmentation en 2022**

Les caractéristiques des 7 B-CVC



Délai entre la date de pose et la date de l'épisode



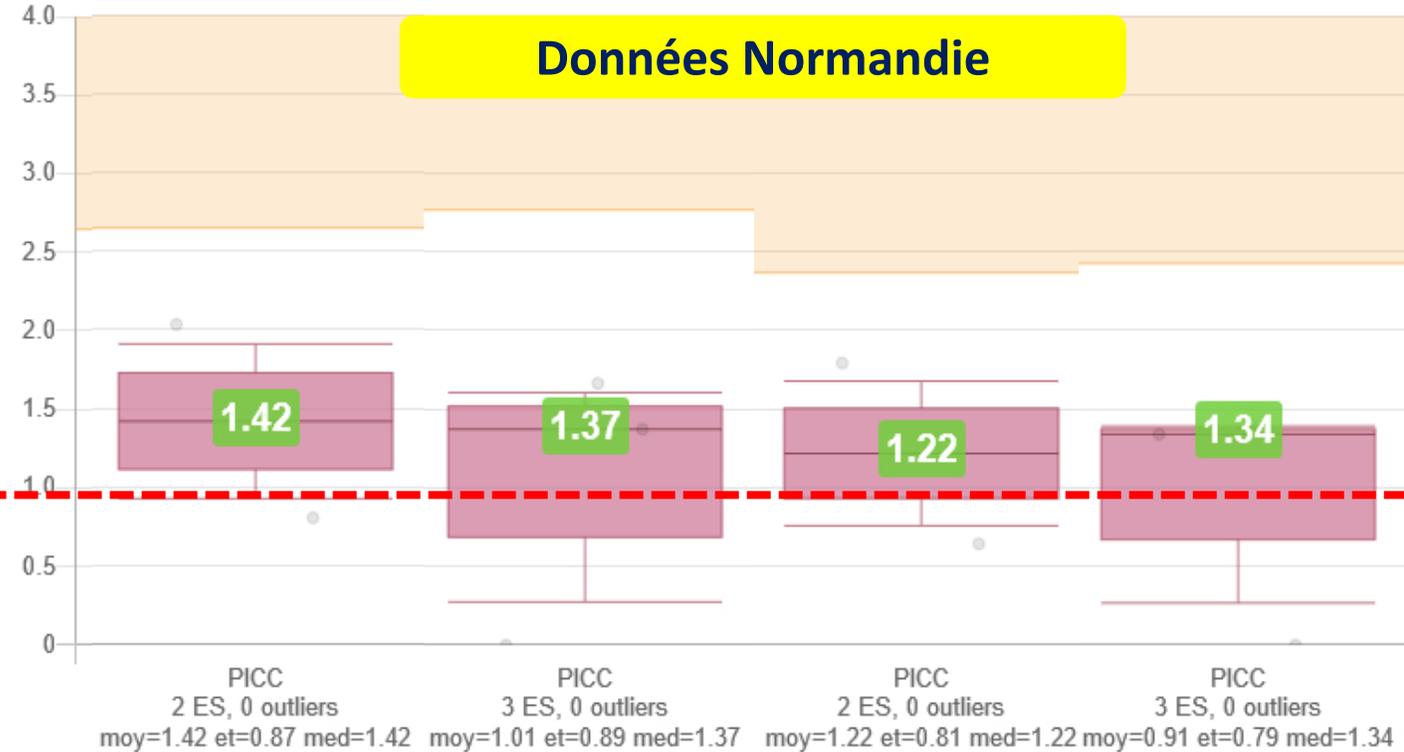
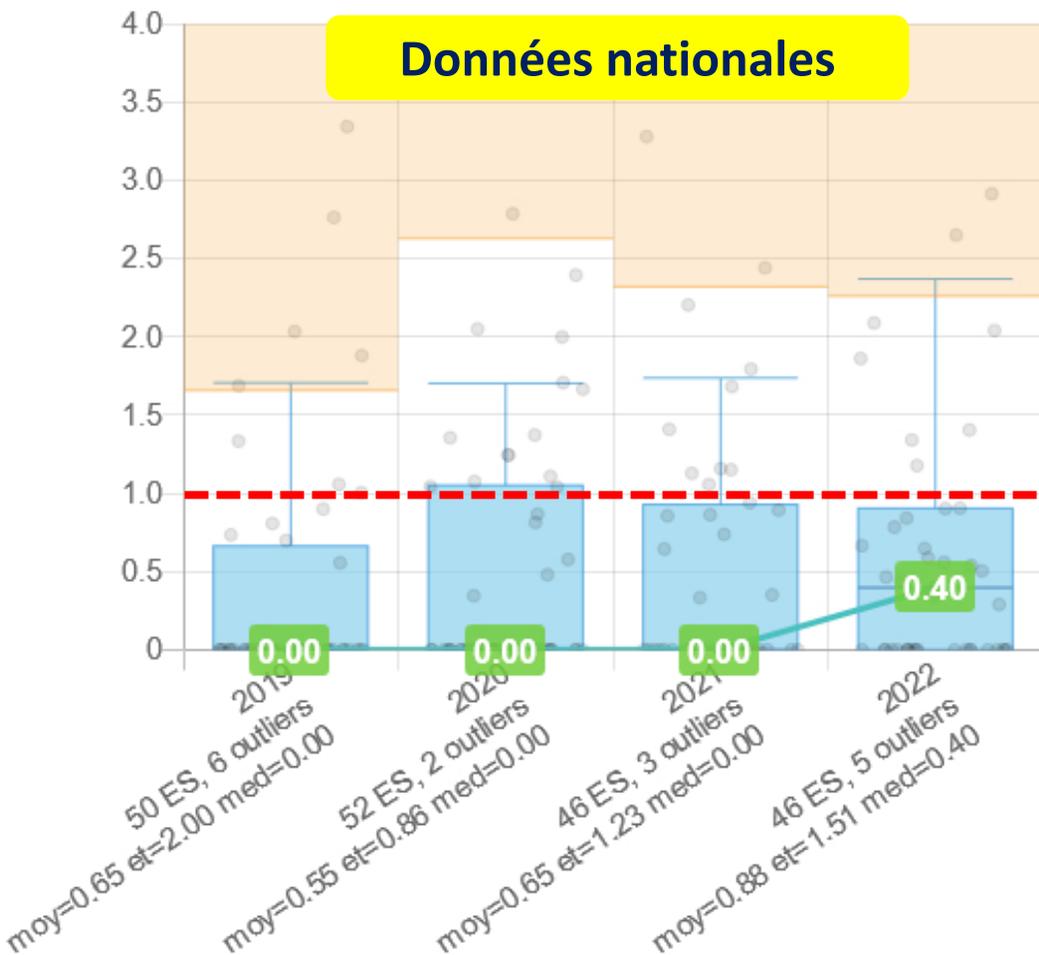
HEMATOLOGIE



Indicateurs en hématologie 2022

		B-cvc	B-picc	B-cci
HEMATOLOGIE (secteur adulte)	NATIONAL	84% (45 ES)	76% (46 ES)	74% (46 ES)
HEMATOLOGIE (secteur adulte)	NORMANDIE	100% (3 ES)	33% (3 ES)	100% (3 ES)

Evolution des densités d'incidence en hématologie adulte des B-PICC / 1000 JH



2019

2020

2021

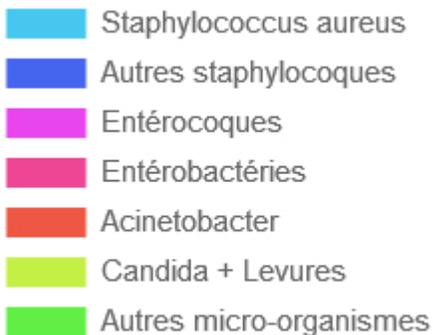
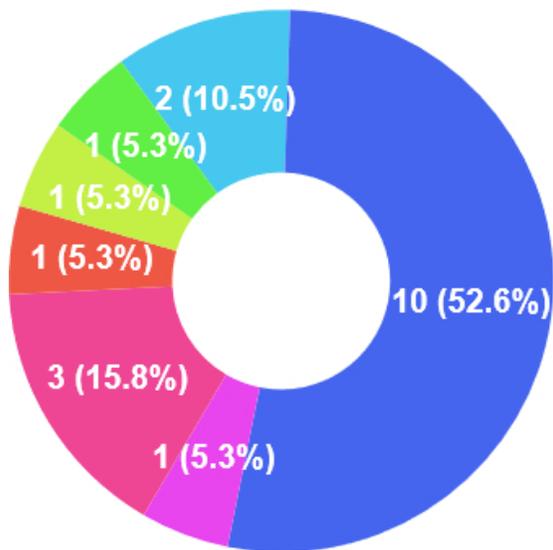
2022

Incidence des B-picc supérieure à la moyenne nationale

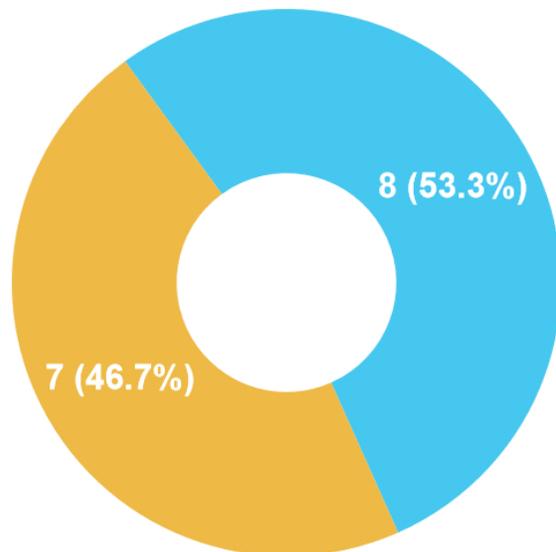
Données
Normandie

Les caractéristiques des 15 B-PICC en hématologie

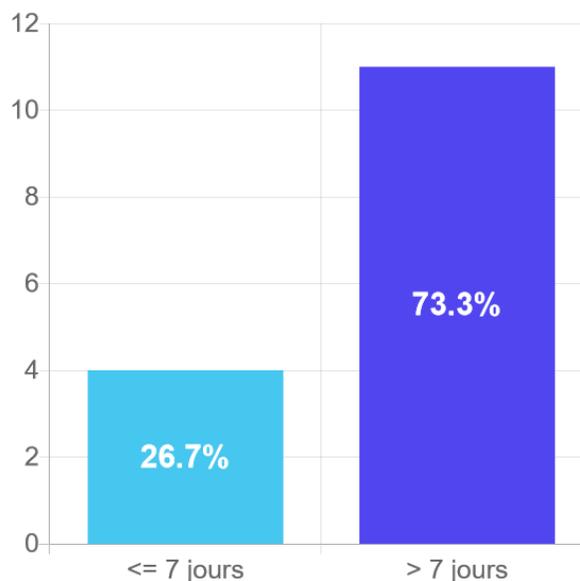
Les microorganismes



Origine des B-PICC

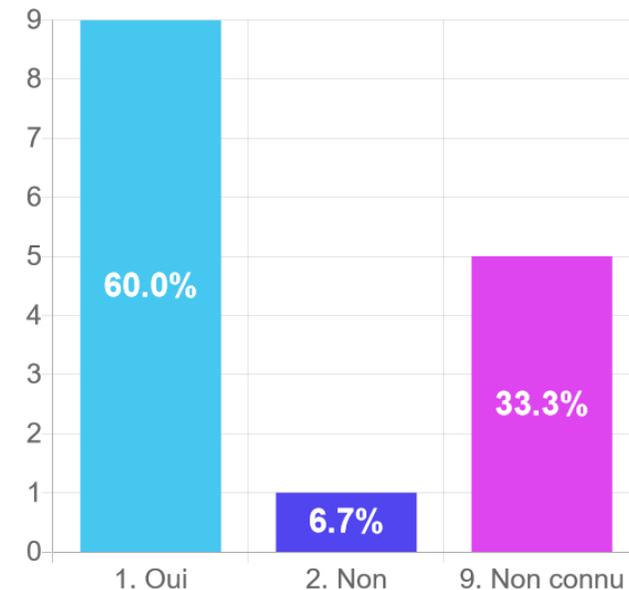


Délai entre la date de pose et la date de l'épisode



Médiane = 31 jours
Moyenne = 55,6 jours

Manipulation dans les 7 j précédant la date de l'épisode



Manipulations proximales dans les 9 cas

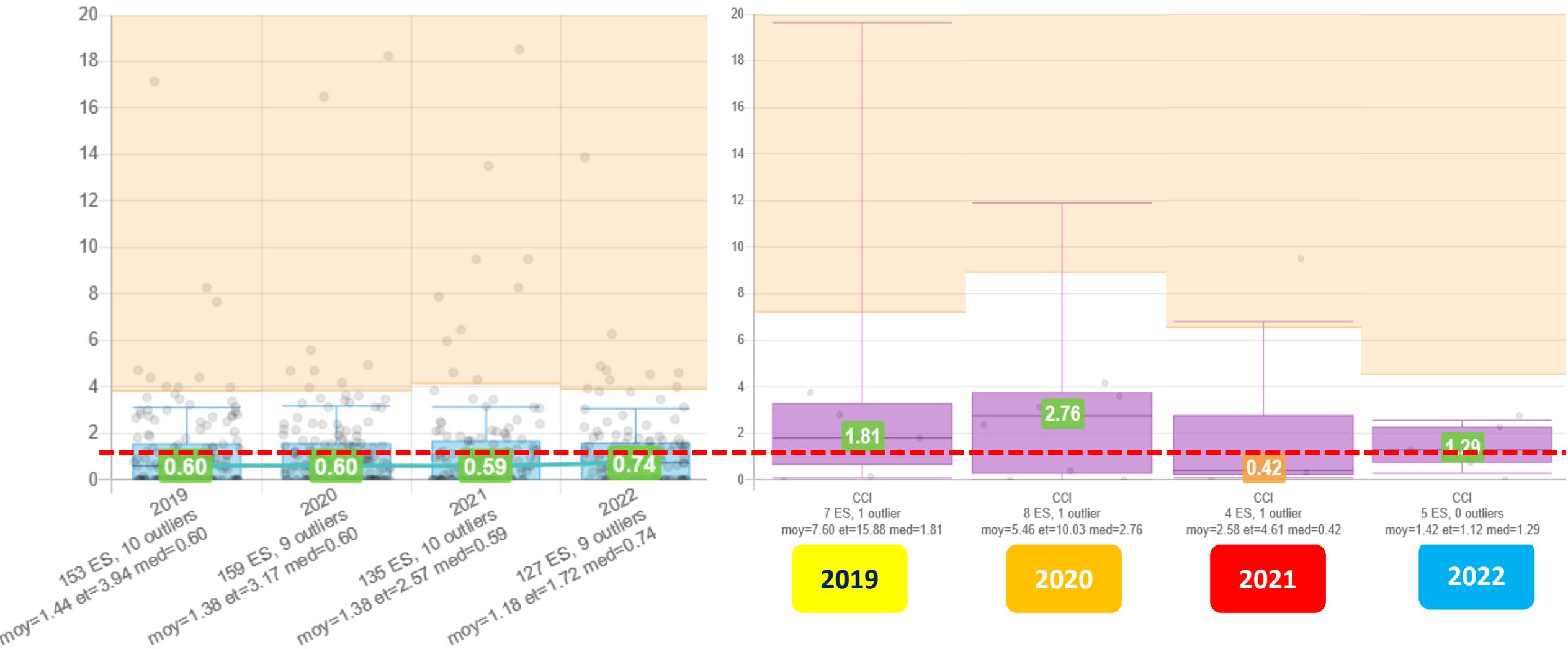
CANCEROLOGIE



Indicateurs en cancérologie 2022

		B-cvc	B-picc	B-cci
CANCEROLOGIE (secteur adulte)	NATIONAL	98% (127 ES)	94% (127 ES)	60% (127 ES)
CANCEROLOGIE (secteur adulte)	NORMANDIE	100% (5 ES)	100% (5 ES)	40% (5 ES)

