CPias Occitanie

Audit régional de pertinence de maintien des cathéters

Journée Régionale Gruissan

3 octobre 2019

propias
programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins

Contexte

AXE 3

Réduire le RI associé aux actes invasifs

Cohérence de la PIAS dans les 3 secteurs : les points communs

- Répertoire des actes invasifs/secteur
- Pertinence de l'indication du geste
- Formation à la réalisation du geste : par simulation, tutorat
- Programmes d'amélioration de la sécurité du patient
- Information des patients au risque infectieux associé aux dispositifs invasifs
- Promotion d'outils d'audit (Grephh), EPP, DPC
- Analyse systémique des causes, RMM

ES

- Surveillance à partir du PMSI, SIH, Raisin
- Surveillance des bactériémies sur CVC
- Surveillance des bactériémies à *S. aureus* sur DIV
- Surveillance des ISO profondes : taux/acte ou procédure
- Exploitation des données des CIOA
- RMM, méthodes de GDR a priori
- Evaluation de l'antibioprophylaxie

EMS

- Mettre en place une surveillance/signalement des IAS
- Signalement des bactériémies à *S. aureus* sur DIV
- Signalement des ISO graves
- RMM EMS-hôpital, méthodes de GDR a priori

Ville

- Signalement des IAS
- Signalement des bactériémies à *S. aureus* sur DIV
- Rôle du LBM
- Signalement des ISO graves
- RMM ville-hôpital, méthodes de GDR a priori

CPias Occitanie

propias
programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins

Contexte

Thème 1 : Renforcer et ancrer la culture de sécurité de l'ensemble des personnels pratiquant des actes invasifs

Objectif 1 : Connaitre, évaluer et prévenir le risque infectieux associé aux actes invasifs réalisés dans les trois secteurs de l'offre de soins

Action 2 : Effectuer des revues de pertinence des actes afin de réduire l'exposition aux dispositifs invasifs et envisager des alternatives à l'acte invasif. S'assurer de la réévaluation quotidienne de la pertinence du maintien des dispositifs invasifs pour la durée nécessaire et indispensable aux soins du patient ;

CPias Occitanie

Campagne IAS 2019 QualHAS : Questionnaire réglementaire

Réduction du risque infectieux lié aux actes invasifs

EPP pertinence maintien des KT

IAS14a: actes invasifs (endoscopie-DIV-CVC-sonde urinaire)

IAS14b: interventions chirurgicales ou médecine intervention ne/le

IAS15. Evaluation des pratiques professionnelles sur la prévention du risque infectieux associé aux actes invasifs réalisée dans l'année qui précède le recueil

ELEMENTS DE PREUVE

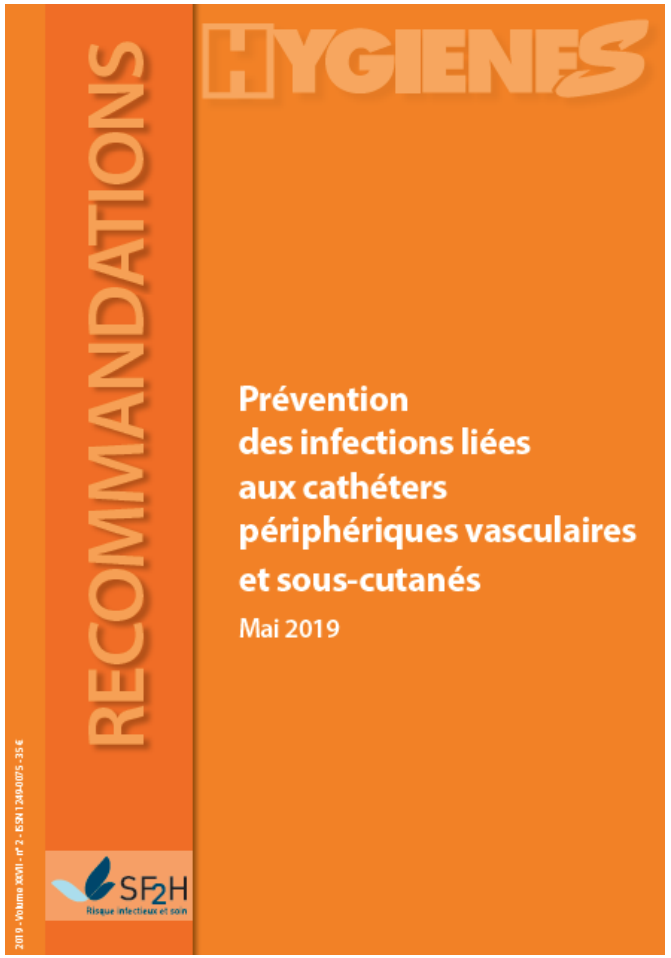
Présentation du plan d'action suite à l'évaluation des pratiques professionnelles ET feuilles de présence aux réunions de rétro-information ou affichage dans le service du support de retro-information ou autre mode de communication des résultats à préciser

HAS

28

CPias Occitanie

Contexte



Retrait du cathéter

R13. Il est fortement recommandé de retirer tout cathéter périphérique dès que celui-ci n'est plus indiqué (A-2). La réévaluation de la pertinence de maintien du cathéter périphérique doit être au minimum quotidienne (A-2).

