

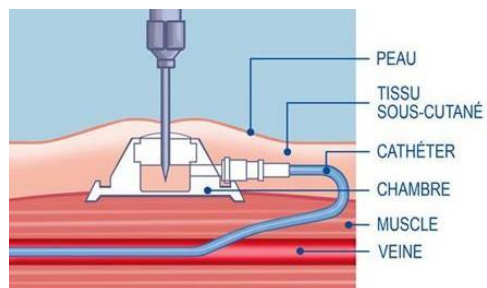
Experts Dispositifs Invasifs (DI) : mission et rôle dans les services de soins

Centre Hospitalier de DIEPPE

Dr S. EDOUARD PH EOH

S. CAPRON IDE EOH

J. RAMBURE IDE Expert DI en Médecine interne



Journée régionale CPIAS Normandie
Jeudi 09 Avril 2026

Origine du projet

En 2021 :

- ▶ Recherche de compétences internes (CCI, Midline, Picc, CVC) suite au départ à la retraite d'une professionnelle d'Oncologie référente
- ▶ Volonté institutionnelle d'avoir des relais de compétence dans les services
- ▶ Devant l'augmentation des bactériémies en lien avec un Dispositif Invasif Vasculaire (DIV)

► Surveillance interne depuis 2014 : augmentation des infections sur DIV depuis 2019

En 2014 : 18 infections sur dispositif intra-vasculaire (dont 11 sur CVP)

En 2015 : 10 infections sur DIV (dont 6 sur CVP)

En 2016 : 10 infections sur DIV (dont 6 sur CVP)

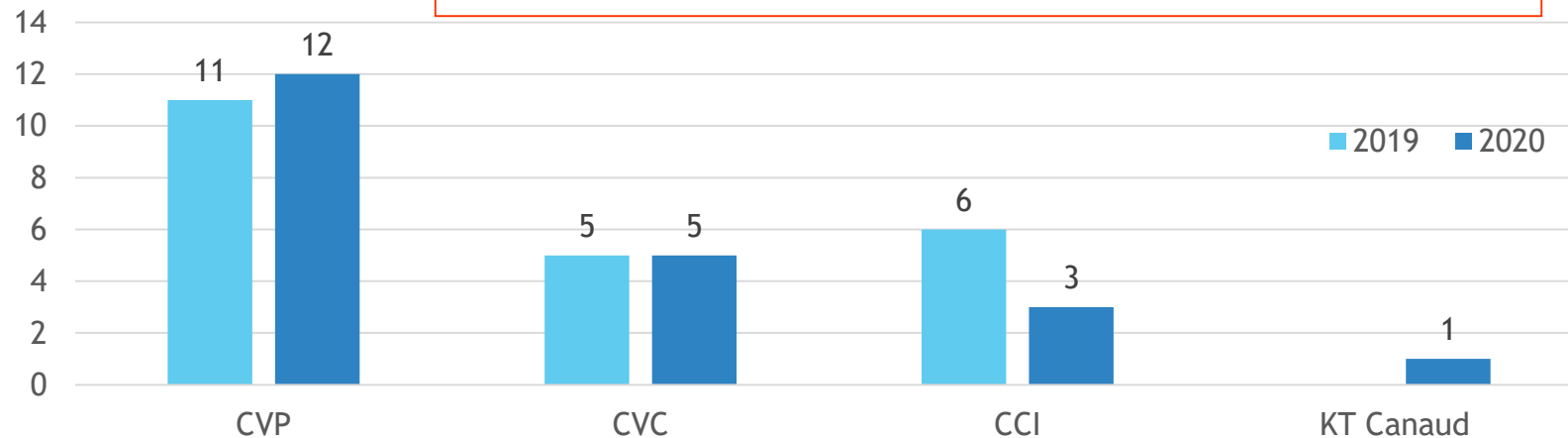
En 2017 : 14 infections sur DIV (dont 9 sur CVP et 1 midline)

En 2018 : 13 infections sur DIV (dont 5 sur CVP et 1 midline)

En 2019 : 28 infections sur DIV (dont 12 sur CVP)

ALERTE

En 2020 : 21 infections sur DIV (dont 12 sur CVP)



► Participation à Bact-Adi (SPIADI) depuis 2020 : comparaison avec la surveillance nationale

Objectifs du projet

- ▶ **Constituer un réseau d'Experts DIV dans les services** avec pour missions :
 - Prévenir le risque infectieux lors de la pose et manipulation des DIV
 - Assurer un relai auprès des professionnels des services :
 - rappel des bonnes pratiques
 - formations dans les services (nouveaux arrivants)
 - Participer à l'investigation lors des infections sur DIV