Evolution des densités d'incidence en cancérologie adulte des B-CCI / 1000 JH

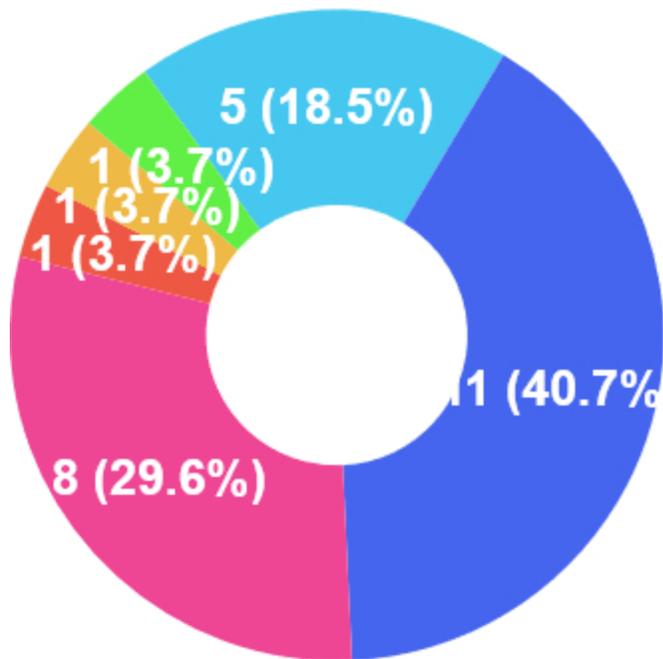


Incidence des B-CCI supérieure à la moyenne nationale

Données
Normandie

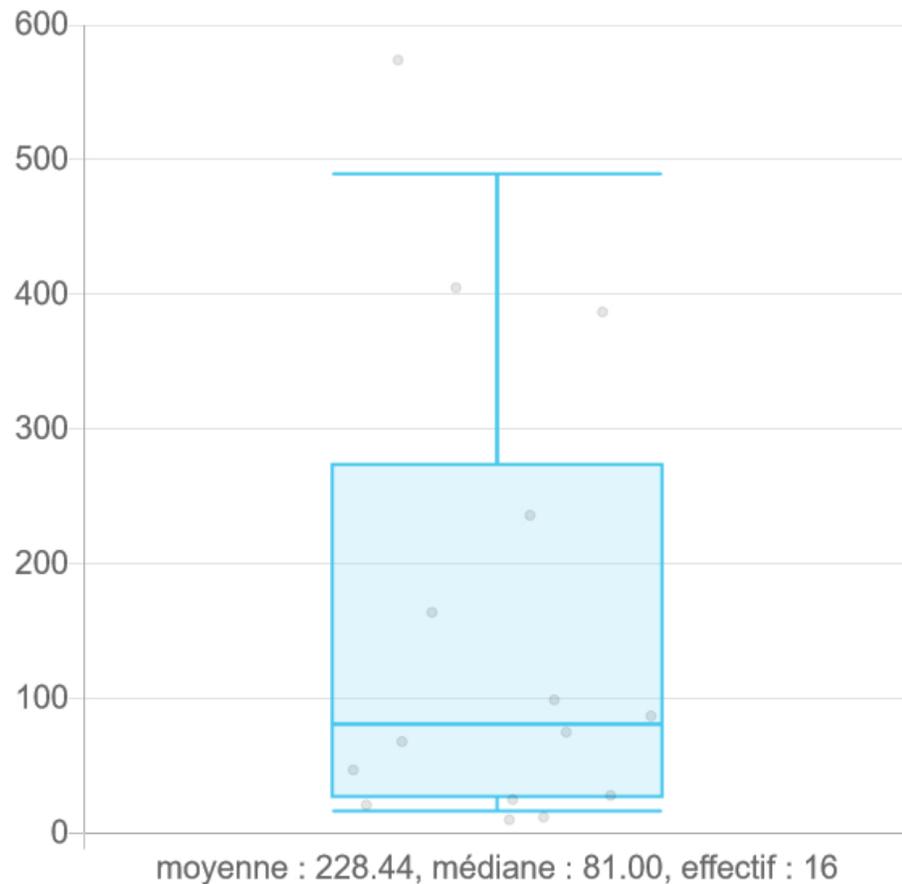
Les caractéristiques des 23 B-CCI en cancérologie

Les microorganismes

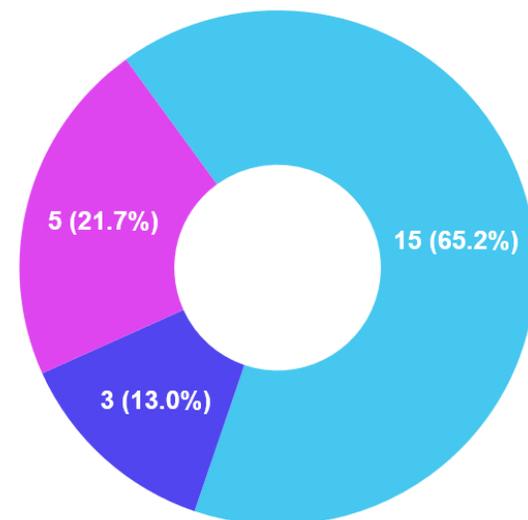


- Staphylococcus aureus
- Autres staphylocoques
- Entérobactéries
- Acinetobacter
- Pseudomonas aeruginosa
- Autres micro-organismes

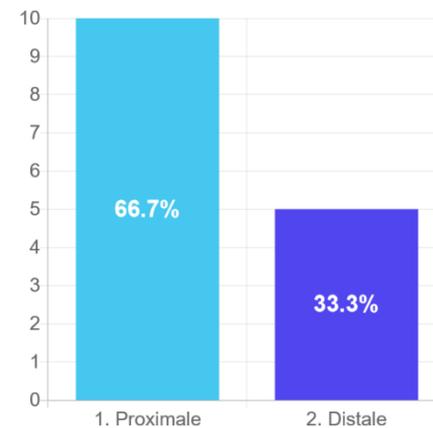
Délai entre la date de pose et la date de l'épisode



Manipulation dans les 7 j précédant la date de l'épisode



- 1. Oui
- 2. Non
- 9. Non connu



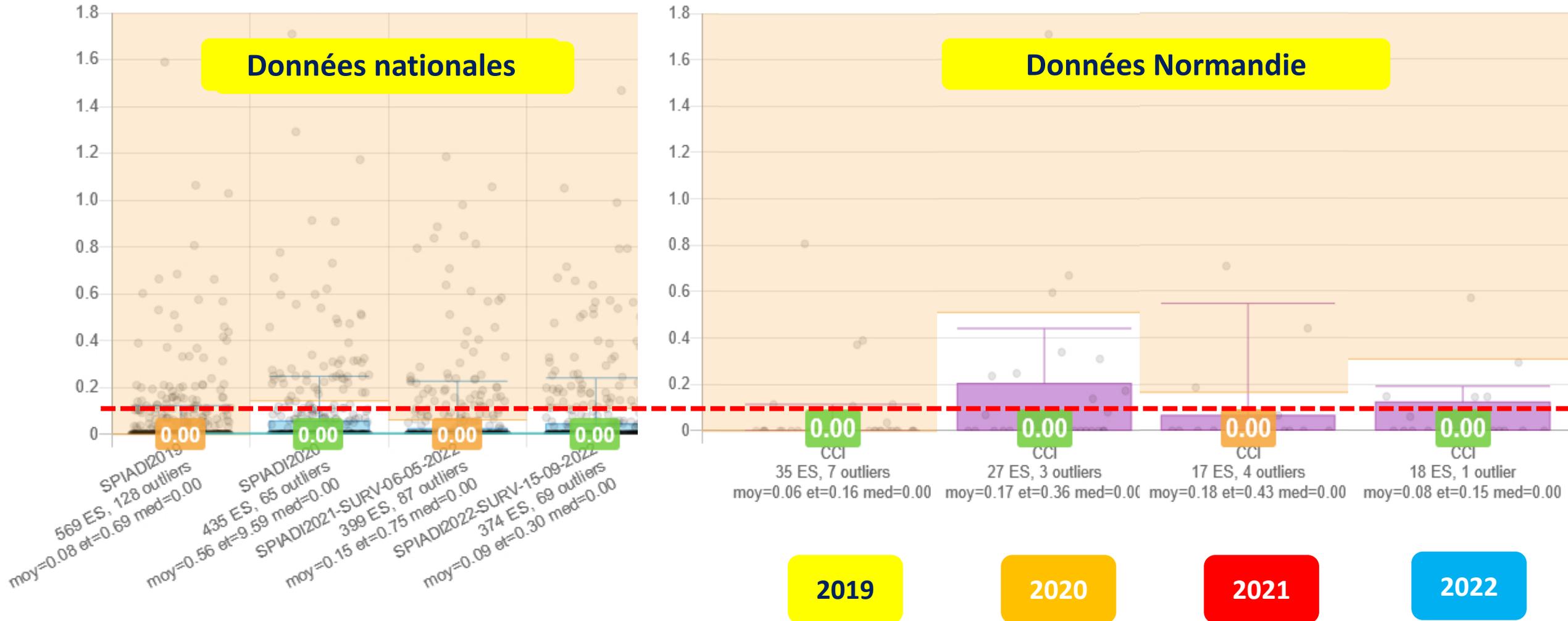
LES AUTRES MEDECINES



Indicateurs pour les autres médecines 2022

		B-cvc	B-picc	B-cci
AUTRES MEDECINES (secteur adulte)	NATIONAL	84% (375 ES)	90% (375 ES)	84% (375 ES)
AUTRES MEDECINES (secteur adulte)	NORMANDIE	100% (18 ES)	83% (18 ES)	72% (18 ES)

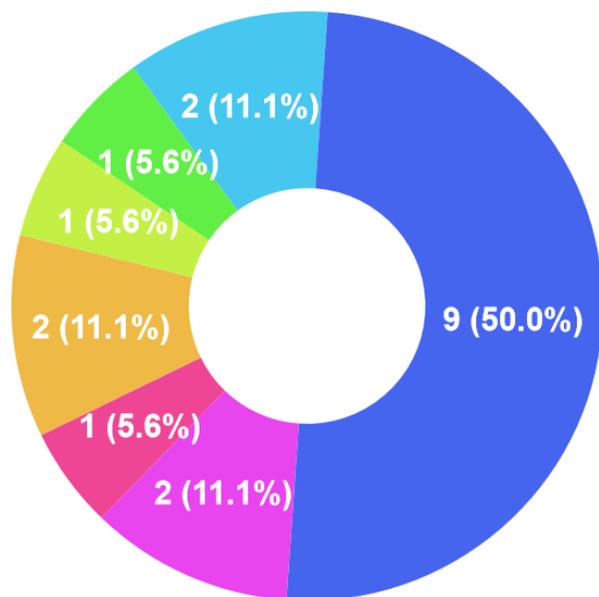
Evolution des densités d'incidence en médecine adulte des B-CCI / 1000 JH



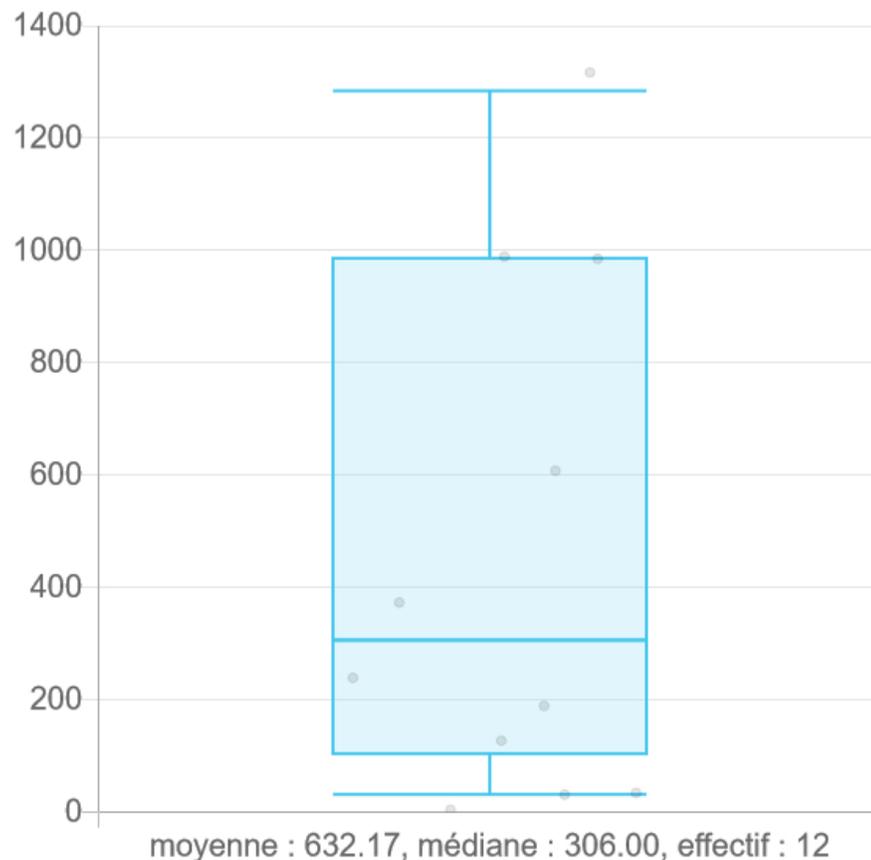
En 2022, incidence des B-CCI en baisse en 2022