R14. Il est fortement recommandé de retirer le cathéter en cas de complication locale ou de suspicion d'infection systémique liée au cathéter (A-2).

Traçabilité / Surveillance

R16. Il est fortement recommandé d'assurer une traçabilité de la pose du cathéter périphérique dans le dossier patient : type de cathéter périphérique, date de pose, date d'ablation, calibre et site de pose, nom de l'opérateur (A-3).

R17. Il est fortement recommandé de réaliser une surveillance clinique au moins quotidienne de l'état du patient et du site d'insertion (A-2), de tracer et d'informer

Changement du cathéter veineux périphérique

R27. Il est recommandé de changer un CVP posé dans de mauvaises conditions d'asepsie. Ce changement sera réalisé après évaluation du risque lié aux conditions de pose (B-3).

R28. Il est recommandé de remplacer sans délai les CVP en cas de signes cliniques locaux évoquant une infection ou une obstruction sans retrait systématique à 4 jours (B-2).

Commentaires :

- Le changement du CVP est imposé par la clinique et la durée de vie du dispositif (perfuseur, robinet, prolongateur intégré ou non) connecté à l'embase du cathéter sans dépasser la durée de vie éventuellement recommandée par le fabricant.

Audit pertinence maintien KT

- dans le cadre du réseau PH LR
- Méthodologie LR en 2015
- Réalisation audit LR début 2016

- 2eme tour élargi à l'Occitanie 2019

ARlin Languedoc Roussillon

PERTINENCE DU MAINTIEN DES CATHETERS

Résultats de l'audit régional

Octobre 2016

Audit de pertinence de maintien des cathéters

- **entre le 1er octobre 2019 et le 31 décembre 2019**.

- Enquête de prévalence, 1 jour donné, étude de l'ensemble des cathéters présents (idem 2016)

- Evaluation de la pertinence du maintien selon les critères prédéfinis puis en l'absence de ces critères, analyse de la pertinence par l'avis d'un expert médical.

CPias Occitanie

Etablissements concernés

- tout établissement de santé, quel que soit son statut (public, privé, ESPIC) et sa catégorie (CHU, CH et CHG, clinique MCO) et tout EHPAD.

Services concernés

- tous services d'hospitalisation complète ou d'hébergement, hors service de néonatalogie.
- **Exclus :** blocs opératoires, services médico techniques, urgences, hospitalisation de jour

Patients

- tous les patients perfusés depuis 24h,
- exclusion des patients perfusés le jour même (pertinence de pose et non de maintien).

CPias Occitanie

1 grille établissement

- Recensement du nb de patient, Nb de KT pertinent sur le nb de KT total

2 grilles différentes

- Cathéter central, PiccLine, Midline et CVP
- Cathéter sous cutané

CPias Occitanie

Critères relevés

- Type de cathéter
- Durée de maintien
- Pertinence de maintien
- Traçabilité de la surveillance

CPias Occitanie

Critères de pertinence

Justification

- Clinique et/ou médicamenteuse
- Recherche d’alternative moins invasive

Avis d’expert (absence de critère prédéfini)

- Médecin désigné validant la pertinence du maintien en collaboration avec médecin du service, sollicité uniquement pour les fiches ou l’on ne retrouve aucun critère prédéfini, médicamenteux ou clinique

CPias Occitanie

Outils disponibles

Elaborés par CPias Occitanie

2 Guides

- Guide Méthodologique
- Guide de saisie informatique

2 outils Excel

- Saisie établissement
- Grille saisie KT : KT et KT Sous cutané

CPias Occitanie

Forme du document

Grilles à cocher

- Recto/verso

CPIAS Occitanie

Décomposition des grilles

Partie administrative

Nom de l'établissement :

Initiales auditeur :
Numéro de saisie I___I___I

Nom du service : ……..