Mise en place du réseau d'Experts

- ▶ Appel à volontaires dans les services par les cadres de santé :
20 experts identifiés (1 ou 2 experts par service)
- ▶ **Formation des experts** :
 - Formation d'un binôme : IDE oncologie CCI + IDE hygiéniste formées PICC et Midline en juin 2021 (Becquerel)
 - Elaboration d'une formation en interne (DPC) par le binôme en lien avec Formation continue :
 - 4 sessions en 2021 :
 - en amont : remise d'un livret pédagogique : rappels des bonnes pratiques des DIV, vidéo tutos (CCI et PICC/Midline)
 - session : Ateliers manipulation DIV (1h30) en salle de simulation (IFSI) avec quizz début et fin de session (DPC)
- ▶ **Suivi des indicateurs** : nombre de professionnels formés et nombre d'infections sur DIV

De 2021 à aujourd'hui



- ▶ **A ce jour** : 40 professionnels identifiés comme Experts avec l'intégration des IADE poseurs de Midline et Picc de l'Unité Abord Vasculaire (UAV au Bloc SSPI)
- ▶ **Formation de chaque nouvel Expert** à Becquerel (CCI et/ou Midline/Picc) en lien avec la Formation Continue (25 professionnels déjà formés) et/ou en interne par l'EOH
- ▶ **4 réunions Experts DI par an** : point sur la surveillance infections DIV (Bact-Adi et surveillance interne), retour sur les investigations (septicémie et veinite), nouvelles recommandations, échange avec la pharmacie (nouveaux dispositifs, problème de DM) et avec l'UAV


Fonctionnement du réseau Expert DIV avec l'EOH




- ▶ **Alertes** : - extraction journalière de la liste des hémocultures positives par le laboratoire de Bactériologie
- signalements des infections sur DIV ou veinites par les Experts , l'infectiologue, médecins, cadres

- Investigation à partir du **Dossier Patient Informatisé**
- Rencontre avec l'Expert du service : investigation
- Retour à l'équipe (en Staff) : présentation de l'investigation avec l'expert, rappel des bonnes pratiques, proposition d'actions correctives

- **Intervention du pharmacien responsable DM** : interactions médicamenteuses, reconstitution-dilution /administration des médicaments injectables, changement DM ou problème d'approvisionnement (dépannage)

Les clés de sécurisation des cathéters veineux périphériques



- 4 temps 
- Réévaluation quotidienne de la pertinence du maintien 
- Surveillance pluri quotidienne du point de ponction 
Min. 3x / 
- Traçabilité de la pose et la surveillance sur Sillage 
- Nutrition parentérale sur DIV :
 - Poche sur 24 heures
 - Pompe volumétrique 
- Rinçage pulsé après chaque administration (10 pulsions) 
- Manipulation des lignes 

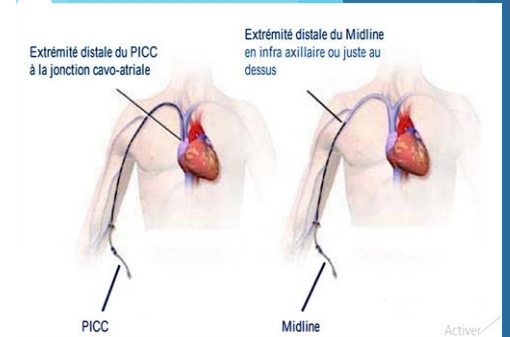
- Dissolution des flacons injectables en poudre avec EPPI
- Bon débit d'administration 

Evolution du réseau d'Experts

Depuis 2024 : travail en étroite collaboration avec IADE de l'Unité Abord Vasculaire (devant l'augmentation activité de pose Midline et Piccline) :

Ateliers simulations réfection pansements PICC/Midline en réunion des experts et cours à l'IFSI.