Les caractéristiques des 17 B-CCI en médecine

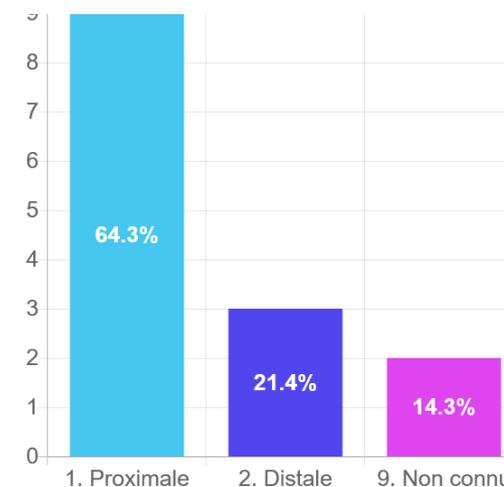
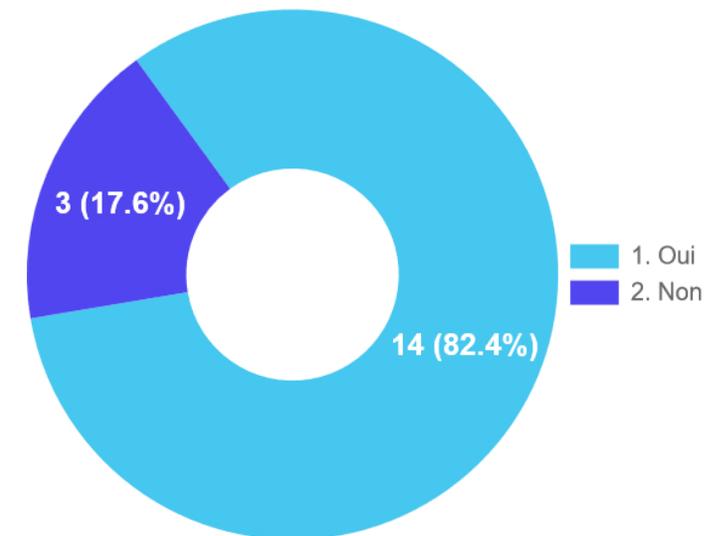
Les microorganismes



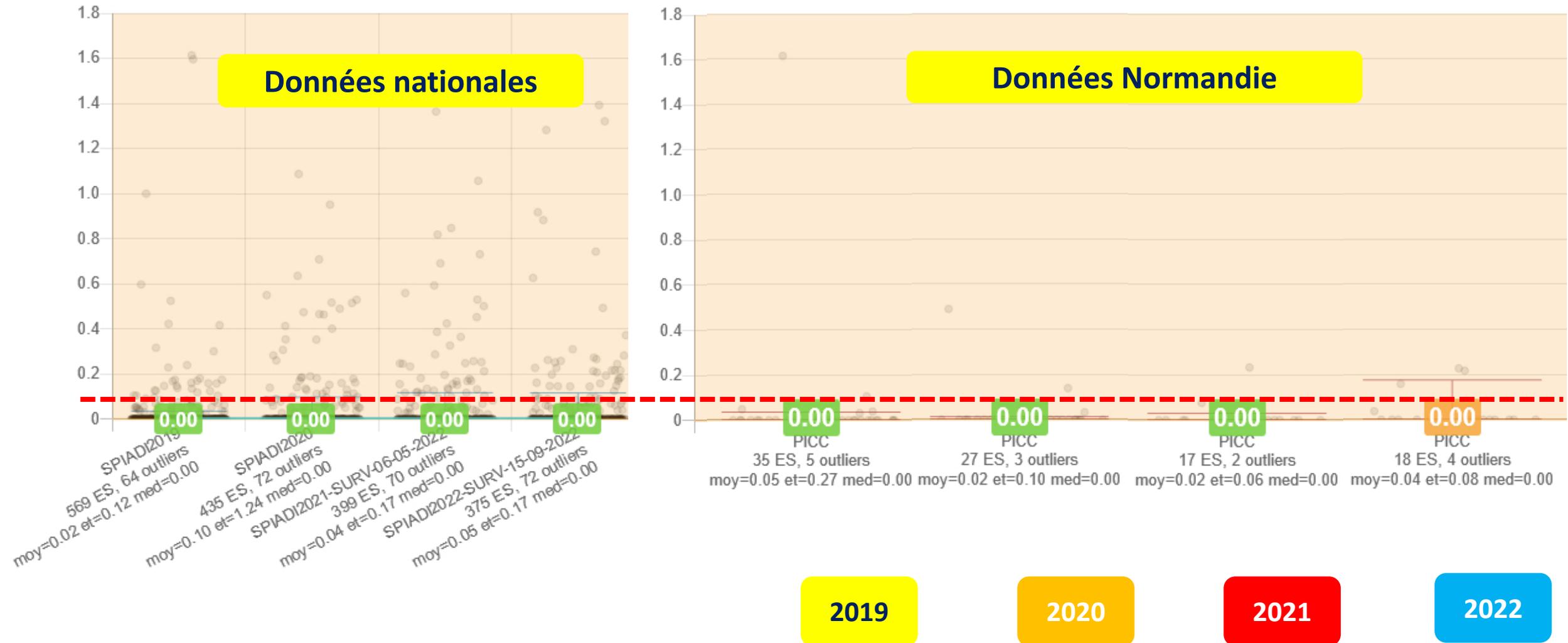
Délai entre la date de pose et la date de l'épisode



Manipulation dans les 7 j précédant la date de l'épisode



Evolution des densités d'incidence en médecine adulte des B-picc / 1000 JH

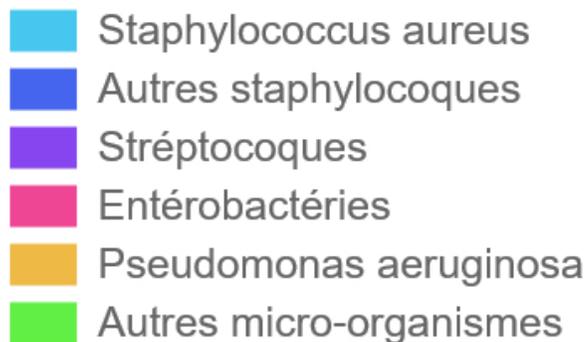
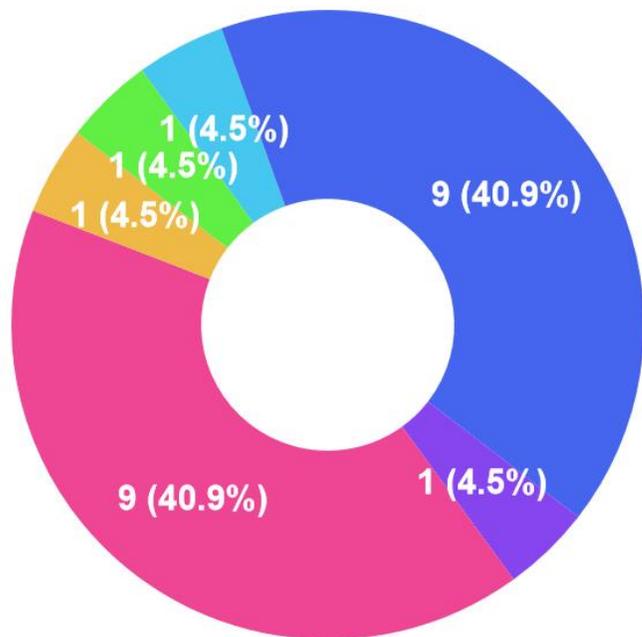


Incidence des B-picc faible

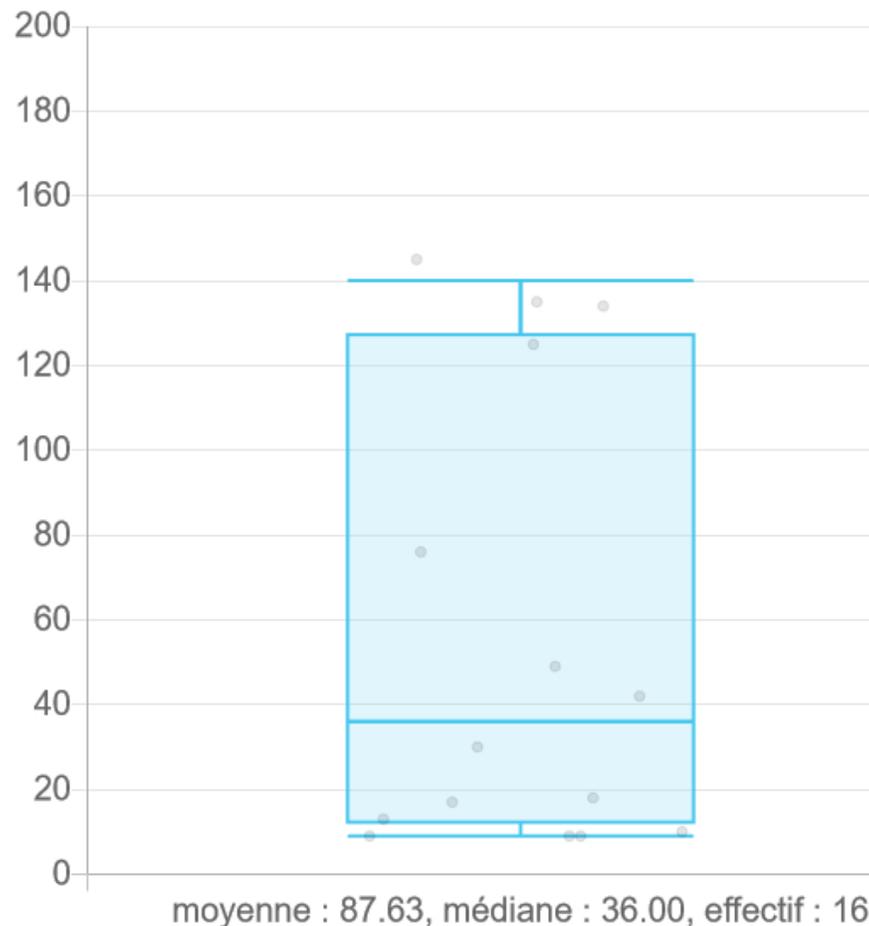
Données
Normandie

Les caractéristiques des 18 B-picc en médecine

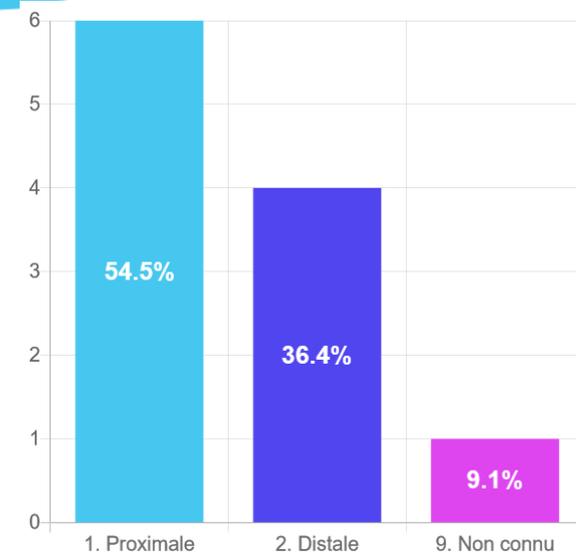
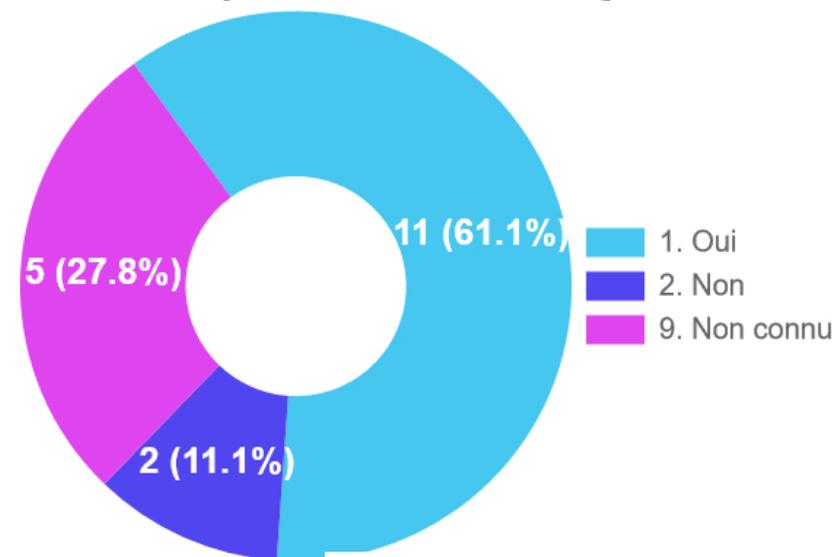
Les microorganismes