Date audit : I___I___I_____I

Spécialités :

Médecine	❒	Chirurgie	❒
Gynéco Obst	❒	Réa-SI-SC	❒
Pédiatrie	❒	SSR	❒
SLD	❒	Psy	❒
EHPAD	❒		
Autres	❒……		

Etiquette patient

CPias Occitanie

Cathétérisme et traçabilité

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 : |___|___|_____| Non retrouvée ❐

Date du dernier changement du cathéter : |___|___|_____|

Date de mise en place dans le service,
si pas retrouvé, la durée ne sera pas évaluée

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 ❐

CPias Occitanie

Fiche Cathéters sous cutanés

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

CPias Occitanie

Référentiel des indications du maintien des cathéters

Clinique

Justification clinique
— Voie orale impossible
o Nausées et/ou vomissements
o Troubles de la déglutition
o Troubles de la conscience ou troubles cognitifs
o Patient à jeun
— Instabilité hémodynamique et/ou métabolique ou postop immédiat (24 à 48 h)
— Réalisation de bilan sanguin multi-prélèvements

Médicamenteuse

Justification médicamenteuse
— Produits administrables uniquement par voie parentérale
o Antibiotique : lequel(s)……
o Anticancéreux
o Produits sanguins et dérivés
o Médicament réanimation (amines, anesthésiants…)
o Nutrition parentérale
o Traitement en perfusion continue
o Réhydratation
o Produit de contraste
o Autres, préciser : ……
— Produits administrables per os mais biodisponibilité diminuée

CPias Occitanie

Référentiel des indications du maintien des cathéters sous cutanés

Clinique

- Voie orale impossible
  - Nausées et/ou vomissements
  - Troubles de la déglutition
  - Trouble de la conscience, confusion, agitation
- Soins palliatifs
- En attente pose de CVP ou Midline
- Indisponibilité voie veineuse (capital veineux insuffisant)

Médicamenteuse

- Produits administrables uniquement par voie injectable
  - Antibiotique :
    lequel(s).....
  - Acides aminés (complément nutritionnel)
  - Autres :
    Précisez.....
- Réhydratation modérée

CPias Occitanie

Justification de l'expert

- 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 le médicament n'est administrable que par voie injectable mais on pourrait prendre le relai par un autre médicament par voie orale

Justification de l'expert :

CPias Occitanie

Fiche établissement

Nom de l'établissement :

MCO ❐ SLD-SSR ❐ EHPAD ❐ Autres : .....

Existence d'une équipe dédiée à la gestion des catheters Oui ❐ Non ❐

Nom du service	Spécialité	Date audit	Nb Patients Présents	Nb Patients perfusés (si plusieurs KT,1 seul patient)	Nb KT Central (CVC, PICC)		Nb Midline		Nb CVP		Nb Sous-cut		Organisation de la Traçabilité / surveillance			
													Protocole (prévoit la traçabilité)		Support spécifique	
					total	pertinent	total	pertinent	total	pertinent	total	pertinent	oui	non	oui	non

CPias Occitanie

Outil Etablissement Excel

Nom du service	Spécialité	Date audit	Initiale auditeur	Nb Patients Présents	Nb KT Central				Nb CVP				Nb Sous cut		
					total	% patient porteur	pertinent	% pertinent	total	% patient porteur	pertinent	% pertinent	total	% patient porteur	pertinent
						#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!	
						#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!	
						#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!		#DIV/0!	5
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	
						#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!		#DIV/0!		#VALEUR!	

TOTAL KT central+CVP+SSCut			Organisation de la Traçabilité surveillance			
			Protocole (prévoit la traçabilité)		Support spécifique (si oui préciser)	
total	pertinent	% pertinent	oui	non	oui	non
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	5	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				
0	0	#DIV/0!				

