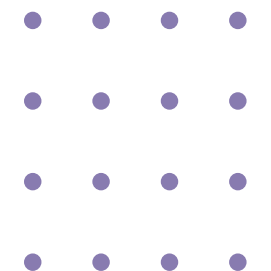


Audit Dialhyg : résultats en Occitanie

Béatrice Clarivet
CPias Occitanie



CONTEXTE

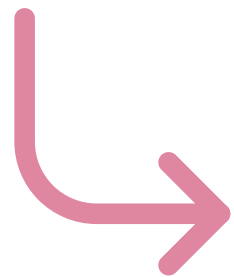


Réactualisation à venir par la SF2H des recommandations de 2005

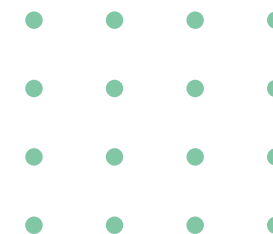


Groupe de travail pluridisciplinaire (2023) :

- Prévention du risque infectieux en hémodialyse
- Prévention de l'antibiorésistance en hémodialyse



Etat des lieux de l'HDM dans les unités d'hémodialyse de la région





Démarche d'amélioration de l'hygiène des mains en dialyse



présentation de l'outil par le Dr Agnès Gaudichon (octobre 2023)



outil simple, en ligne

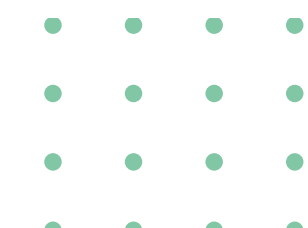
observations d'opportunités d'HDM selon indications **spécifiques à la dialyse**

patients et soignants

saisie papier ou sur support numérique

données en format Excel et rapport automatisé

Moment de l'audit	Fonction	Indication	Geste d'HDM
<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> IDE	<input type="radio"/> B-début : lavage fistule	<input type="radio"/> Friction
<input type="radio"/> Inter-séance	<input type="radio"/> AS	<input type="radio"/> B-début : avant antiseptie cutanée	<input type="radio"/> Lavage simple
<input type="radio"/> Après-midi	<input type="radio"/> ASH	<input type="radio"/> B-milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	<input type="radio"/> Lavage hygiénique
<input type="radio"/> Soirée	<input type="radio"/> Patient	<input type="radio"/> B-fin : après retrait gants	<input type="radio"/> Aucun
	<input type="radio"/> Médecin	<input type="radio"/> D-début : avant restitution	
		<input type="radio"/> D-milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
		<input type="radio"/> D-fin : après retrait gants	
		<input type="radio"/> Générateur : après nettoyage	
		Indications OMS en dehors des indications cibles du branchement, débranchement ou du générateur	
		<input type="radio"/> A-avant tout contact direct patient/entrée en salle	
		<input type="radio"/> A-avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif)	
		<input type="radio"/> A-après risque d'exposition liquide biologique	
		<input type="radio"/> A-après dernier contact direct patient	
		<input type="radio"/> A-après contact avec environnement immédiat du patient	



AUDIT



proposé à l'ensemble des unités d'hémodialyse de la région Occitanie



envoi des données établissements participants (FINESS, type d'activité, etc.) via un fichier Excel ® au CPias IDF pour création fiche établissement

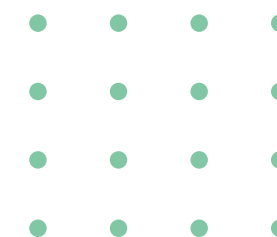
Observations réalisées :