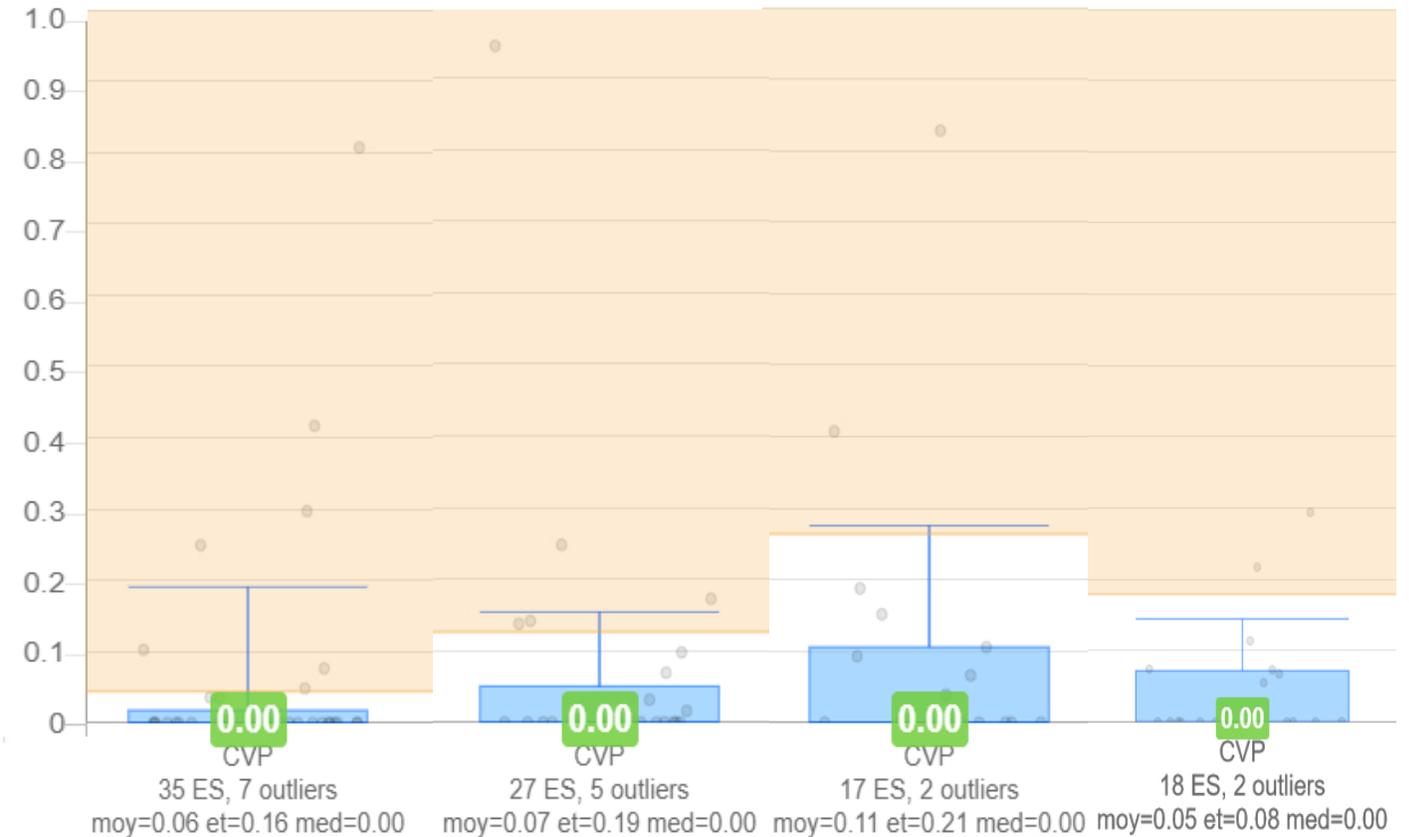
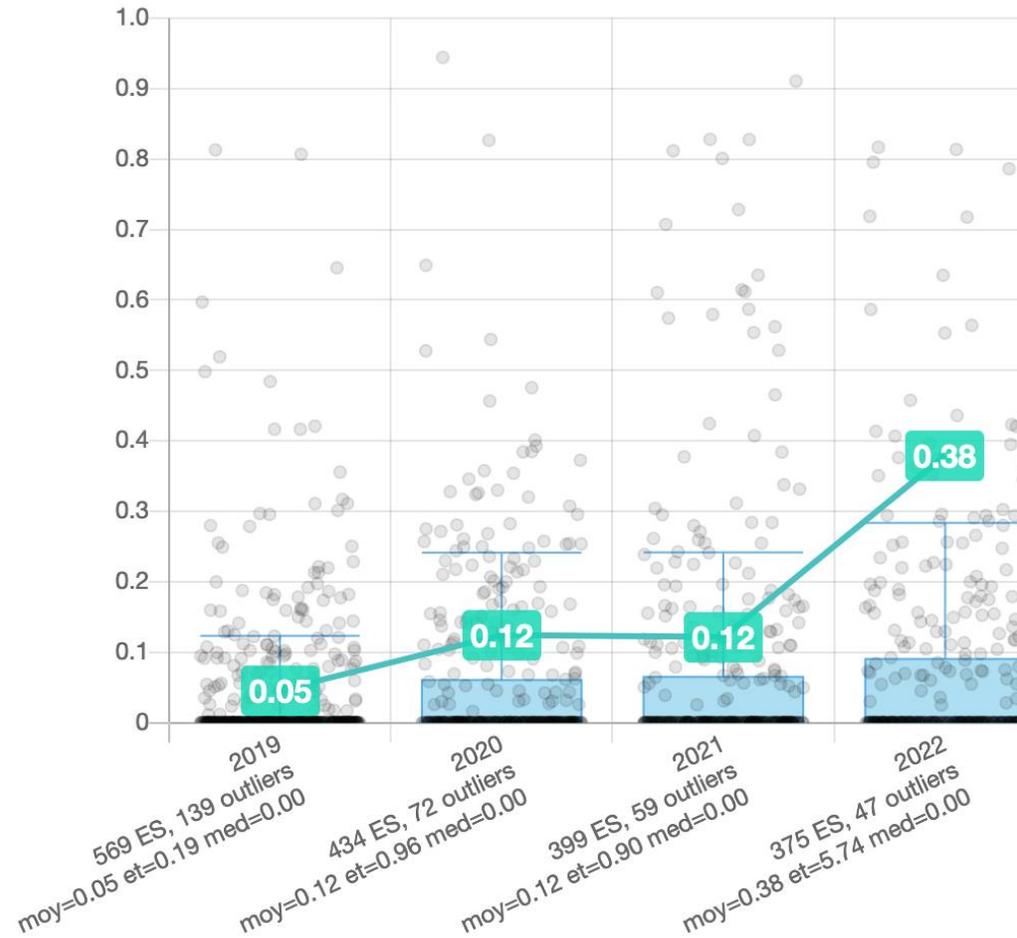
Délai entre la date de pose et la date de l'épisode



Manipulation dans les 7 j



Evolution des densités d'incidence en médecine adulte des B-CVP / 1000 JH



2019

2020

2021

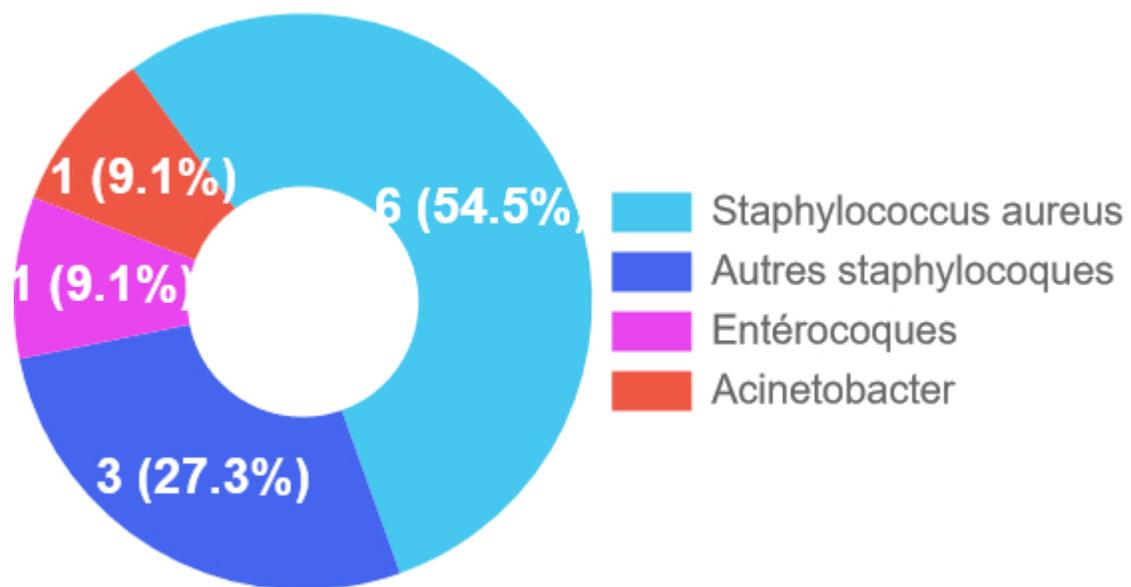
2022

Tendance à la baisse de l'incidence des B-CVP en 2022

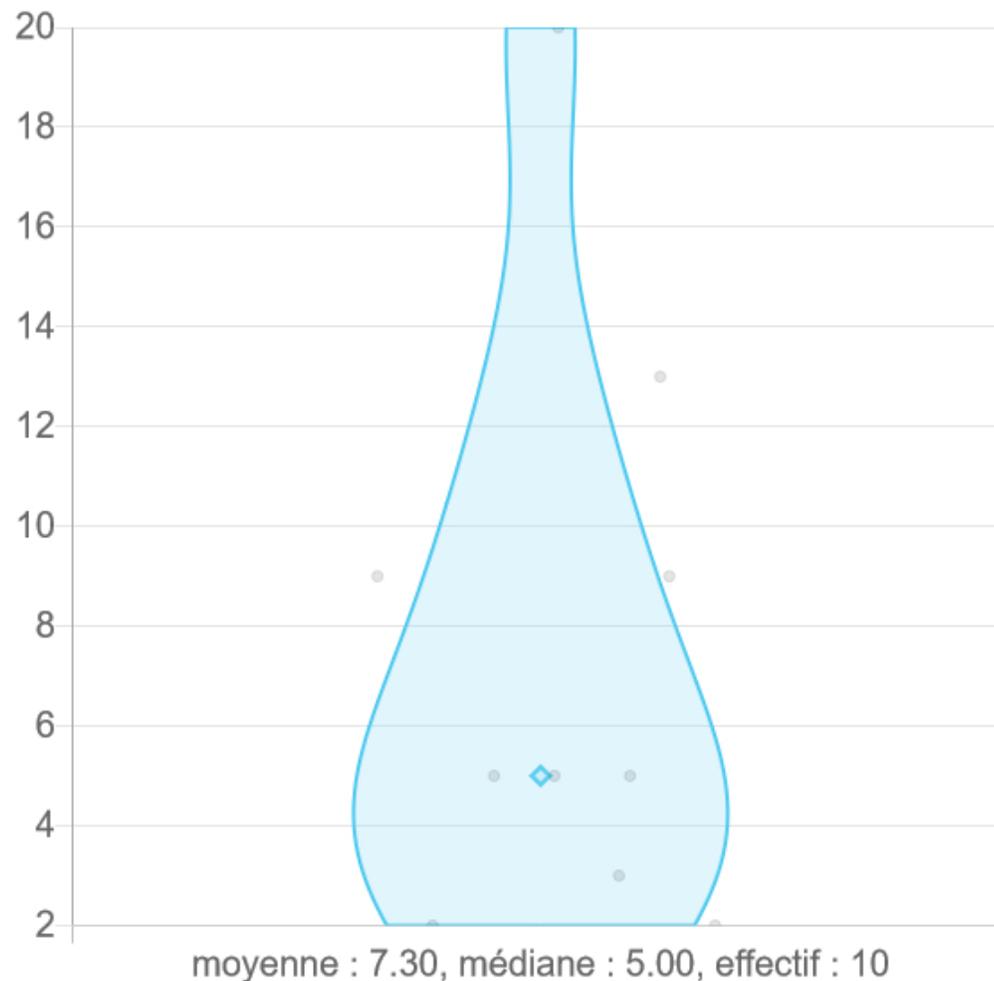
Données
Normandie

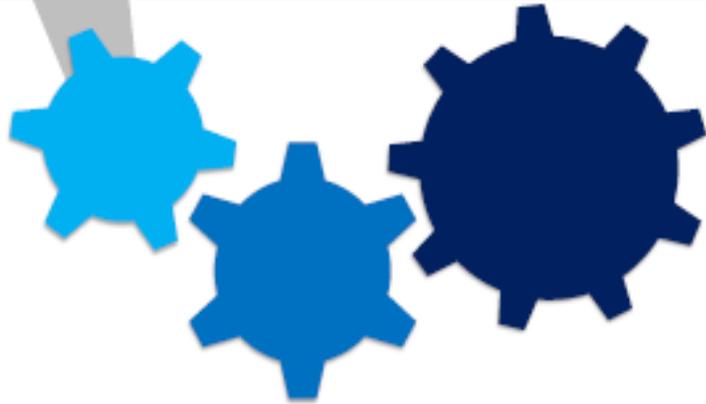
Les caractéristiques des 11 B-CVP en médecine

Les microorganismes



Délai entre la date de pose et la date de l'épisode





Au total

- **Evolution des infections**

- Incidence des B-cvc en **REANIMATION** inférieure à l'incidence nationale mais tendance à l'augmentation en 2022
- Incidence des B-picc en **HÉMATOLOGIE**
- Incidence des B-cci en **CANCÉROLOGIE** plus élevée que l'incidence nationale et tendance à l'augmentation
- Diminution de l'incidence des B-cvp en **MÉDECINE**
- Proportion importante des B-picc en **MÉDECINE** à entérobactéries

La continuité et les nouveautés



Participation globale ou **PARTIELLE**
(services prioritaires)

- Réanimation
- Oncologie-Hématologie
- Dialyse
- Chirurgie
- Autres médecines

5 modalités

Bact
ADI

Exp
ADI

Inf ADI
RÉA AD/PED
NÉO
DIA

Pour tous les ES



3 mois de
surveillance

Compris entre le
1^{er} janvier et le **15
juillet 2023**



Saisie/Import des
fiches sur le site

Pour les rapports
nationaux: saisie avant le
31 juillet 2023 et envoi
des fichiers d'import
avant le **15 juillet 2023**



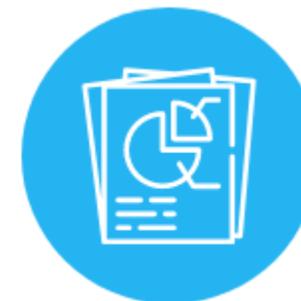
Données
établissements

A saisir ou importer sur le
site impérativement avant
le **31 juillet 2023**



Analyses et Rapports
nationaux

Les analyses et rapports
nationaux seront présentés
lors de la journée nationale
le **12 octobre 2023**



Exploration des
données

Statistiques et graphiques
calculés en temps réel à
partir des fiches.