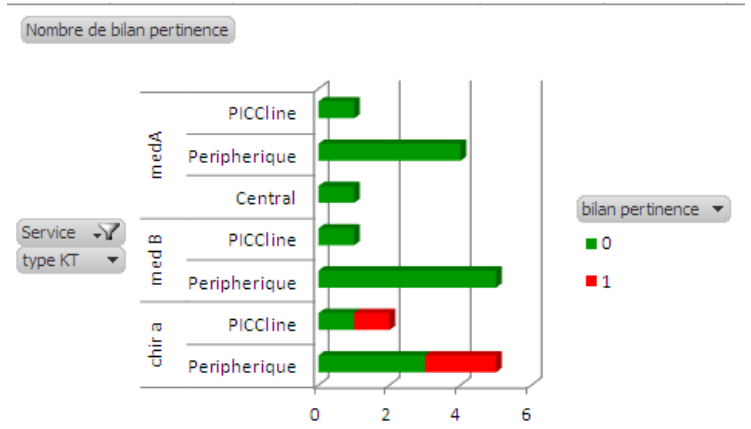
CPias Occitanie

2 Outils de saisie KT Excel
1 KT veineux et 1 KT sous cutané

- Onglet de saisie
- Onglet des résultats
- Onglet graphes

AUTOMATISES

Nombre de bilan pertin	Étiquettes de colonnes		
Étiquettes de lignes	0	1	Total général
chir a	4	3	7
Peripherique	3	2	5
PICCline	1	1	2
med B	6		6
Peripherique	5		5
PICCline	1		1
medA	6		6
Central	1		1
Peripherique	4		4
PICCline	1		1
Total général	16	3	19



CPias Occitanie

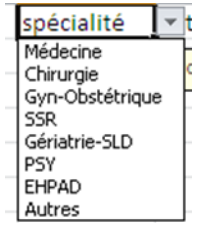
Envoi fichier CPias

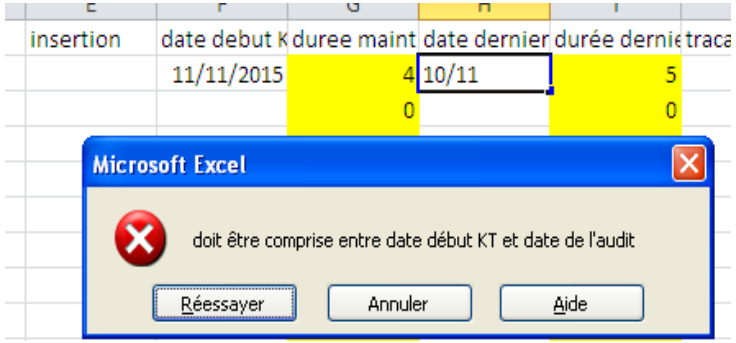
- ATTENTION : les feuilles résultats et graphes ne sont pas protégées, pour permettre la mise à jour des tableaux dynamiques croisés.
- Effectuer toujours une copie du tableur en fin de saisie, par sécurité.
- Le fichier doit être envoyé au CPias dès la fin des saisies, sans aucune modification de votre part pour permettre la fusion des fichiers des ES de la région.

CPias Occitanie

Onglet saisie

- une fiche se saisit sur une ligne
- Remplissage :
  - Texte libre : service
  - Sinon choix par menu déroulant
  - Format date pré défini : JJ/MM/AAAA,
- Message d'alerte
- Certaines cellules protégées automatique