du 20 novembre 2023 au 29 février 2024



outil accessible aux établissements en dehors de ces dates



RÉSULTATS



58
établissements
participants*

**sur environ 100 établissements en région*

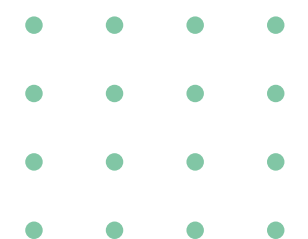


15
centres lourds

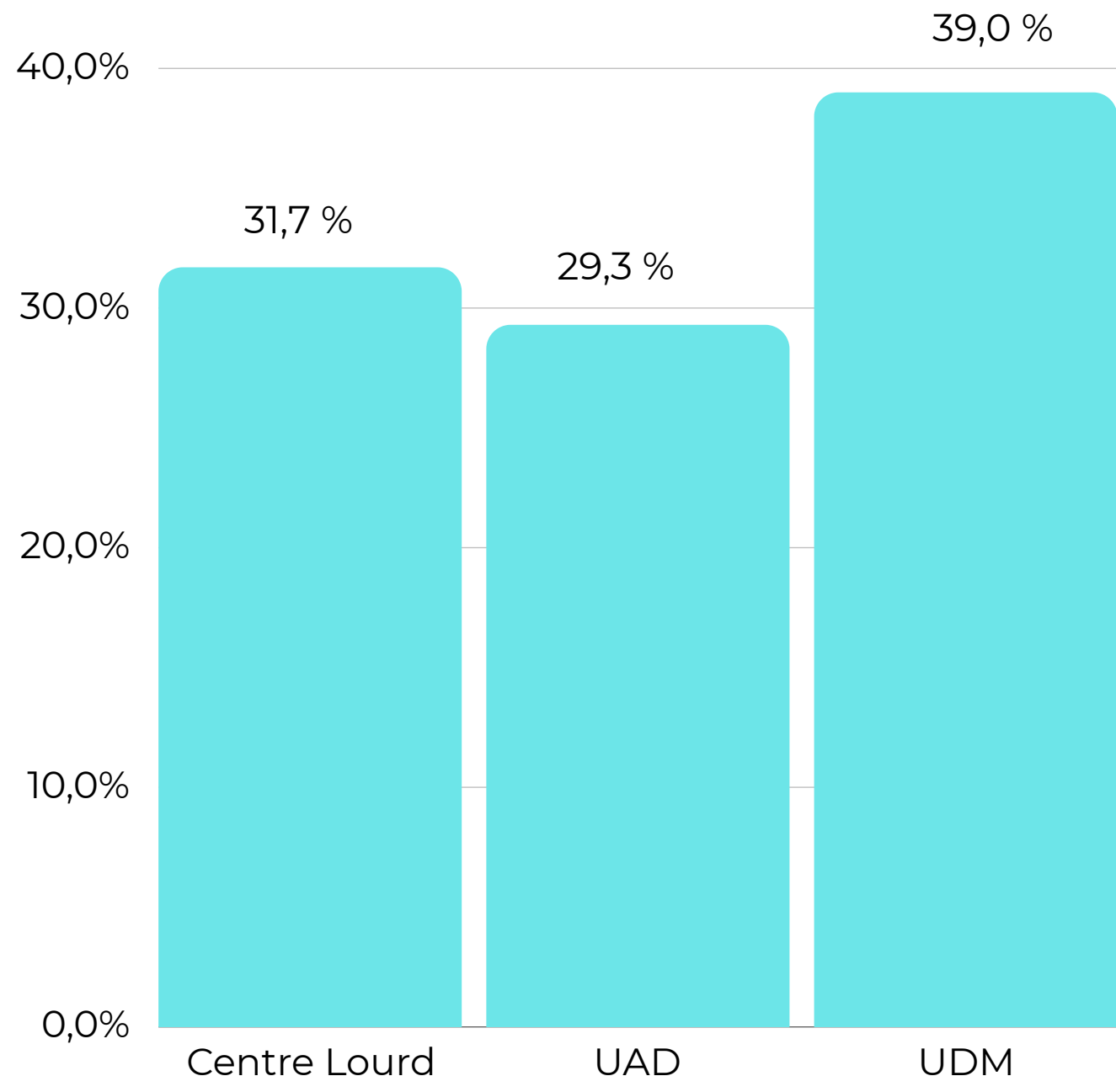
30
UAD

23
UDM

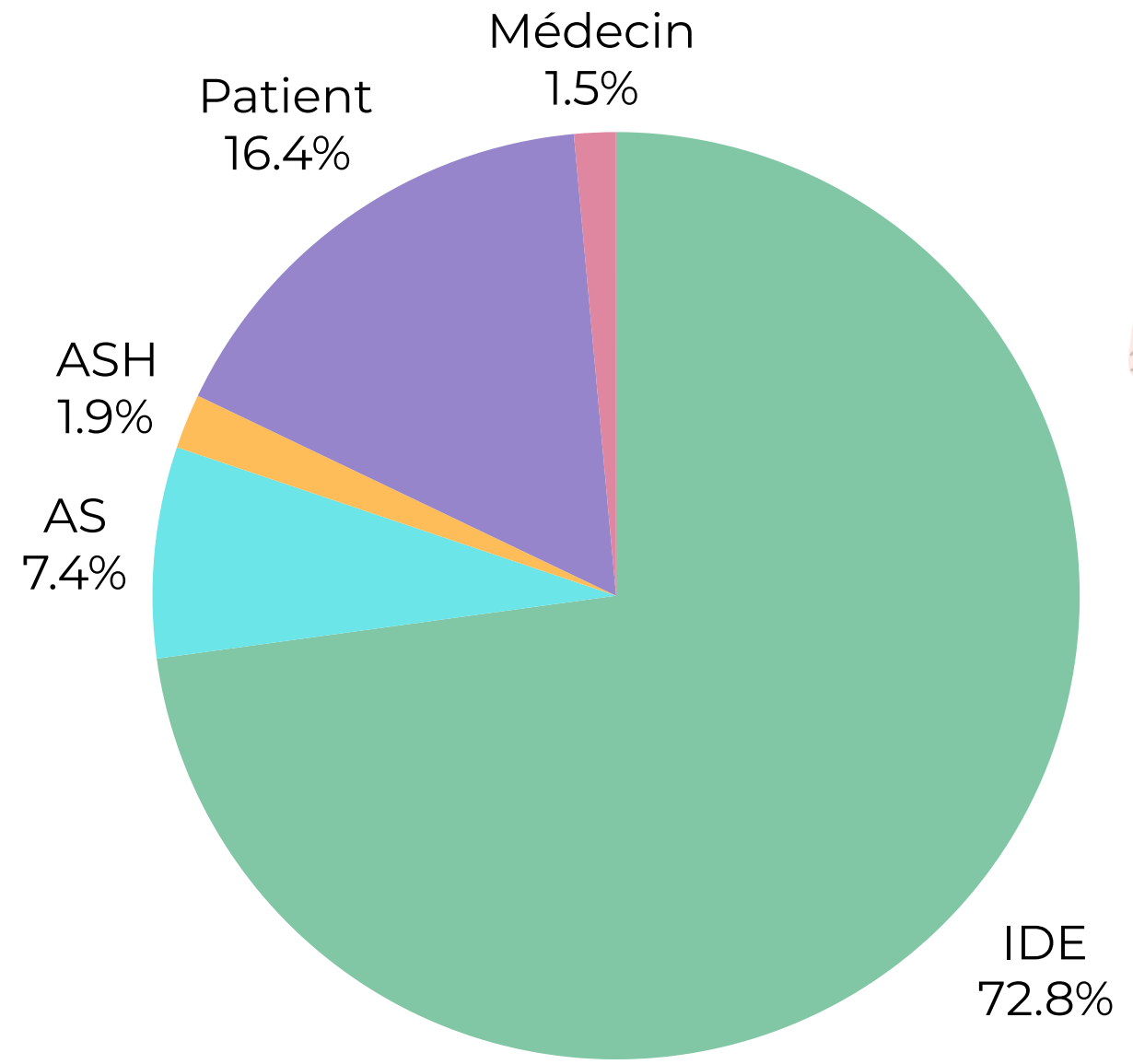
3508