INSCRIPTION

Responsable SPIADI

CRÉATION ESPACE
SPIADI

+

CHOIX DES MODULES

Décembre →
2022

SURVEILLANCE

à partir de Janvier
2023

À partir de mars

CHARTE

FICHE ÉTABLISSEMENT

ENVOI DONNÉES

GESTION RÉSULTATS

VALIDÉE

VALIDÉE

1-Choix période
 2-Saisie/contrôle/validation des
 fiches
 3-Données d'activité

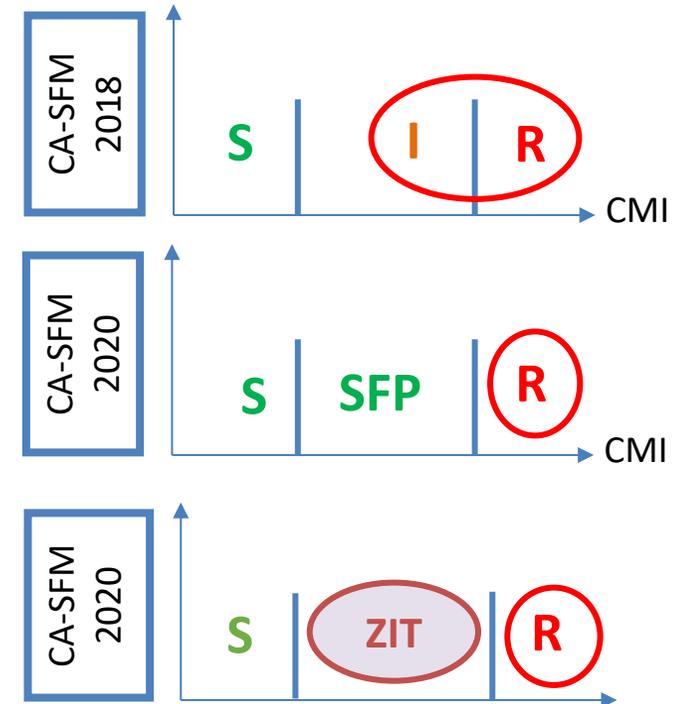
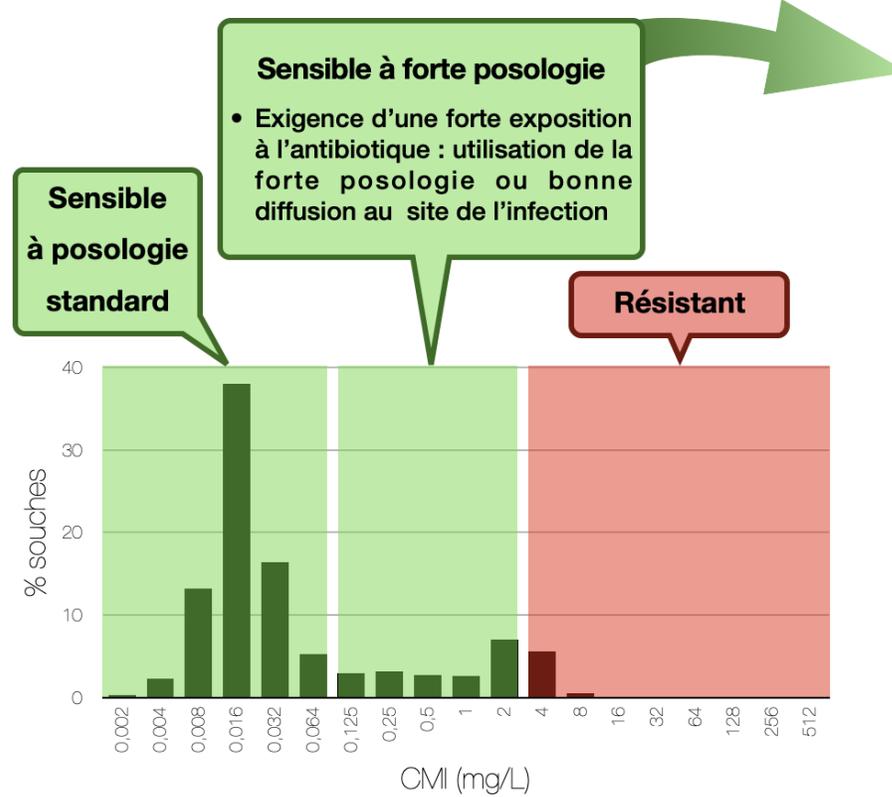
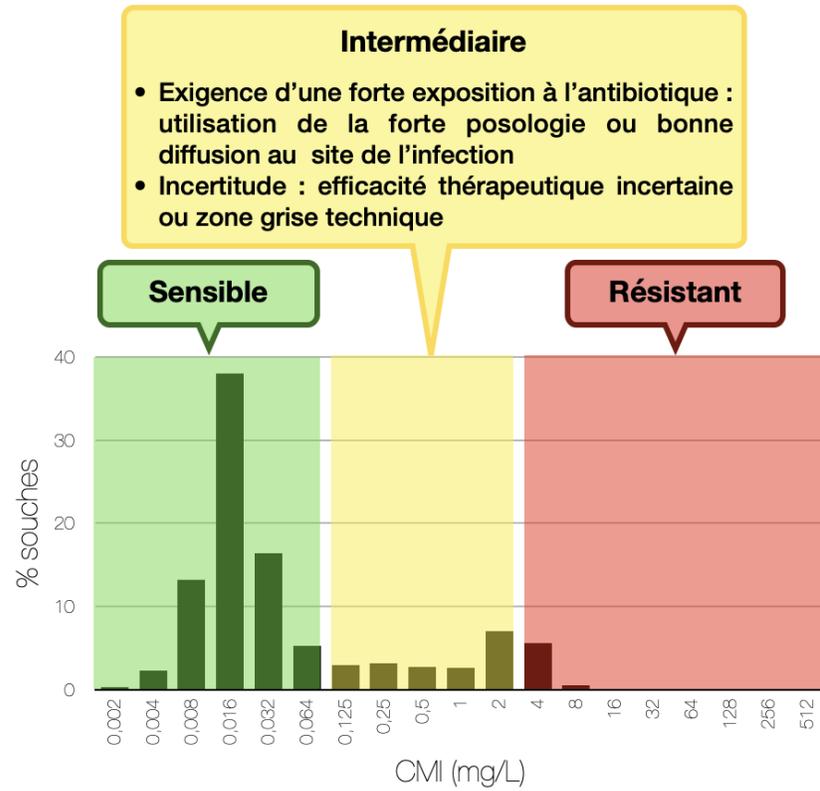
1-Attribution droits d'accès
 2-Valorisation

- taux d'incidence
- graphiques
- caractéristiques

ANCIENNES CATÉGORISATIONS

NOUVELLES CATÉGORISATIONS

Impact épidémiologique
Diminution des % de résistance



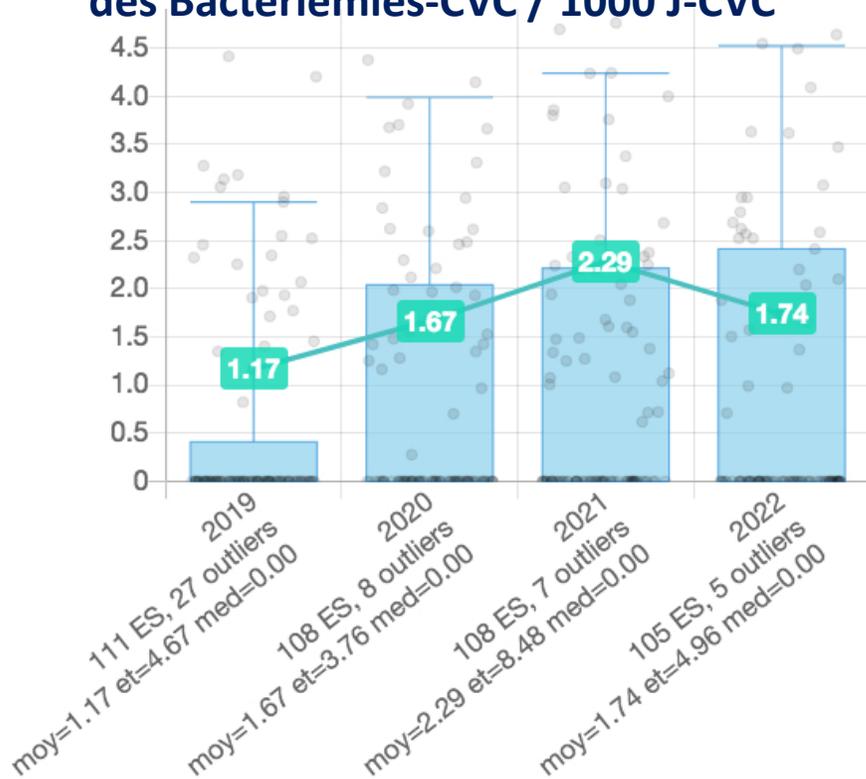
Zone d'Incertitude Technique

Incertitude sur le résultat liée à la technique : manque de reproductibilité entraînant un risque d'erreur d'interprétation

TAUX INCIDENCE

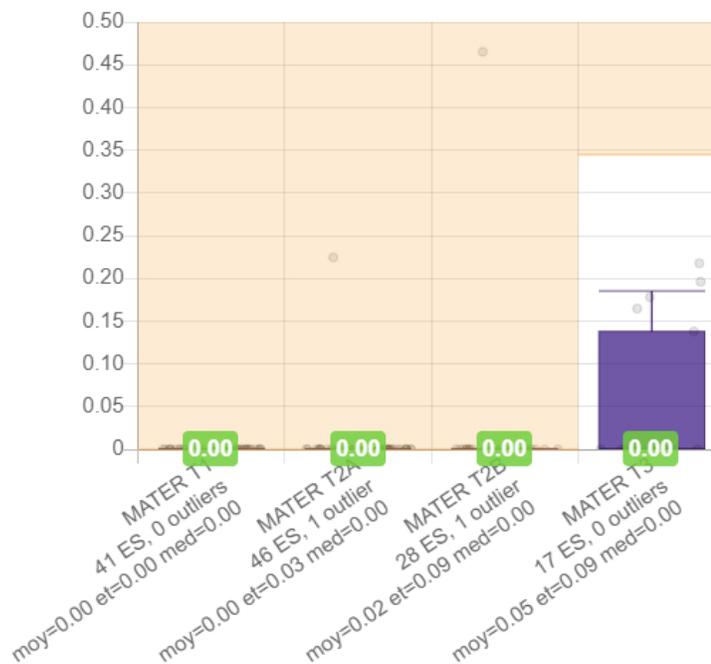
Evolution des taux
d'incidence

Densité d'incidence
des Bactériémies-CVC / 1000 J-CVC



Taux d'incidence par type de
maternité

SPIADI2022-SURV-15-09-2022 - RÉSULTATS NATIONAUX
Répartition des taux d'incidence des bactériémies acquises dans l'établissement sur
«Urinaire avec sondage», dans les services AD OBS, pour 1000 journées
d'hospitalisation



Taux d'incidence en fonction
du score IGS II en réanimation

Suppression du dénominateur
Admission

Rapport automatisé

NEW

Caractéristiques des patients infectés

surveillance Bact ADI/Exp ADI/Inf AI

Caractéristiques des patients infectés et non infectés

surveillance Inf ADI/EADI

Tableaux

Graphique

Caractéristiques

↓ Exporter en PDF

- + Provenance des bactériémies
- + Caractéristiques des patients présentant une bactériémie
- + Caractéristiques des bactériémies
- + Caractéristiques des micro-organismes associés aux bactériémies
- + Provenance des pneumopathies
- + Caractéristiques des patients présentant une pneumopathie
- + Caractéristiques des pneumopathies
- + Caractéristiques des micro-organismes associés aux pneumopathies

NEW

Evolution des caractéristiques





Observer

- pose des cathéters
 - cathéters centraux (tous sauf CCI)
 - cathéters centraux sous échoguidage
 - cathéters périphériques
- pose d'une aiguille sur CCI
- Pose des cathéters sous-cutanés
- Gestion des lignes
 - manipulations proximales
 - manipulations distales

pour comprendre

- les écarts / bonnes pratiques
- les freins à l'adhésion aux bonnes pratiques

et identifier

- les pistes d'amélioration
- les priorités / formation



Observation des pratiques



Saisie des fiches sur le site



Analyses et Rapports nationaux

Indicateur 2022 pour la pose d'un CVC

Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter veineux central / 100 observations réalisées

			Professionnel			Patient			Préparation cutanée					HDM	
	Nb ES	Nb d'observations	Casaque stérile	Masque conforme	Coiffe conforme	Tenue propre	Masque (si nécessaire)	Coiffe (si nécessaire)	Nettoyage (si nécessaire)	Antiseptique alcoolique	Chlorhexidine 2%	Compresse stériles (si nécessaires)	Séchage spontané	DCMF conforme	Gants stériles
National	63	327	94%	98%	92%	98%	64%	58%	98%	97%	63%	95%	96%	59%	94%
Normandie	3	25	96%	100 %	100%	96%	86%	64%	100%	92%	52%	90%	100%	80%	92%

Indicateur pour la pose d'un CVP

Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un CVP pour 100 observations réalisées

			Tenue propre		Préparation cutanée				HDM
	Nb ES	Nb d'observations	professionnel	patient	Nettoyage (si nécessaire)	Antiseptique alcoolique	Compresse stériles	Respect du séchage spontané	2 frictions conformes
National	225	2488	98%	98%	89%	80%	93%	80%	34 %
Normandie	10	92	99%	99%	93%	80%	91%	79%	43%