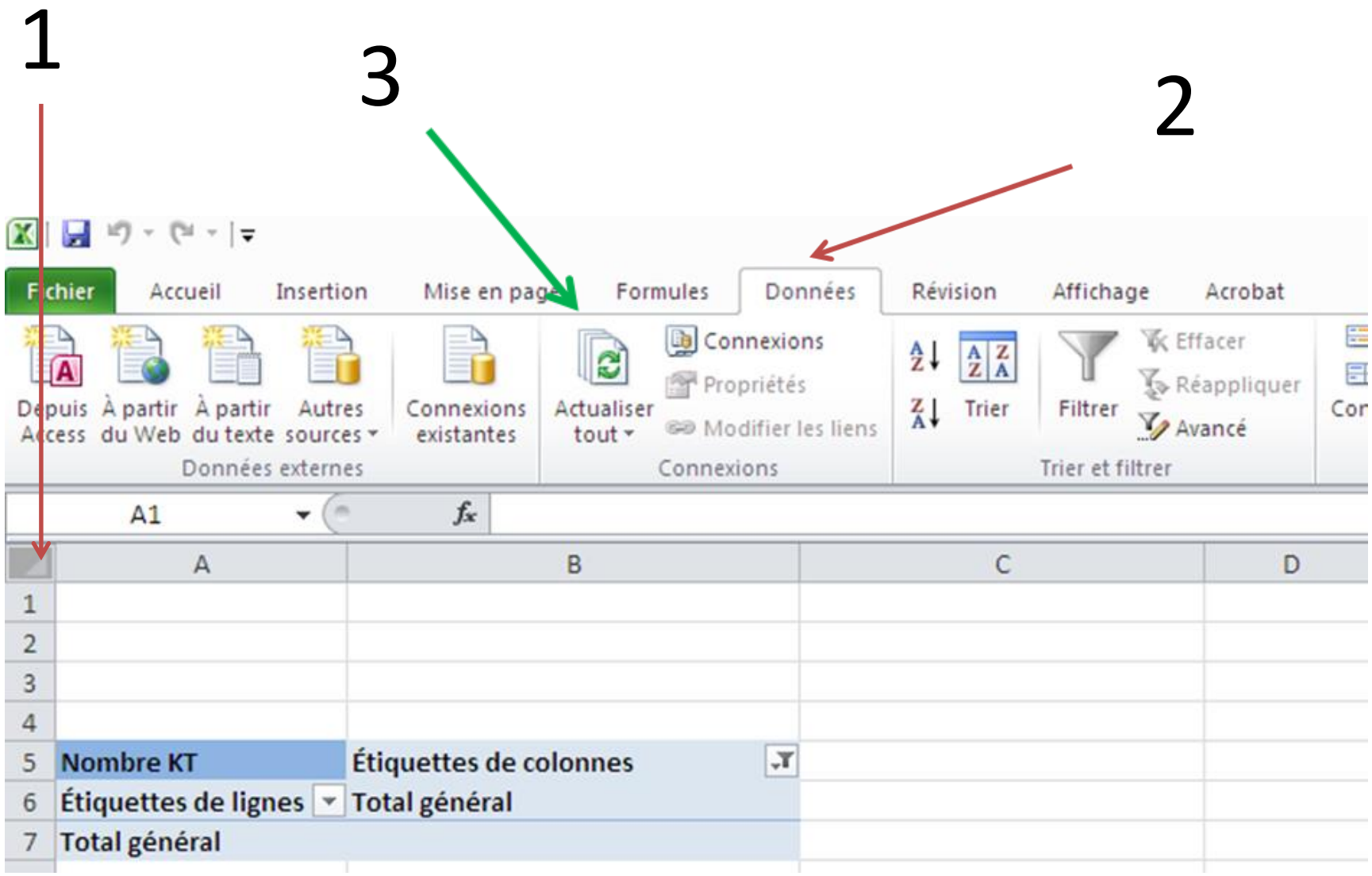


Onglet Résultats

- Les résultats sont automatiquement remplis dans l'onglet résultat.
- Pour voir s'afficher les résultats : cliquer sur la cellule en haut de colonne et de ligne : en haut à gauche
- L'ensemble de la feuille se sélectionne et apparait en bleuté, aller dans l'onglet Données et cliquer sur le bouton Actualiser tout
- Les différents tableaux s'auto remplissent.

ATTENTION SI SAISIE DE PLUS DE 20 SERVICES, INSERTION DE LIGNE OBLIGATOIRE (autant que de services au dessus de 20) ENTRE CHAQUE TABLEAU (de tableau 1 à tableau 10) AVANT ACTUALISATION POUR REMPLISSAGE AUTOMATIQUE DES TABLEAUX CI-DESSOUS

CPias Occitanie



CPIAS Occitanie

Nombre KT	Étiquettes de colonnes			
Étiquettes de lignes	Central	Peripherique	PICCline	Total général
chir a		5	2	7
med B		5	1	6
medA	1	4	1	6
Total général	**1**	**14**	**4**	**19**

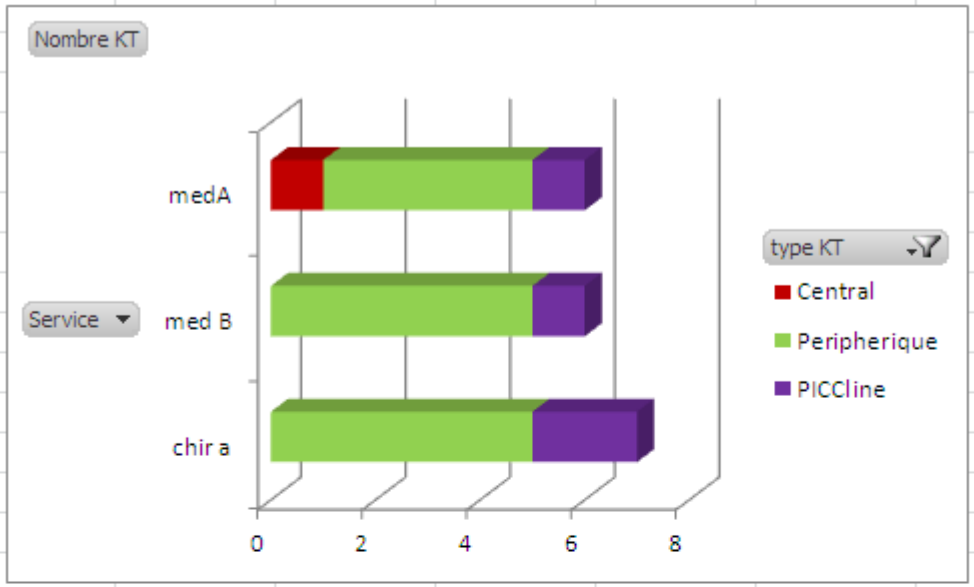
Moyenne duree mainti	Étiquettes de colonnes		
Étiquettes de lignes	Central	Peripherique	PICCline
chir a		4,0	18,5
med B		8,2	39,0
medA	6,0	8,0	4,0
Total général	**6,0**	**6,6**	**20,0**