opportunités d'HDM observées



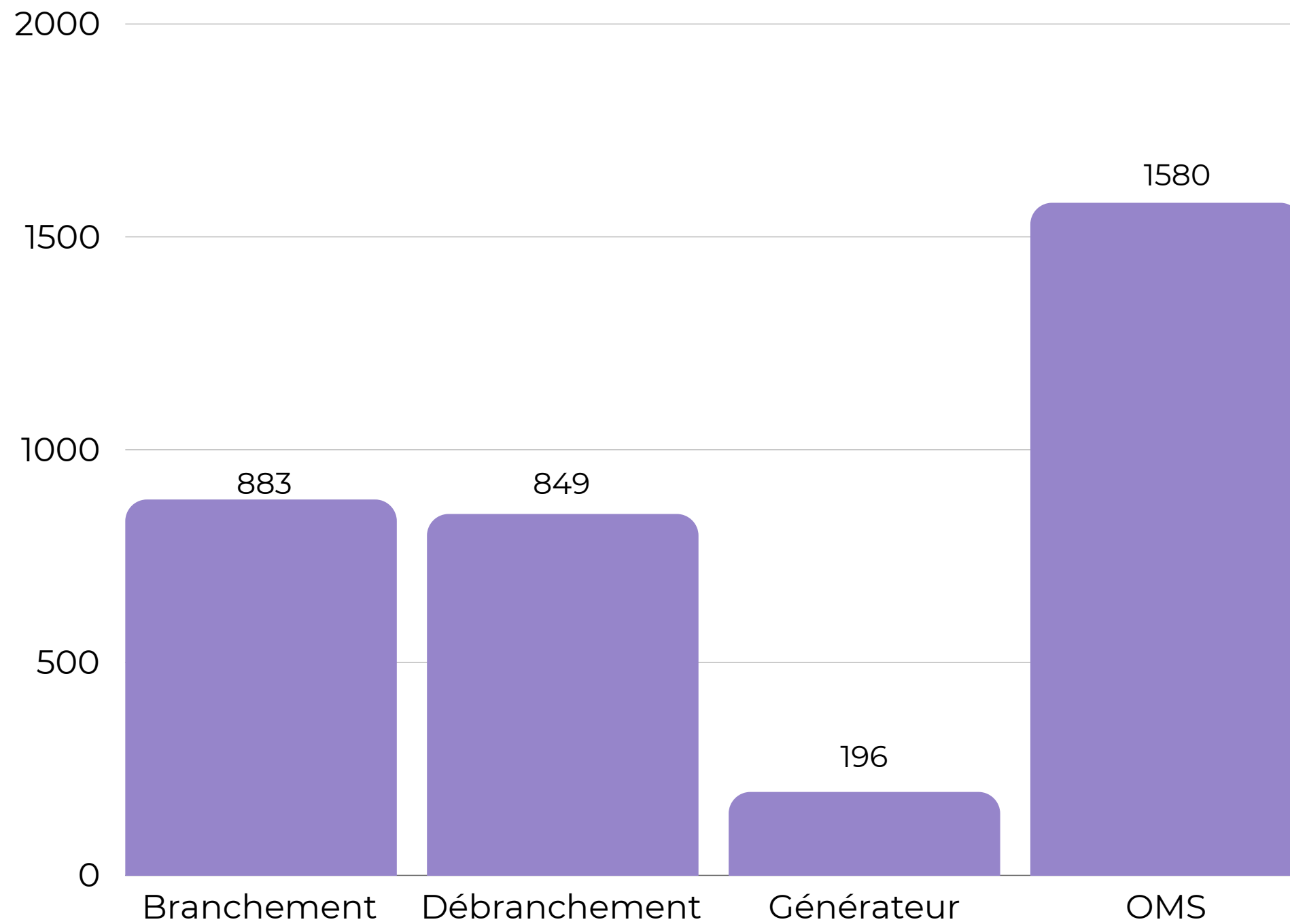
CARACTÉRISTIQUES DES DONNÉES



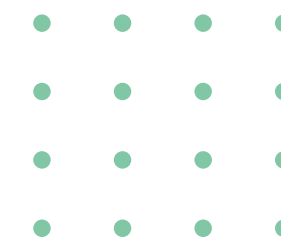
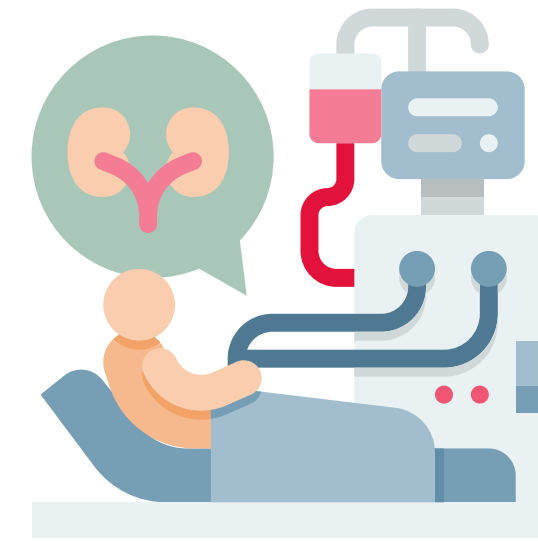
n= 3508