29 observations de pose d'aiguille sur CCI

Données
Normandie

Tenue professionnelle

97%

Tenue propre

100%

Masque conforme

24%

Coiffe conforme

Tenue du patient / résident

97%

Tenue propre

100%

Masque conforme

Préparation cutanée

84%

Nettoyage si besoin

100%

Antiseptique alcoolique

100%

Compresses conformes

79%

Séchage spontané

Hygiène des mains

72%

1^{ère} friction conforme

76%

2^{ème} friction conforme

59%

Deux frictions conformes

Gants - Protection du professionnel

97%

Gants

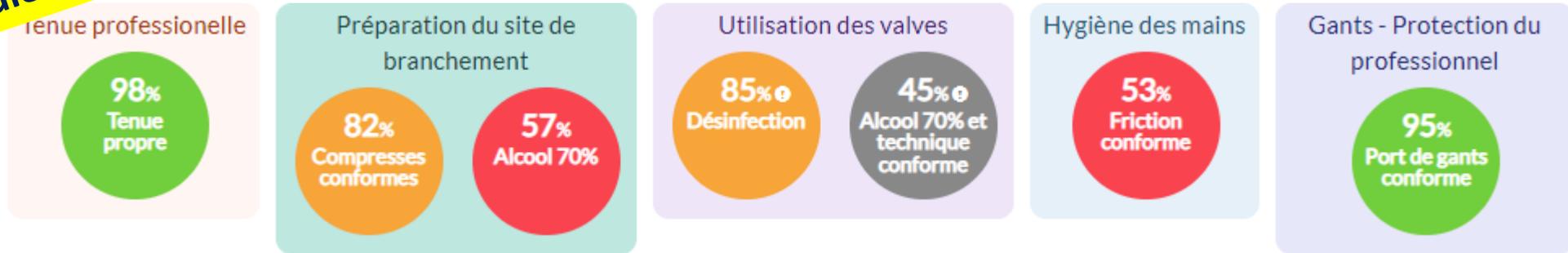
Gants - Respect de l'asepsie

97%

Gants stériles

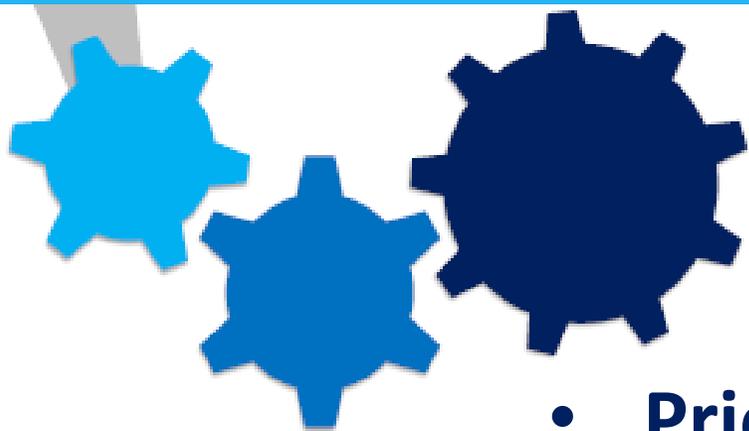
106 observations de manipulations distales

Données
Normandie



18 observations de manipulations proximales





Au total

- **Priorité à l'amélioration :**
 - Utilisation de CHL 2% pour la pose des CVC
 - Séchage spontané de l'ATS pour la pose des CVP
 - Des gestes d'hygiène des mains
 - L'utilisation des valves
 - L'utilisation des gants lors des manipulations proximales

INSCRIPTION

Responsable SPIADI

CRÉATION ESPACE
SPIADI

+

CHOIX DU MODULES

Décembre
2022



OBSERVATION
DES PRATIQUES

entre le 1^{er} Janvier et
le 15 juillet 2023

À partir de mars

CHARTRE

VALIDÉE

ENVOI DONNÉES

1-Choix période
2-Saisie/contrôle/validation des fiches

GESTION RÉSULTATS

1-Attribution droits d'accès
2-Valorisation
- indicateurs
- caractéristiques

Impérativement
avant le 31 juillet 2023

Nouveautés observations de pratiques

Fiche réfection de
pansement
(cathéter central)

Fiche pose de cathéter
central (P1)
intégrant l'échoguidage

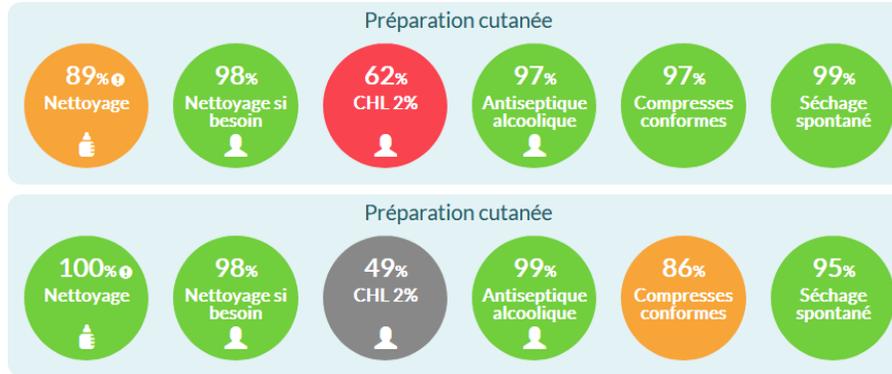


Nouveautés RESULTATS Observa4

2020

2021

2022



Comparer les résultats de plusieurs années

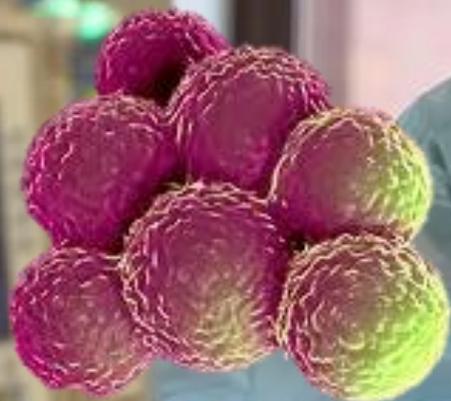


Pose des cathéters centraux	Professionnel			Patient			Préparation cutanée					Hygiène des mains	
	Casaque stérile	Masque conforme	Coiffe conforme	Tenue propre	Masque (si nécessaire)	Coiffe (si nécessaire)	Nettoyage (si nécessaire)	Antiseptique alcoolique	Chlorhexidine 2%	Compresses stériles (si nécessaire)	Séchage spontané	DCMF conforme	Gants stériles
Votre établissement	78%	100%	90%	100%	72%	66%	100%	100%	35%	97%	98%	86%	98%
Résultats nationaux	93%	98%	89%	99%	70%	52%	98%	99%	49%	86%	95%	71%	97%

Comparer vos résultats aux résultats régionaux ou nationaux

SPIADI

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs



REAexplAUR

du 1^{er} janvier
au 31 août 2023



REVIEW

Expert consensus-based clinical practice guidelines management of intravascular catheters in the intensive care unit

Jean-François Timsit^{1,2}, Julien Baleine³, Louis Bernard⁴, Silvia Calvino-Gunther⁵, Michael Darmon⁶, Jean Dellamonica⁷, Eric Desruennes^{8,9}, Marc Leone¹⁰, Alain Lepape^{11,12}, Olivier Leroy^{13,14}, Jean-Christophe Lucet^{15,16}, Zied Merchaoui¹⁷, Olivier Mimoz^{18,19,20}, Benoit Missel²¹, Jean-Jacques Parienti^{22,23}, Jean-Pierre Quenot^{24,25,26}, Antoine Roch^{27,28}, Matthieu Schmidt^{29,30}, Michel Slama³¹, Bertrand Souweine³², Jean-Ralph Zahar^{33,34}, Walter Zingg³⁵, Laetitia Bodet-C

Abstract

The French Society of Intensive Care Medicine (SRLF), joint agency Rooms and Intensive Care Units (GFRUP) and the intensivists (ADARPEF), worked out guidelines for the management of intravascular catheters in intensive care unit. For adult patients, the guidelines for an improved catheter management were produced by a multidisciplinary team. The key messages for the prevention of catheter-related infections included the preferential use of chlorhexidine (CHG)-alcohol disinfection (GRADE 1) using 2% chlorhexidine (CHG)-alcohol improvement program. Antiseptic- or antibiotic-impregnated catheters should be used for all patients. Catheter dressings should be changed when detached, soiled or impregnated with blood (GRADE 2—strong recommendation). For adults and children, ultrasound guidance should be used for all central venous access (GRADE 1), subclavian access (Grade 2) and jugular access (GRADE 1), ultrasound-guided supraclavicular access (GRADE 1). For children, an ultrasound-guided supraclavicular access (GRADE 1) should be used for cannulation and management. The guidelines also provide diagnostic and therapeutic strategies and on their experience with these strategies.

Keywords: Catheter, Critically ill, Sepsis, Infection, Bacteremia

GUIDE TECHNIQUE POUR LE REMPLISSAGE DES FICHES

LA FICHE « SERVICE » Remplir 1 fiche pour chaque service participant

- **CRITÈRE D'INCLUSION**
Le service doit participer à la surveillance (Bact-ADI, Exp-ADI, REA Inf-ADI ou NEO Inf-ADI)
Tous les services de REA de l'établissement peuvent participer.
- **FINISS ÉTABLISSEMENT** _____
- **UF (ou à défaut NOM) DU SERVICE** _____
Attention : Veillez toujours à saisir le code UF de la même façon (inscription, fiche service, fiche patient et évaluation)
- **NOMBRE DE LITS DU SERVICE** _____
- **NOM ET PRÉNOM DU RÉANIMATEUR**
Nom et prénom du clinicien en charge de l'étude _____
- **E-MAIL DU RÉANIMATEUR**
Adresse e-mail du clinicien en charge de l'étude _____
- **CHECKLIST**
Le service dispose d'une CHECKLIST pour la pose des cathéters centraux
1. OUI 2. NON 9. NC
- **PROTOCOLE POUR LA POSE DES CVCs**
Le service dispose d'un protocole/procédure (validée par l'EOH ou équivalent) pour la pose des CVCs
1. OUI 2. NON 9. NC
- **PROTOCOLE POUR LA POSE DES PICCLINES**
Le service dispose d'un protocole/procédure (validée par l'EOH ou équivalent) pour la pose des PICCs
1. OUI 2. NON 9. NC
- **PROTOCOLE POUR LA POSE DES MIDINES**
Le service dispose d'un protocole/procédure (validée par l'EOH ou équivalent) pour la pose des MIDlines
1. OUI 2. NON 9. NC

1 fiche/service participant

Mesures basiques

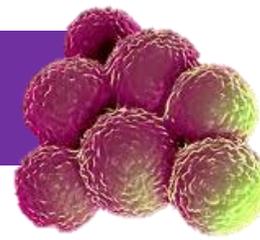
Mesures additionnelles

Les mesures de prévention mises en place aujourd'hui dans VOTRE service de réanimation et UNITÉS DE SOINS CONTINUS

NEW



Les staphylocoques responsables des bactériémies nosocomiales de VOS PATIENTS



REA expl AUR

A FICHE « PATIENT »
tempir 1 fiche pour chaque bactériémie à *S. aureus*

NUMÉRO DE FICHE
Numéro global à automatiquement lors de la saisie de la fiche sur le site splad.fr

FINISS ETABLISSEMENT
UF (ou à défaut NOM) DU SERVICE

DATE DE NAISSANCE DU PATIENT

SEXE DU PATIENT
1. MASCULIN 2. FEMMIN 3. AUTRE 9. NON CONNU

DATE DE L'ÉPIDÉ
Renseigner la date de réalisation de l'hémoculture positive à *S. aureus*

UTILISATION DE CHG 2% POUR LA POSE DU CATHÉTER INFECTÉ
1. OUI 2. NON 9. NC

PANSEMENT OCCLUSIF, STÉRILE ET TRANSPARENT
1. OUI 2. NON 9. NC

NOMBRE DE DÉTECTION PANSEMENTS DEPUIS LA POSE

CATHÉTERS IMPRÉGÉS
SI OUI : préciser le type de cathéter imprégné

PANSEMENTS IMPRÉGÉS DE PRODUITS ANTIMICROBIENS
1. OUI 2. NON 9. NC
SI OUI : préciser le type de pansement imprégné

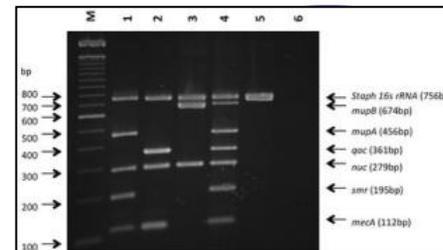
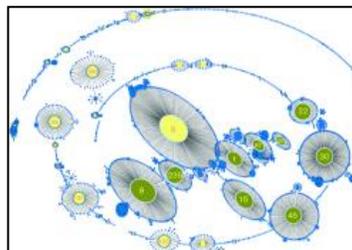
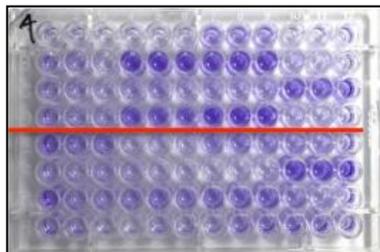
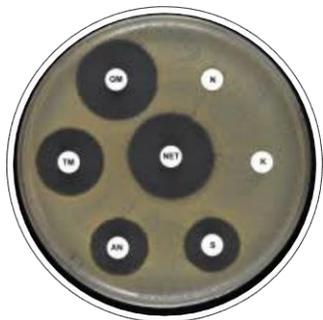
ÉPONGES IMPRÉGÉES DE PRODUITS ANTIMICROBIENS
1. OUI 2. NON 9. NC
SI OUI préciser le type d'éponge imprégnée

CONNECTIQUES IMPRÉGÉS DE PRODUITS ANTIMICROBIENS (BOUCHONS, VALVES,
1. OUI 2. NON 9. NC
SI OUI préciser le type de dispositif