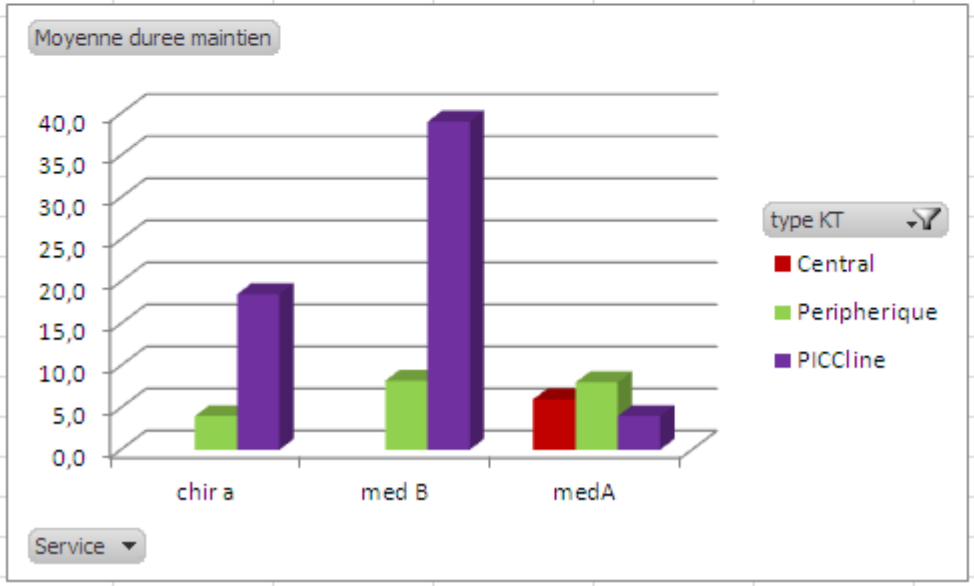
Moyenne durée dernie	Étiquettes de colonnes
Étiquettes de lignes	Peripherique
chir a	3,0
med B	2,8
medA	3,8
Total général	**3,1**

Tracabilité surveillance	Étiquettes de colonnes		
Étiquettes de lignes	à chaque équipe	non quotidienne	quotidienne
chir a		7	
med B	6		
medA	1	1	4
Total général	**7**	**8**	**4**