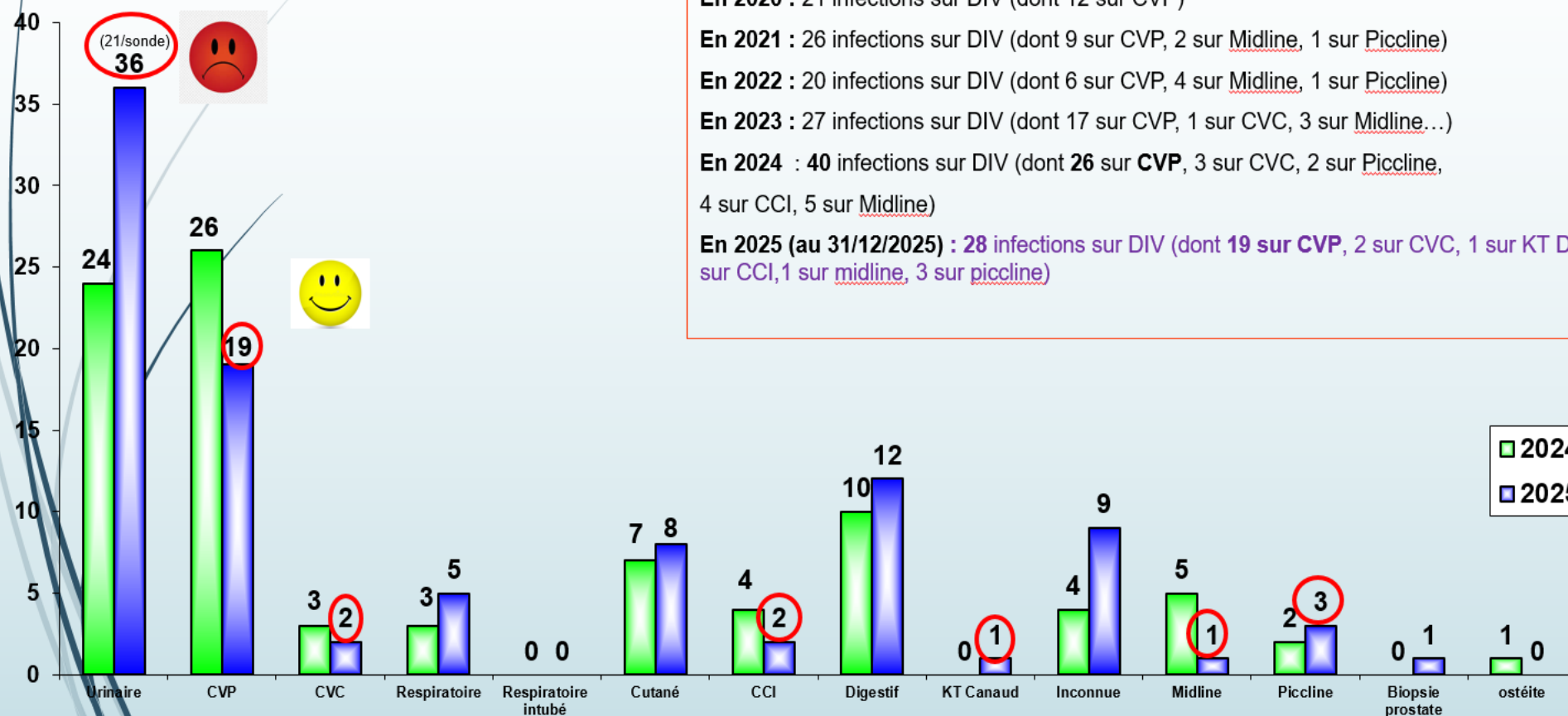
En 2025 : Elargissement au sondage vésical devant l'augmentation des bactériémies en lien avec le sondage urinaire



Expert Dispositifs Invasifs (DI) : mise en place d'une fiche de mission



Analyse des bactériémies: N=99 en 2025 / N=89 en 2024



Investigation autour de chaque infection sur DIV

En 2020 : 21 infections sur DIV (dont 12 sur CVP)

En 2021 : 26 infections sur DIV (dont 9 sur CVP, 2 sur Midline, 1 sur Picline)

En 2022 : 20 infections sur DIV (dont 6 sur CVP, 4 sur Midline, 1 sur Picline)


En 2023 : 27 infections sur DIV (dont 17 sur CVP, 1 sur CVC, 3 sur Midline...)