Pour chaque bactériémie
à *S. aureus*

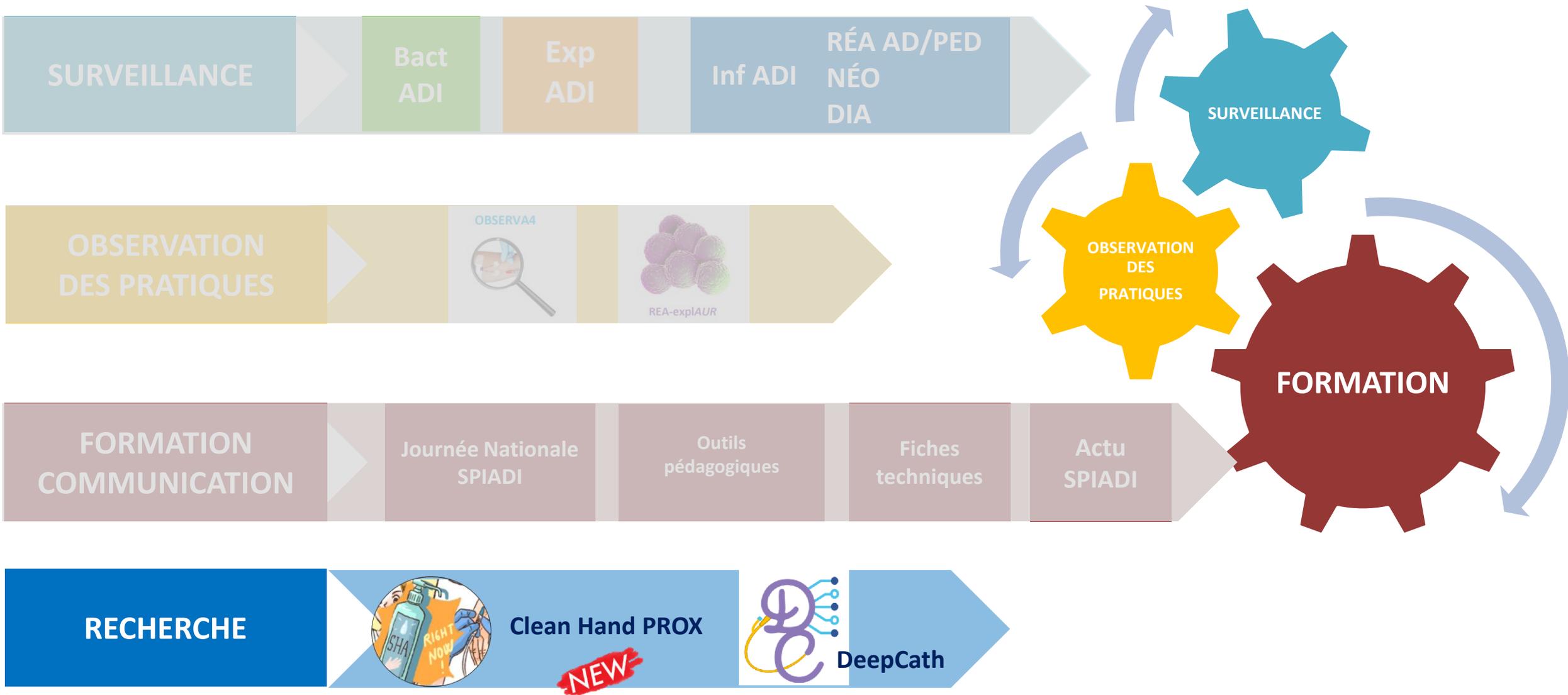


En collaboration
avec le CNR
Staphylocoques



Étude microbiologique des souches
de *S. aureus* responsables de
bactériémies associées aux soins

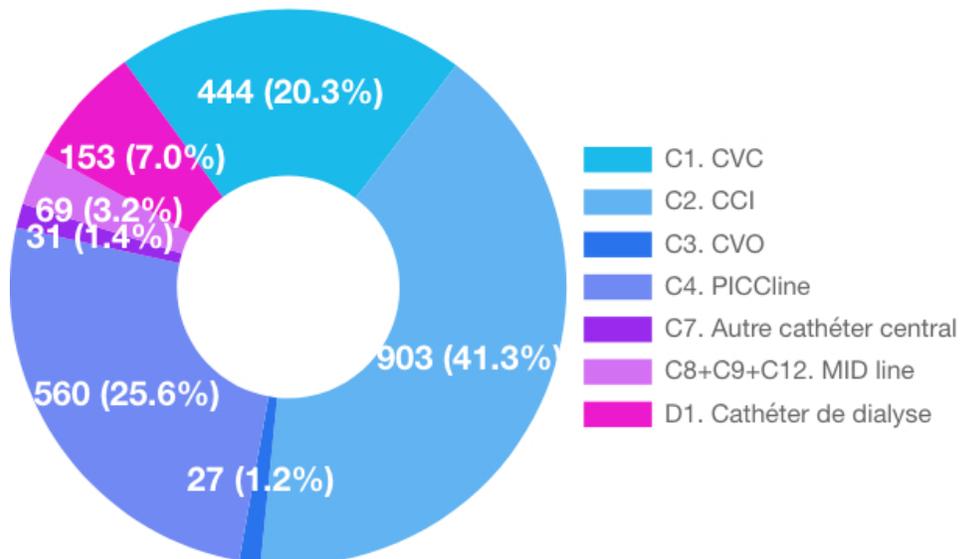
Virulence, sensibilité aux antibiotiques et
antiseptiques, capacité à produire du biofilm.



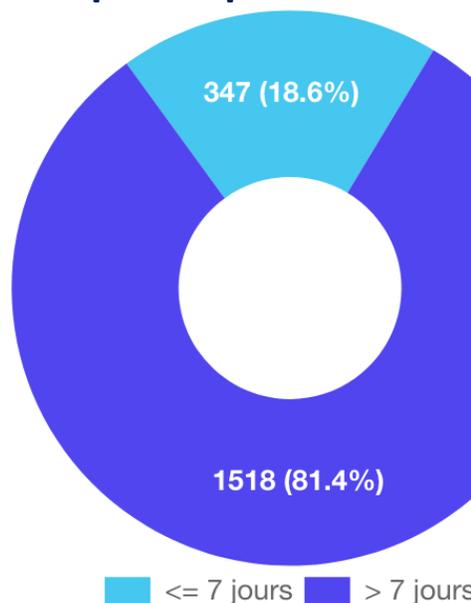
SPIADI 2022

2187 bactériémies liées à cathéter central ou à une MIDline avec PI

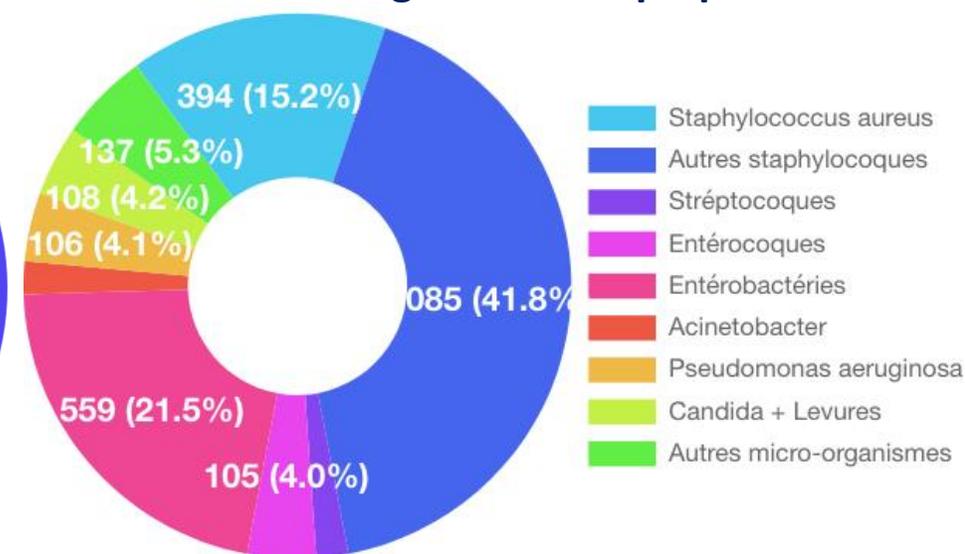
Cathéters impliqués



Délai pose-épisode infectieux



Micro-organismes impliqués

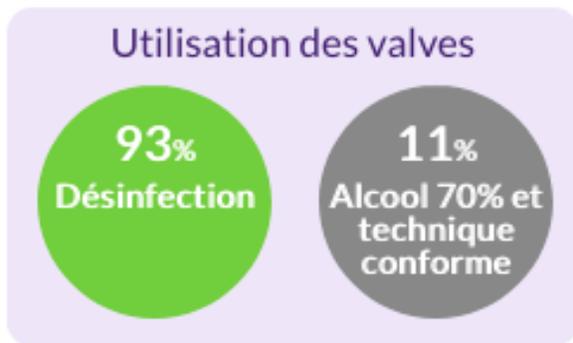
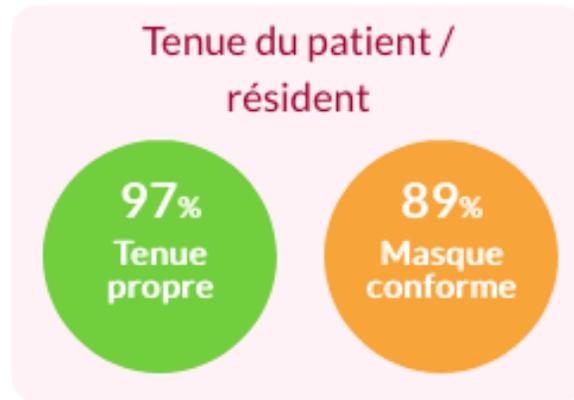


Les bactériémies liées à un cathéter central impliquent principalement les CVC, les CCI et les PIClines. Leur survenue est le plus souvent tardive (>7 j après la pose) et les micro-organismes impliqués sont dans 1 cas sur 2 des staphylocoques
 ⇒ Les manipulations proximales des cathéters sont vraisemblablement à l'origine de certaines contaminations

OBSERVA4 2022

0 à 49% 50 à 79% 80 à 89% plus de 90%

LES DONNEES 2022 POUR LES 649 MANIPULATIONS PROXIMALES



ATTENDU



PEUT-ETRE DES GANTS ENFILES TROP TOT ?



OBSERVA4 2022

P3 - Pose d'une aiguille sur CCI

0 à 49% | 50 à 79% | 80 à 89% | plus de 90%

LES DONNEES 2022 POUR 619 LES POSES D'UNE AIGUILLE SUR CCI

Tenue professionnelle



Tenue du patient / résident



Préparation cutanée



Hygiène des mains



Gants - Protection du professionnel



Gants - Respect de l'asepsie



ATTENDU



PEUT-ETRE DES GANTS ENFILES TROP TOT ?



PRIORITÉS 2023

- ① PRÉCISER SI LES GANTS SONT ENFILES AU BON MOMENT
- ② ETUDIER LA PROPRIÉTÉ DES GANTS AU MOMENT DU GESTE ASEPTIQUE EN FONCTION DES GESTES D'HYGIENE DES MAINS ET DU MOMENT POUR L'ENFILAGE DES GANTS

ETUDE CleanHandPROX



2023

Observation des pratiques

Résultats

Formation

Outils

Valorisation

Mon Espace

Aide

Contact

[Se connecter](#)

Manipulation PROXIMALE d'une ligne associée à un cathéter central ou à un MIDline avec prolongateur intégré **B2 v2**

réPIas SPIADI

FINISS ETABLISSEMENT	DISC	SPE	4. MIDline
NUMERO DE FICHE	AGE	2. CATHETER ARTERIEL	10. CCI
SERV. HOSPI	1. CVC	6. AUTRE CATHETER CENTRAL	3. INJECTION
DISPOSITIF	5. CATHETER DE DIALYSE	2. DEBRANCHEMENT DE LIGNE	4. MANIP. RADIO
TYPE DE MANIPULATION	1. BRANCHEMENT	5. RINÇAGE PULSE	6. AUTRE => PRÉCISER
L'AUDITÉ	1. MEDECIN	2. IDE/IDE SPE	3. SAGE-FEMME
ETUDIANT	1. OUI	2. NON	
TENUE (*Q1)	1. OUI	2. NON	
LE PATIENT	1. OUI	2. NON	
TENUE (*Q2)	1. OUI	2. NON	
PREPARATION DU SITE DE BRANCHEMENT	1. OUI	2. NON	
HYGIENE DES MAINS (HDM) AVANT LA PREPA. DU MATERIEL	1. OUI	2. NON	