CPias Occitanie

Onglet Graphe



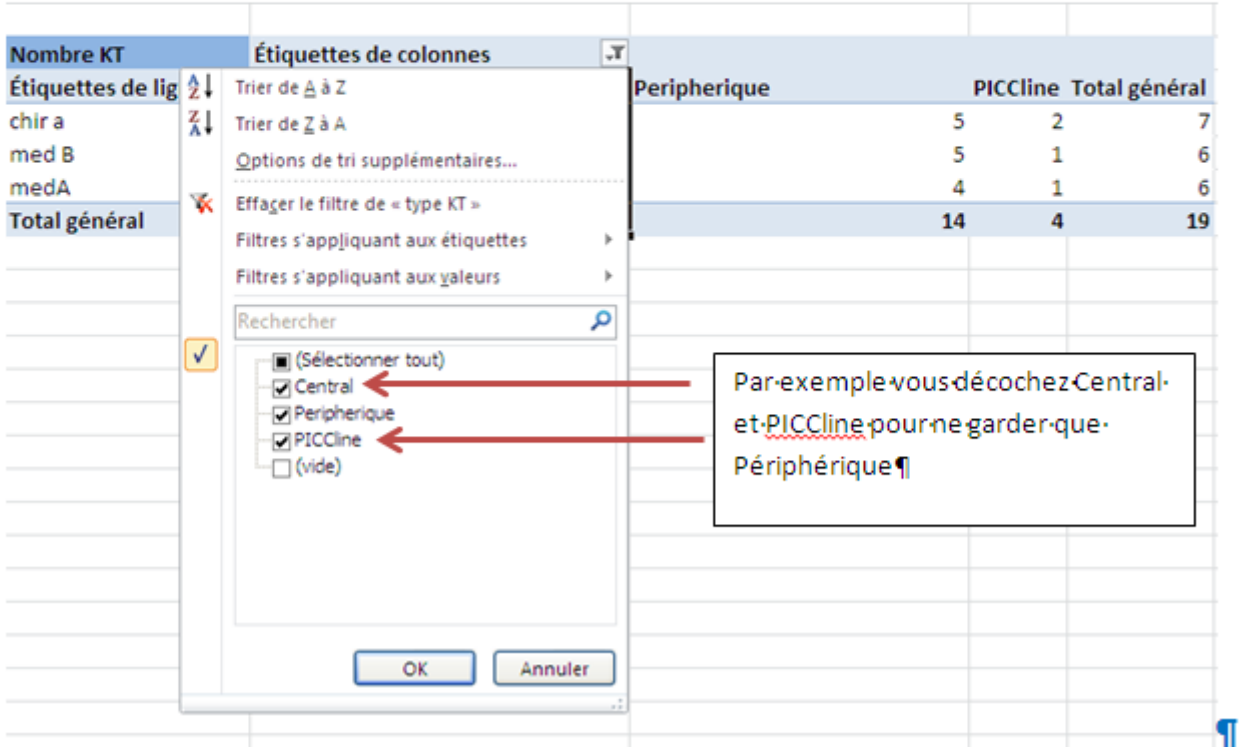


CPias Occitanie

Sélection partielle des données

Nombre KT	Étiquettes de colonnes			
Étiquettes de lignes	Central	Peripherique	PICCline	Total général
chir a		5	2	7
med B		5	1	6
medA	1	4	1	6
Total général	1	14	4	19

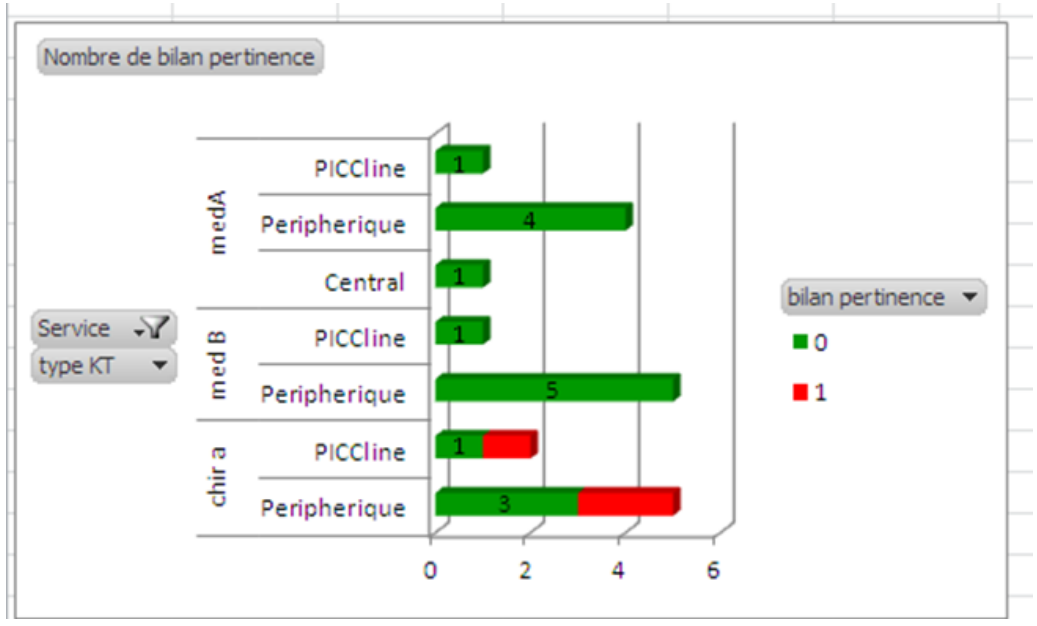
Un volet s'affiche avec les items qui apparaissent dans le tableau : vous pouvez décocher les éléments que vous voulez voir disparaitre