En 2024 : 40 infections sur DIV (dont 26 sur **CVP**, 3 sur CVC, 2 sur Picline,

4 sur CCI, 5 sur Midline)

En 2025 (au 31/12/2025) : 28 infections sur DIV (dont 19 sur **CVP**, 2 sur CVC, 1 sur KT Dialyse, 2 sur CCI, 1 sur midline, 3 sur picline)

Fiche de mission : Expert Dispositifs Invasifs (DI)

 <p>GROUPEMENT HOSPITALIER CAUX MARITIME DIEPPE - SAINTE-VALÉRY-EN-CARRE - LE TRÉPORT - LUNEAU - SAINTE-CHRISTINE - VERMOREL</p>	FICHE OUTIL QUALITE FICHE DE MISSION	(Réservé à la DAC) Indexation : GHT.INFEC/FOQ/11.00.02/0 Date de création : Avril 2025 Date de modification :
	EXPERT EN DISPOSITIF INVASIF (DI)	
Mots clés : EOH – mission – référent - DI		

 <p>GROUPEMENT HOSPITALIER CAUX MARITIME DIEPPE - SAINTE-VALÉRY-EN-CARRE - LE TRÉPORT - LUNEAU - SAINTE-CHRISTINE - VERMOREL</p>	FICHE OUTIL QUALITE FICHE DE MISSION	(Réservé à la DAC) Indexation : GHT.INFEC/FOQ/11.00.02/0 Date de création : Avril 2025 Date de modification :
	EXPERT EN DISPOSITIF INVASIF (DI)	
Mots clés : EOH – mission – référent - DI		

IDENTIFICATION DE LA MISSION

Fonction :

Expert paramédical en dispositif invasif (dispositif intra vasculaire et dispositif urinaire)

Grade requis :

Infirmier DE, IADE, IBODE, puéricultrice.

Présentation de la structure :

Groupe de professionnels animé par l'EOH et les cadres de santé agissant dans le cadre de la lutte contre les infections associées aux soins dans les pôles en collaboration avec le CALIN et la direction des soins. A ce titre, ils participent au système qualité / gestion des risques / évaluation de l'établissement.

Coordonnateurs :

- Le praticien hygiéniste
- Les cadres de santé
- Les IDE hygiénistes

Responsable hiérarchique :

Le cadre de santé de chaque structure interne, par délégation des cadres de Pôles, sous la responsabilité du directeur de la Direction des soins.

DEFINITION

Mission principale des experts DI

Les experts DI sont des professionnels ressources qui facilitent la mise en œuvre des actions de prévention, d'éducation et d'évaluation afin de réduire les risques infectieux associés aux actes invasifs tout au long du parcours patient. Ils sont chargés de former l'ensemble des IDE à la manipulation des différents dispositifs invasifs. Ils sont des relais indispensables au sein de leur pôle en collaboration avec le cadre des structures internes à la mise en œuvre du programme d'action de la CALIN dont la surveillance et la prévention des infections associées aux dispositifs invasifs (SPIADI)

Missions spécifiques

LA PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX EN LIEN AVEC LES DI

- Chez le patient
- Chez le soignant (prévention des AEV)
- Aide à la mise en place des précautions standards, des précautions spécifiques (prévention des AEV)
- Participe à l'élaboration et à l'application des protocoles et des procédures
- Forme, en collaboration avec l'EOH, les professionnels aux bonnes pratiques sur les DI et à la traçabilité sur le DPI Sillage à la fois au sein de leur unité de soins et lors de formations institutionnelles

LA TRANSMISSION D'INFORMATIONS

- Participe à réunions expertes DI organisées par l'EOH en collaboration avec le cadre de santé : mise à jour régulière des documents, relais du référent pour permettre à l'équipe de connaître les protocoles ou procédures. Transmission d'information du terrain vers l'EOH
- Transmet la documentation relative à l'hygiène à l'équipe soignante concernant les DI
- Collabore avec le cadre de santé et l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène à la mise en œuvre d'actions d'amélioration des événements indésirables liés au risque infectieux en lien avec les DI pour le patient

LA COMMUNICATION

- Communique les bonnes pratiques d'hygiène au personnel permanent, aux stagiaires, aux nouveaux arrivants.
- Accompagne la mise en œuvre des nouveaux protocoles et nouvelles procédures sur les DI.
- Présente et explique les nouveaux produits, les nouveaux matériels.

LA SURVEILLANCE DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS

- Contribue au recueil des données lors d'enquêtes de prévalence ou d'incidence des infections nosocomiales liées à l'utilisation des DI.
- Participe au retour d'information

L'EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES, DES PROCEDURES

- Participe à des actions d'évaluation et de recherche (EPP, essai de nouveaux produits, des nouvelles techniques de soins, de matériel)
- Participe à la restitution des résultats des évaluations
- Est force de proposition pour la réalisation d'audits et d'axes d'amélioration

SAVOIR FAIRE/SAVOIR ETRE /REQUIS

Aptitudes requises :

- Volontaire et motivé
- Implication professionnelle
- Capacités pédagogiques
- Aptitudes relationnelles : écoute et dialogue
- Formé à l'hygiène hospitalière à la prévention du risque infectieux sur la manipulation des DI, CCI, Picc-Line, Midline, sonde urinaire...

