

PROCEDURE REGIONALE HAD

POUR LES PROFESSIONNELS INFIRMIERS PRENANT EN CHARGE DES PATIENTS PORTEURS DE DISPOSITIFS INTRAVASCULAIRES A RISQUE (PICC et MIDLINE) A LEUR DOMICILE

Objectif : Réduire le risque infectieux en harmonisant les pratiques sur l'ensemble des HAD

Professionnels concernés : IDE salariés, IDE Libéraux

A quel moment (au libre choix de l'HAD) ?

- A l'HAD, formation d'un groupe de soignants (référents par exemple, salarié ou libéral)
- A l'HAD, formation d'un seul professionnel (nouvel arrivant, demande d'un professionnel)
- Au domicile, formation d'un infirmier libéral
- Au cabinet libéral, formation d'un groupe d'infirmiers

Organisation :

- **A l'HAD (durée 1h30)**
 - Pré-test de connaissances
 - Apport théorique : film sur la réfection du pansement et les points de vigilance à avoir
 - Pratique simulée sur mannequin (bras de simulation) observée par une tierce personne déjà formée (cf. grille de validation HAD)
 - Débriefing, que retenir ? outils de l'HAD (protocole, fiche réflexe, traçabilité...)
 - Post-test de connaissances
 - Attestation / certificat de formation (et d'aptitude ?)

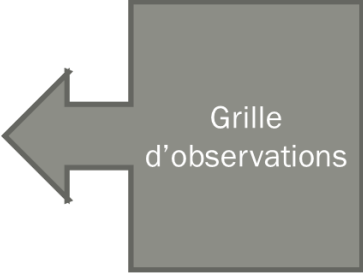
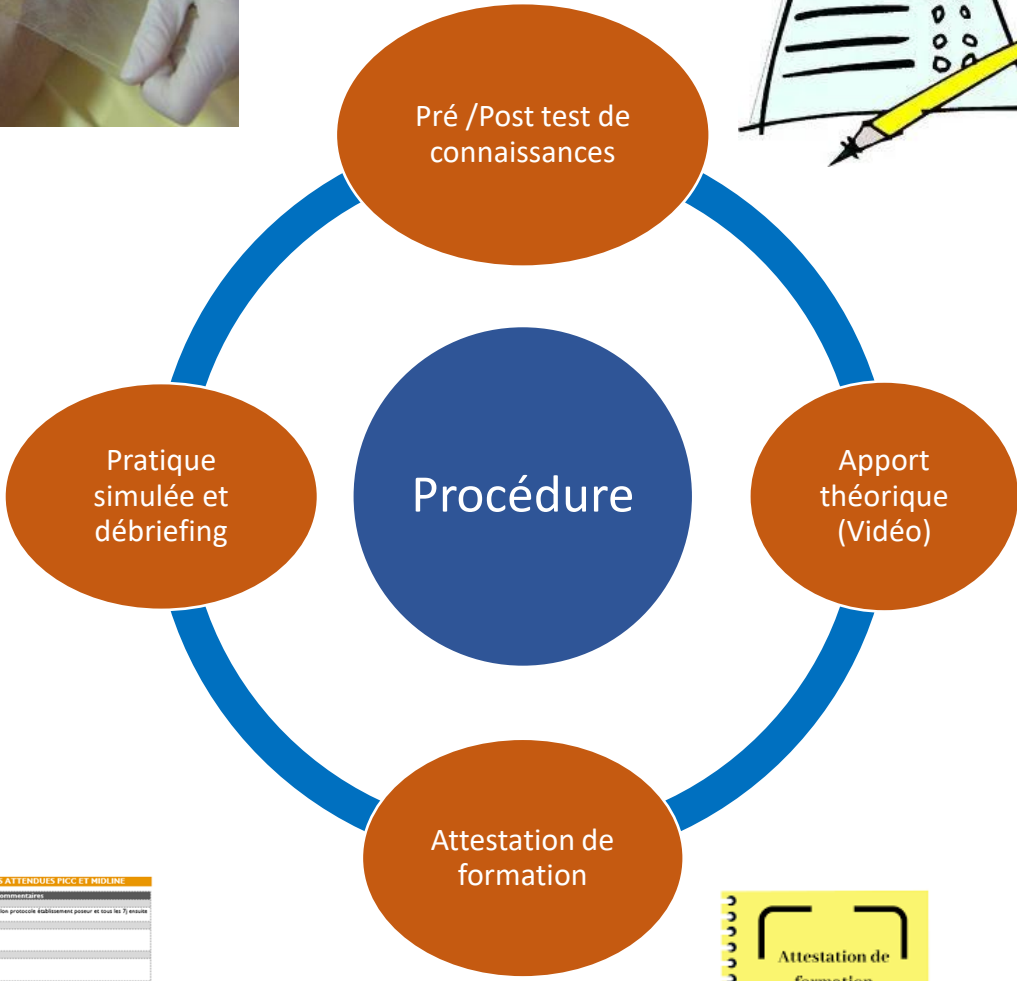
- **Au domicile (par défaut ou en complément, durée 30mn)**
 - Pré-test de connaissances envoyé au préalable au professionnel
 - Observation du soin par une tierce personne déjà formée (cf. grille de validation)
 - Débriefing
 - Post-test de connaissances à renvoyer à l'HAD

- **En complément, pour actualiser les connaissances**
 - Proposer de participer à des webinaires ou sessions courtes de formation
 - Proposer de participer à une journée inter-HAD

Evaluation / Indicateurs :

- Suivi des complications, Evènements Indésirables ou autre dispositif de surveillance mis en place par les HAD
- Analyse des tests de connaissances
- Nombre de personnes formées

PROCEDURE HAD : EN SYNTHESE



GRILLE D'OBSERVATION DES PRATIQUES ATTENDUES PICC ET MIDLINE			
Critères	OUI	NON	Commentaires
Justification de l'acte			
La théorie du processus est présentée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le processus est décrit : locale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Méthode	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Préparation du matériel nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification de l'intégrité des emballages et DSI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification des dates de péremption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Information et éducation du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parti de masque chirurgical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parti de la charnière (masque protecteur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Information sur le déroulement de l'acte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Temps de prétraitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antiseptique à usage unique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Masque chirurgical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chapeau ou Casque stérilisé en cours	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 lignes (sans poignet) 5 vers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Environnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Désinfection du plan de travail au DD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avant l'acte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Après l'acte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Règles de présentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hygiène des mains avec PMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parti non stérile (prétraitement ou non)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Technique standard de présentation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Règles d'établissement / équilibre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hygiène des mains avec PMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gainé stérile (sans n°1) (Stérilisation au KT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Stérilisation à l'autoclave (sans bande adhésive)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antiseptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hygiène des mains avec PMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gainé stérile (sans n°2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Règles de l'acte et du temps de séchage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Du point de ponction vers l'extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parti non stérile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coiffier plus que stabilisateur avec de la hair	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parti non stérile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antiseptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Point de ponction et stabilisateur nouveaux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Changement des gants (antiseptiques)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hygiène des mains avec PMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parti de valve (avec ou sans clip)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antiseptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conteneur stérile (sans bande adhésive)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conteneur de clip (sans le reste de la valve)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conteneur de clip (sans le reste de la valve)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antiseptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Antiseptique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Éducation du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Apres HAD le materiel est stérilisé avec...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dispositif compatible avec protection passante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Méthode de nettoyage compatible avec le site	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Parti de...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nom de l'observateur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fonction de l'observateur :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Conducteur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Partenaire valide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Partenaire non valide	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Date :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nom de l'IDE observé :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Logo HAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