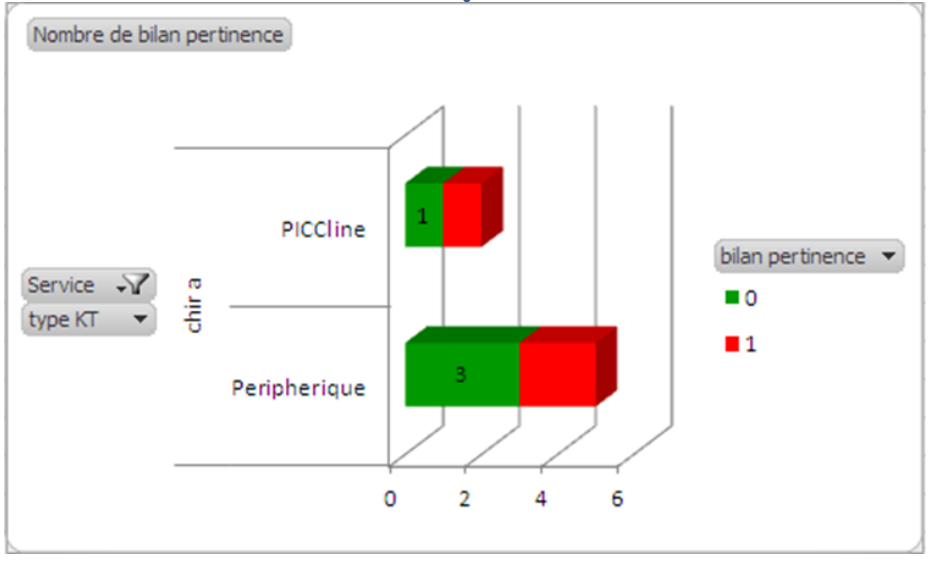


Nombre KT	Étiquettes de colonnes			
Étiquettes de lignes	Central	Peripherique	PICCline	Total général
chir a		5	2	7
med B		5	1	6
medA	1	4	1	6
Total général	**1**	**14**	**4**	**19**

Nombre KT	Étiquettes de colonnes	
Étiquettes de lignes	Peripherique	Total général
chir a	5	5
med B	5	5
medA	4	4
Total général	**14**	**14**

CPias Occitanie


Nombre de bilan pertinence
Service
type KT
medA
PICCline
Peripherique
Central
med B
PICCline
Peripherique
chir a
PICCline
Peripherique
1
4
1
1
5
1
3
0
2
4
6
bilan pertinence
0
1


Nombre de bilan pertinence
Service
type KT
chir a
PICCline
Peripherique
1
3
0
2
4
6
bilan pertinence
0
1

Inscriptions et documents

CPias Occitanie

- Animation – Formation
- Surveillance et évaluation
- Alerte et signalement
- Outils
- Agenda
- Actualités
- Soins de Ville
- Usagers

https://cpias-occitanie.fr/

Audit et évaluation

Audit régionaux

- Audit pertinence de maintien des cathéters (2019)
- Audit précautions standard en HAD (2018)
- Audit précautions standard soins de ville : SSIAD, SPASAD et Centres de Santé (2018)
- Audit pratique en chirurgie de la Cataracte (2018)
- Quiz bon usage des antibiotiques en EHPAD (2018)
- Audit précautions standard SSIAD (Hérault et Haute-Garonne) (2017)
- Quiz bon usage des antibiotiques (2017)
- Audit consommation SHA en EHPAD (2017)
- Audit précautions standard en HAD (2016)
- Quiz port des gants, JNHM (2016)
- Audit pertinence de maintien des cathéters (2015-2016)

CPias Occitanie

Contexte et méthodologie

Le CPias Occitanie renouvelle l'audit de pertinence de maintien des cathéters élaboré en 2015 et proposé par l'ARlin Languedoc-Roussillon, élargit à l'ensemble de l'Occitanie en cette fin 2019. Il s'agit d'une enquête de prévalence un jour donné évaluant la pertinence de maintien de l'ensemble des cathéters présents sur les patients hospitalisés.

L'ensemble des cathéters vasculaires (centraux et périphériques) et sous-cutanées sont inclut dans cet audit. Chaque établissement peut choisir le type de cathéter ainsi que les services qu'il souhaite auditer.

Cet audit s'adresse à tous les établissements de santé et EHPAD et inclut tous les patients perfusés depuis plus de 24h.

L'évaluation de la pertinence du maintien se fait selon des critères prédéfinis. En l'absence de ceux-ci la pertinence est réévaluée par un expert médical.

L'audit régional est à réaliser entre le 1er octobre 2019 et le 31 décembre 2019.
L'inscription est obligatoire en cliquant sur le bouton suivant :

S'inscrire

Les guides méthodologique et de saisie informatique, ainsi que les 3 grilles (établissement, cathéter veineux, cathéter sous cutané) sont téléchargeables sur cette même page.

Documents en lien

- Guide méthodologique
- Grilles d'audit
- Guide de saisie informatique
- Outil de saisie KT veineux
- Outil de saisie KT Sous Cut
- Outil de saisie Etablissement

Préalable à l'enquête

Présentation aux instances

- CME/CLIN
- Direction Service Soins Infirmiers

Responsables

- EOH
- Expertise médicale

CPias Occitanie

Maintenant

A vous de jouer

CPIAS Occitanie