Engagement du référent en « hygiène » paramédical

- Les experts DI s'engagent à participer aux groupes de travail et aux réunions animées par l'équipe opérationnelle d'hygiène
- Afin d'optimiser le suivi et les actions définis au sein des groupes de travail, ils s'engagent pour une durée minimale de 1 an

CONDITIONS PARTICULIERES A L'EXERCICE DE LA MISSION

Engagement du Centre Hospitalier de Dieppe

L'établissement s'engage à faciliter la mission des « experts DI » en leur permettant de récupérer le temps pris pour leur mission, quand celui-ci est pris en dehors de leur temps de travail. Il demande aux cadres de santé de valoriser et de soutenir leur mission en facilitant leur participation aux groupes de travail et réunions institutionnelles.

Expert « DI » paramédical	Cadre de santé du service
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Fonction :	Fonction :
Structure interne :	Structure interne :
Pôle :	Pôle :
Date :	Date :
Signature :	Signature :

Rôle de l'expert DI dans son unité



Rôle de l'expert DI dans son unité

Présence aux réunions

- Regroupement (4 fois par an) entre différents professionnels (IDE, IADE, médecin, pharmacien...)
- Points sur les bactériémies
- Retour d'investigations
- Rappel des bonnes pratiques
- Introduction / retour des nouveaux protocoles ou dispositifs

Transmissions

- Retour sur la réunion dans le service
- Restitution / Staff (15min)
- Temps d'échange avec l'équipe (15min)
- Supports de communication à disposition

Exemples de supports de communication affichés dans le service

RAPPELS

Nouveau KT safety 2

Positif :

- Valve anti retour, moins risque AES

Négatif:

- Plus difficile à monter : cela est dû au système avec la valve anti-retour
- Pour les prélèvements, il existe des tulipes à visser

Prolongateur à valve (bionecteur)

- A utiliser pour les injections en discontinue, bien penser à réaliser des rinçages pulsés entre chaque injection
- Frictions de 15s minimum avec une compresse stérile imbibée d'alcool avant tout soin

TRACABILITE et questionnement sur le maintien quotidien:

“ Plus longtemps il restera, plus d'infections tu risqueras ! “

DISPOSITIFS VESICAUX

- Pose : eau, savon doux + Dakin
- Maintien : 4 à 6 semaines
- Surveillance quotidienne sur l'intérêt du maintien +
- Tracabilité

MIDLINE/PICCLINE/CIP

Nouveau protocole : désinfection lors de la pose de ces cathéters :

Bétadine --> Chlorexydine

- Réfection des pansements de midline/picline ET la pose d'une aiguille de huber se feront toujours « en 4 temps » mais avec des produits différents :
1. Bétadine scrub → chlorexydine mousseuse
 2. Rinçage (toujours avec NaCl 0.9)
 3. Séchage
 4. Bétadine alcoolique → Chlorexydine alcoolique 2%



RAPPELS

Réfection pansement

- **Tous les 7 jours**, ou si souillé, ou si point de ponction non visible
- Port tablier et “charlotte”
- **Changement de tout le système de perfusion**

(poche, tubulure, rampe, robinet proximal, boîtier et valve)
→ Tacabilité de la réfection et des rinçages dans Sillage

Manipulations en proximal

Gants stériles, compresses avec Alcool, bouchon stérile)

Nouveau Service UAV

Unité d'Abord Vasculaire

- Equipe spécialisée et dédiée à la pose et le suivi des cathéters (midline/picline..)
- N° **5844**
- UAV@ch-dieppe.fr

Rôle de l'expert DI dans son unité

Accompagnement

- Personne ressource pour les collègues, nouveaux arrivants ou jeunes diplômés
- Répondre aux interrogations
- Former/aider lors des soins

Surveillance des IAS

- Observation des dispositifs vasculaires en place
- Alerte «veinite» au médecin / retrait
- Investigations (logiciel DPI /collègues)
- Élaboration d'axes d'améliorations
- Échange entre IDE
- Transmissions à l'EOH

Collaboration avec EOH

- Application des protocoles de bonnes pratiques DIV
- Présence dans le service ou téléphone / mail
- Participation au CREX
- Réalisation et restitution d'enquête pour l'évaluation des bonnes pratiques professionnelles, (enquêtes SPIADI)
- **Projet 2026** : participation à SPY 4 et BADICAUSE en Médecine interne

Merci de votre attention