Préparation du site de pose d'une aiguille sur CCI **P3**

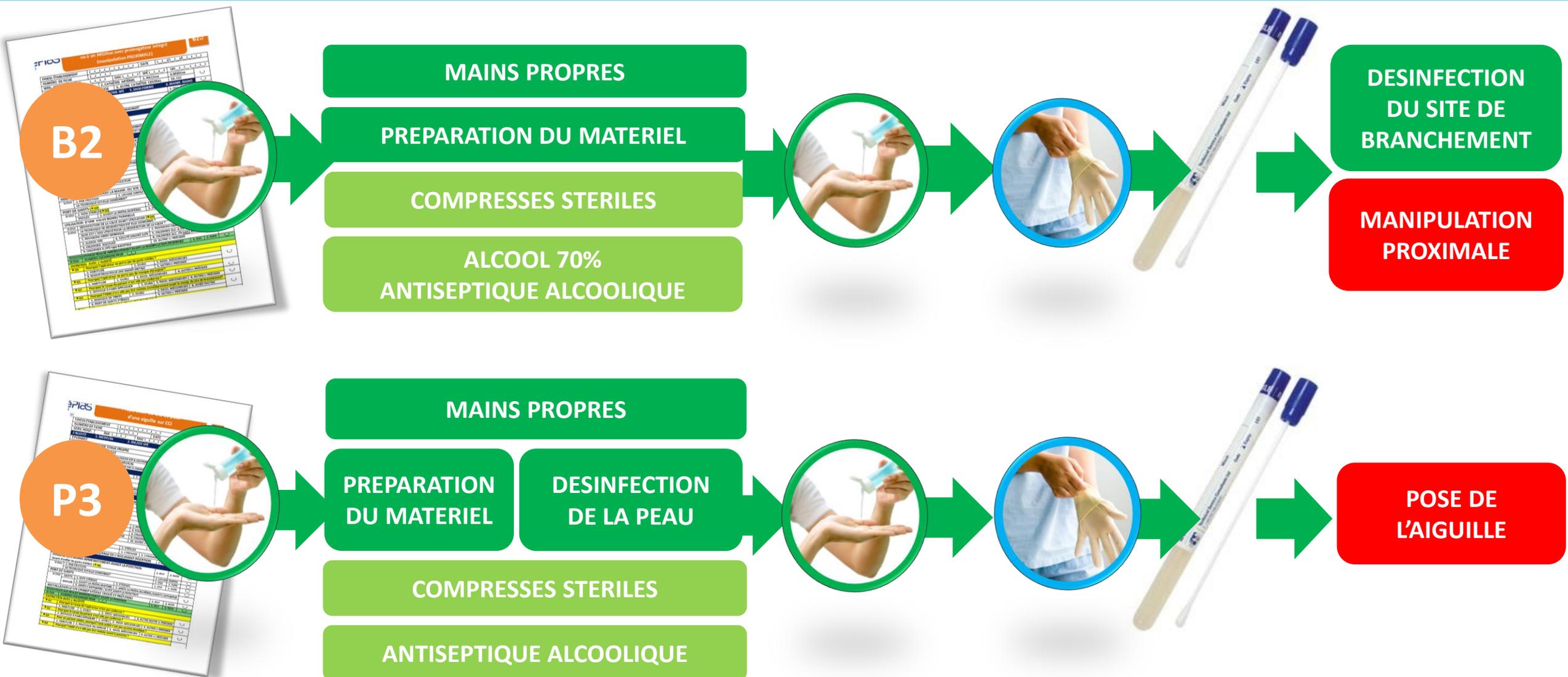
réPIas SPIADI

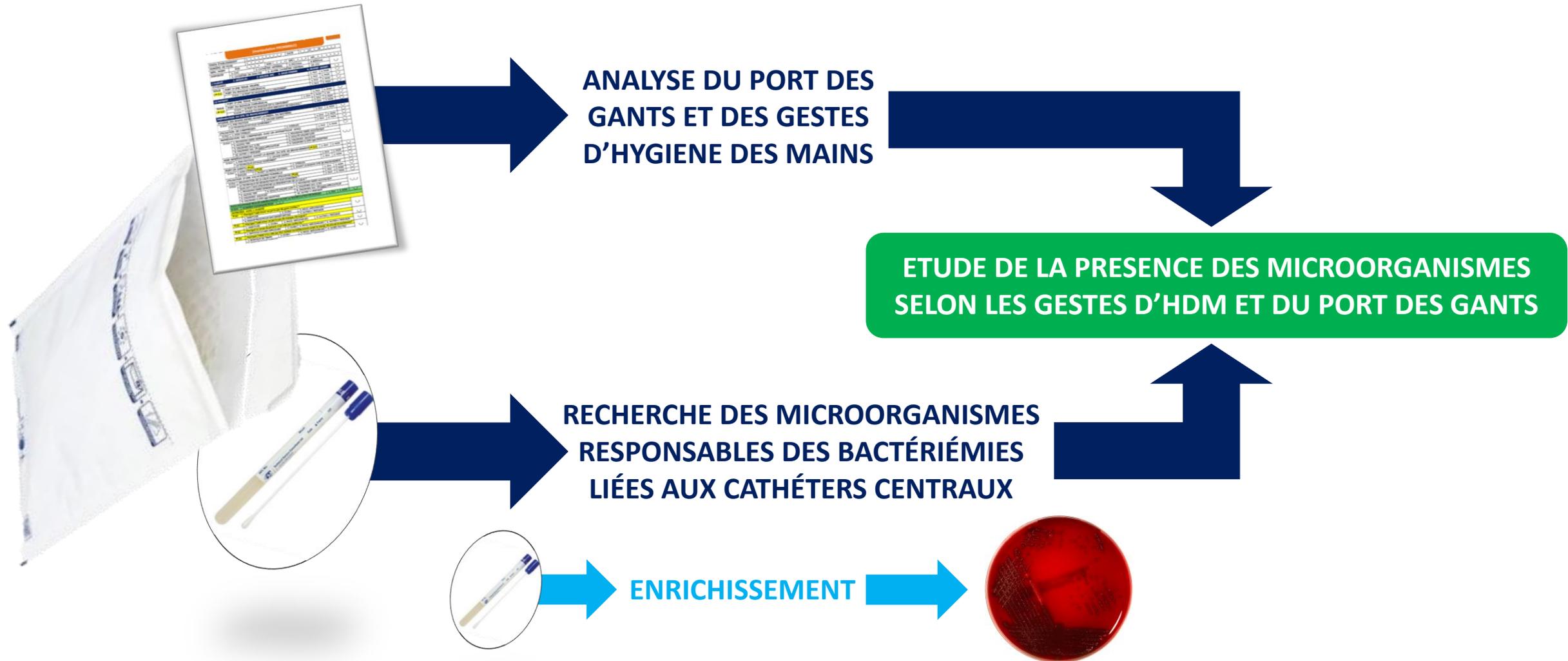
FINISS ETABLISSEMENT	DISC	SPE	4. MIDline
NUMERO DE FICHE	AGE	2. IDE/IDE SPE	10. CCI
SERV. HOSP.	1. MEDECIN	6. AUTRE CATHETER CENTRAL	3. INJECTION
L'AUDITÉ	5. CATHETER DE DIALYSE	2. DEBRANCHEMENT DE LIGNE	4. MANIP. RADIO
ETUDIANT	1. BRANCHEMENT	5. RINÇAGE PULSE	6. AUTRE => PRÉCISER
TENUE (*Q1)	1. MEDECIN	2. IDE/IDE SPE	3. SAGE-FEMME
LE PATIENT	1. OUI	2. NON	
TENUE (*Q2)	1. OUI	2. NON	
PREPARATION DU SITE DE BRANCHEMENT	1. OUI	2. NON	
HYGIENE DES MAINS IMMEDIATEMENT AVANT LA PREPA. DU SITE	1. OUI	2. NON	
NETTOYAGE DE LA ZONE D'INSERTION	1. OUI	2. NON	
APPLICATION D'UN ANTISEPTIQUE (ASQ)	1. OUI	2. NON	

Modification des fiches P3 (pose d'aiguille sur CCI) et B2 (Manip. proximales des cathéters centraux)

réPIas SPIADI

UTILISATION D'UNE VALVE BIDIRECTIONNELLE	1. OUI	2. NON
DESINFECTION DE LA VALVE AVANT UTILISATION	1. OUI	2. NON
LA TECHNIQUE DE DESINFECTION	1. OUI	2. NON
QUEL EST L'ASQ UTILISE POUR LA DESINFECTION DE LA VALVE	1. OUI	2. NON
1. POVIDONE IODEE DERMIQUE	1. OUI	2. NON
2. ALCOOL 70%	1. OUI	2. NON
3. CHLORHEX ALC. 0.5%	1. OUI	2. NON
4. SOLUTE CHLORE 0.5%	1. OUI	2. NON
5. CHLORHEX ALC. 0.25%	1. OUI	2. NON
6. CHLORHEX AQUEUSE	1. OUI	2. NON
7. BISEPTINE	1. OUI	2. NON
8. AUTRE => PRÉCISER	1. OUI	2. NON
9. AUTRE => PRÉCISER	1. OUI	2. NON
10. AUTRE => PRÉCISER	1. OUI	2. NON
ENTRETIEN AVEC L'AUDITÉ	1. OUI	2. NON
*Q1	1. OUI	2. NON
*Q2	1. OUI	2. NON
*Q3	1. OUI	2. NON
*Q4	1. OUI	2. NON
*Q5	1. OUI	2. NON





RESULTATS de CleanHandPROX

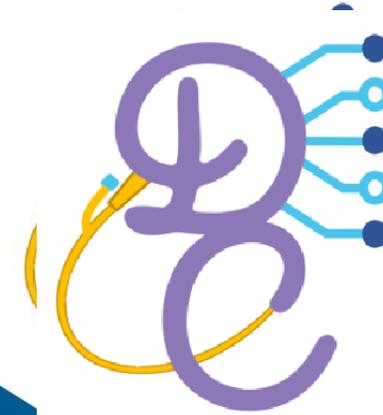


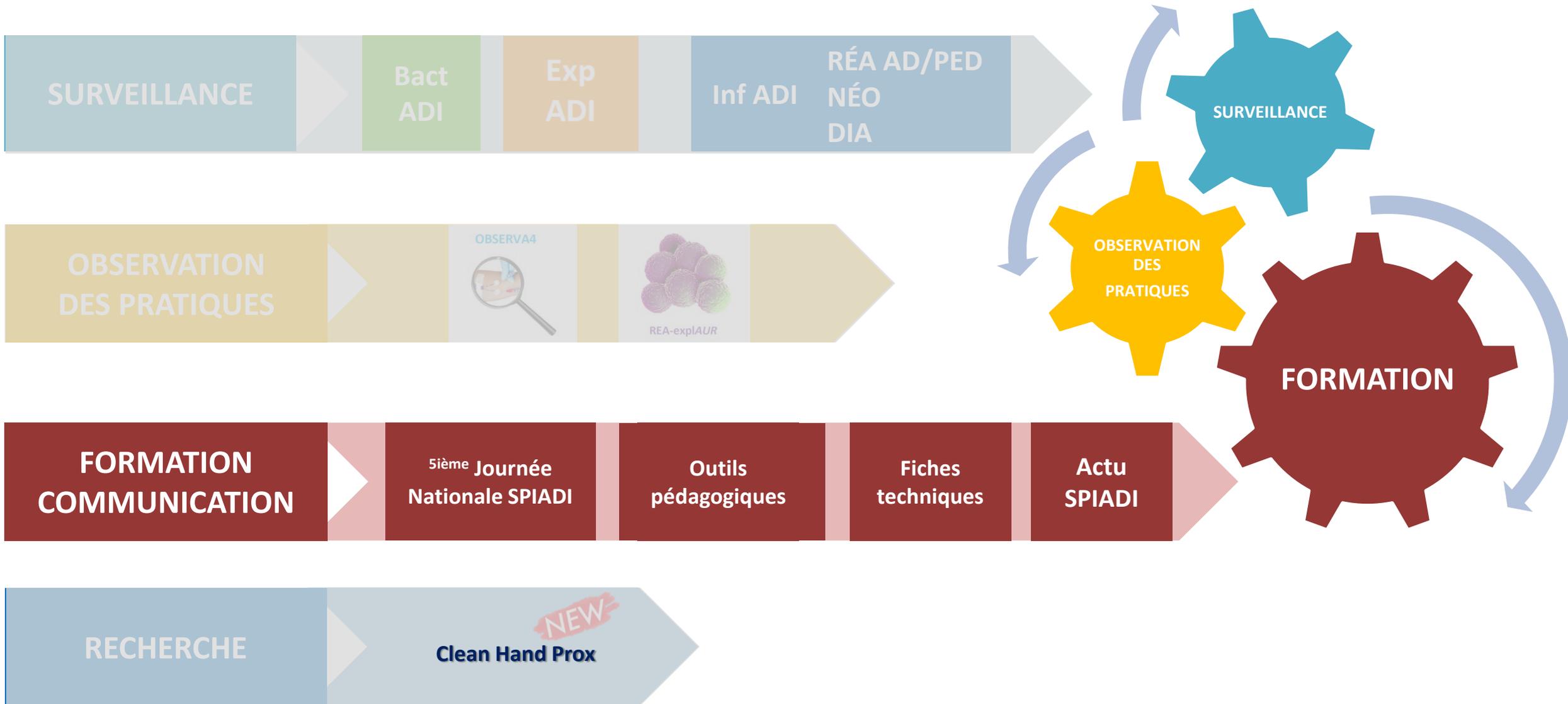
**En fonction des résultats,
élaboration d'un outil pédagogique adapté
pour améliorer les pratiques**

OUTCOMEREA

**d
U** RE
SEARCH

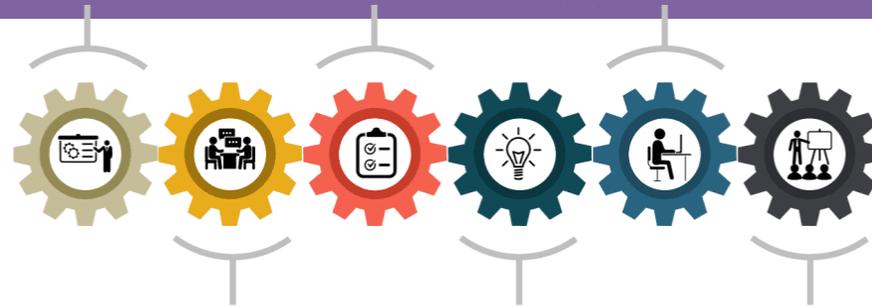
DeepCath





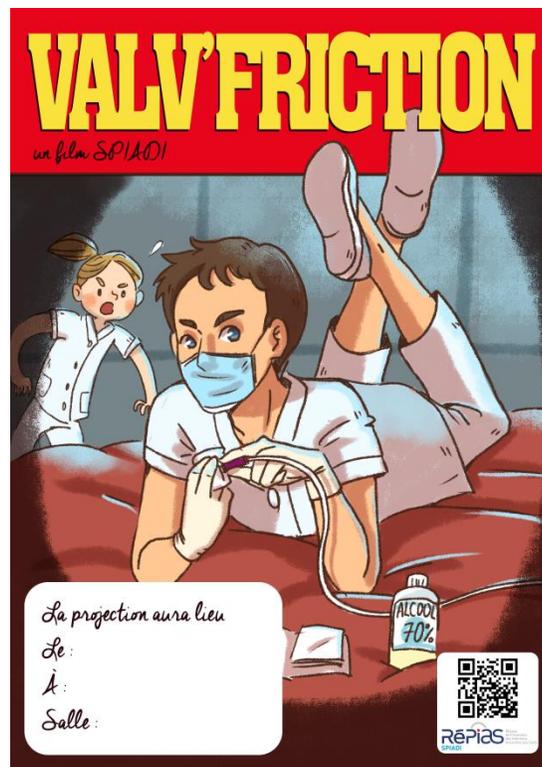
Participation globale ou partielle (services prioritaires)

Faciliter l'analyse des évènements rares



Des fiches techniques additionnelles

Pose d'un cathéter central avec échoguidage



NEW

CleanHand4

Poser un cathéter veineux périphérique avec des mains au top

CleanHand4 est un outil pédagogique de formation qui vise à améliorer l'hygiène des mains lors de la pose d'un cathéter veineux périphérique court.

Vous trouverez ci-dessous la box de formation CleanHand4 ainsi que son guide d'utilisation.



Guide d'utilisation de la Box



Box CleanHand4



Palais des congrès de Tours

5^{ème} Journée Nationale SPIADI 12 octobre 2023 Palais des Congrès de Tours

- Résultats de la surveillance
- Conférences
- Résultats des observations de pratiques
- REX
- Partage d'expériences
- Partage d'outils pédagogiques

Retrouvez sur le site www.spiadi.fr
toutes les interventions sur la page « Formation »
les résultats sur la page « Résultats »

FAQ

ACTU-SPIADI et AIDE

ACTU-SPIADI

Les points **ACTU-SPIADI** ont lieu de **14h à 15h** :

29/11/2022 Lancement 2023 : Surveillance

13/12/2022 Lancement 2023 : Observations des pratiques

[En savoir plus](#)



Merci de votre attention



**Contactez-nous sur la boîte contact de la SPIADI
contact@spiadi.fr**