

## Grille d'audit

### Pertinence de maintien des cathéters centraux et périphériques

Nom de l'établissement :

Initiales auditeur :

Numéro de saisie |\_\_|\_\_|

Nom du service : .....	Date audit :  __ __ __
<b>Spécialités :</b>	
Médecine <input type="checkbox"/>	Chirurgie <input type="checkbox"/>
Gynéco Obst <input type="checkbox"/>	Réa-SI-SC <input type="checkbox"/>
Pédiatrie <input type="checkbox"/>	SSR <input type="checkbox"/>
SLD <input type="checkbox"/>	Psy <input type="checkbox"/>
EHPAD <input type="checkbox"/>	
Autres <input type="checkbox"/> .....	

Etiquette patient

#### 1. Cathéter

Central  [ Site d'insertion : Fémoral  / Jugulaire  / Sous-clavier  ]

Central à insertion périphérique (PICC)

Périphérique : Midline  CVP

Date de début mise en place du cathétérisme : |\_\_|\_\_|\_\_|

Date du dernier changement du cathéter : |\_\_|\_\_|\_\_|

#### 2. Traçabilité de la surveillance du cathéter

Quotidienne : oui  non

Si oui, la traçabilité est faite lors de chaque changement d'équipe : oui  non

Type de traçabilité : Informatique  / Dossier papier

Contenu : Case « surveillance » cochée sans détail  / Détail de la surveillance noté

#### 3. Référentiel des indications du maintien du cathéter

Justification clinique	
— Voie orale impossible	<input type="checkbox"/>
o Nausées et/ou vomissements	<input type="checkbox"/>
o Troubles de la déglutition	<input type="checkbox"/>
o Troubles de la conscience ou troubles cognitifs	<input type="checkbox"/>
o Patient à jeun	<input type="checkbox"/>
— Instabilité hémodynamique et/ou métabolique ou postop immédiat (24 à 48 h)	<input type="checkbox"/>



## Grille d'audit

### Pertinence de maintien des cathéters sous-cutanés

Nom de l'établissement :

Initiales auditeur :

Numéro de saisie |\_\_|\_\_|

Nom du service : .....	Date audit :  __ __ __
<b>Spécialités :</b>	
Médecine <input type="checkbox"/>	Chirurgie <input type="checkbox"/>
Gynéco Obst <input type="checkbox"/>	Réa-SI-SC <input type="checkbox"/>
Pédiatrie <input type="checkbox"/>	SSR <input type="checkbox"/>
SLD <input type="checkbox"/>	Psy <input type="checkbox"/>
EHPAD <input type="checkbox"/>	
Autres <input type="checkbox"/> .....	

Etiquette patient

#### 1. Cathéter sous-cutané

Cathétérisme : - permanent (KT laissé en place)  - temporaire (1 dispositif / nuit)

Date de début mise en place du cathétérisme : |\_\_|\_\_|\_\_| Non retrouvée

Date du dernier changement du cathéter : |\_\_|\_\_|\_\_|

#### 2. Traçabilité de la surveillance du cathéter

Quotidienne : oui  non

Si oui, la traçabilité est faite lors de chaque changement d'équipe : oui  non

Type de traçabilité : Informatique  / Dossier papier

Contenu : Case « surveillance » cochée sans détail

Détail de la surveillance noté

Rotation des sites de ponction oui  non  NC\*

\*un seul KTSC posé

#### 3. Référentiel des indications du maintien du cathéter

Justification clinique	
— Voie orale impossible	<input type="checkbox"/>
○ Nausées et/ou vomissements	<input type="checkbox"/>
○ Troubles de la déglutition	<input type="checkbox"/>
○ Trouble de la conscience, confusion, agitation	<input type="checkbox"/>
— Soins palliatifs	<input type="checkbox"/>
— En attente pose de CVP ou Midline	<input type="checkbox"/>
— Indisponibilité voie veineuse (capital veineux insuffisant)	<input type="checkbox"/>

Justification médicamenteuse	
— Produits administrables uniquement par voie injectable	<input type="checkbox"/>
○ Antibiotique : lequel(s).....	<input type="checkbox"/>
○ Acides aminés (complément nutritionnel)	<input type="checkbox"/>
○ Autres : Précisez.....	<input type="checkbox"/>
— Réhydratation modérée	<input type="checkbox"/>

- Le cathéter n'est **posé pour aucune des indications citées**, l'expert précise une indication exceptionnelle :      oui       non
- Le cathéter est **posé pour une des indications listées**, mais une alternative thérapeutique est possible par une voie d'abord moins invasive \* :      oui       non

\* par ex la réhydratation par voie orale est possible mais personnel non disponible

Justification de l'expert :

#### 4. Pertinence du maintien

Pertinent :      oui  [ d'après les référentiels  / d'après l'avis d'expert  ]  
non