Selon les grandes indications

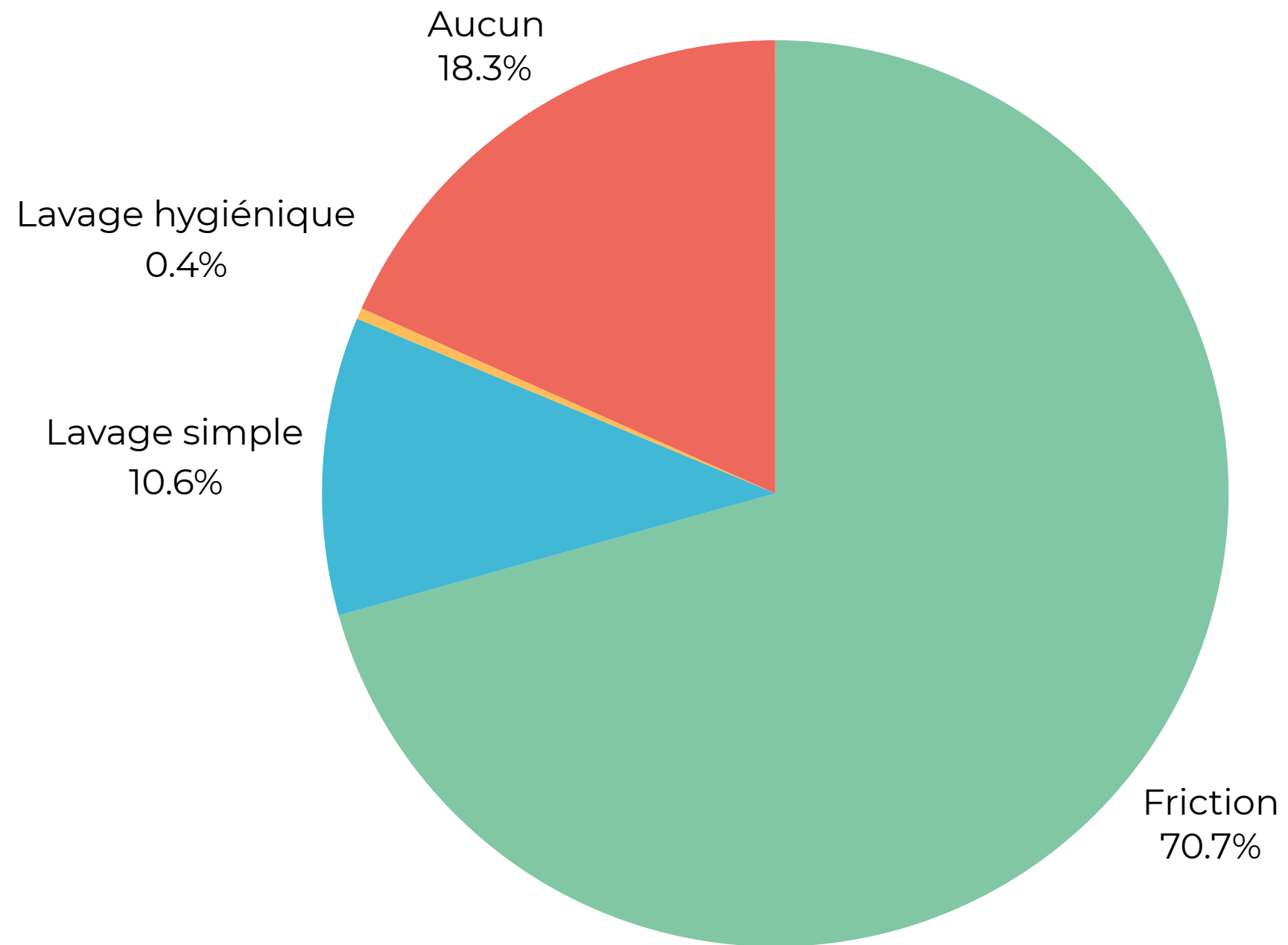


n= 3508



TYPE D'HYGIÈNE DES MAINS

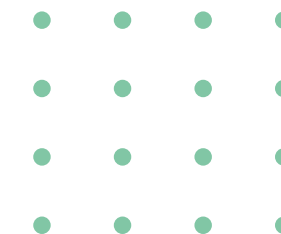
hors lavage de fistule avant branchement



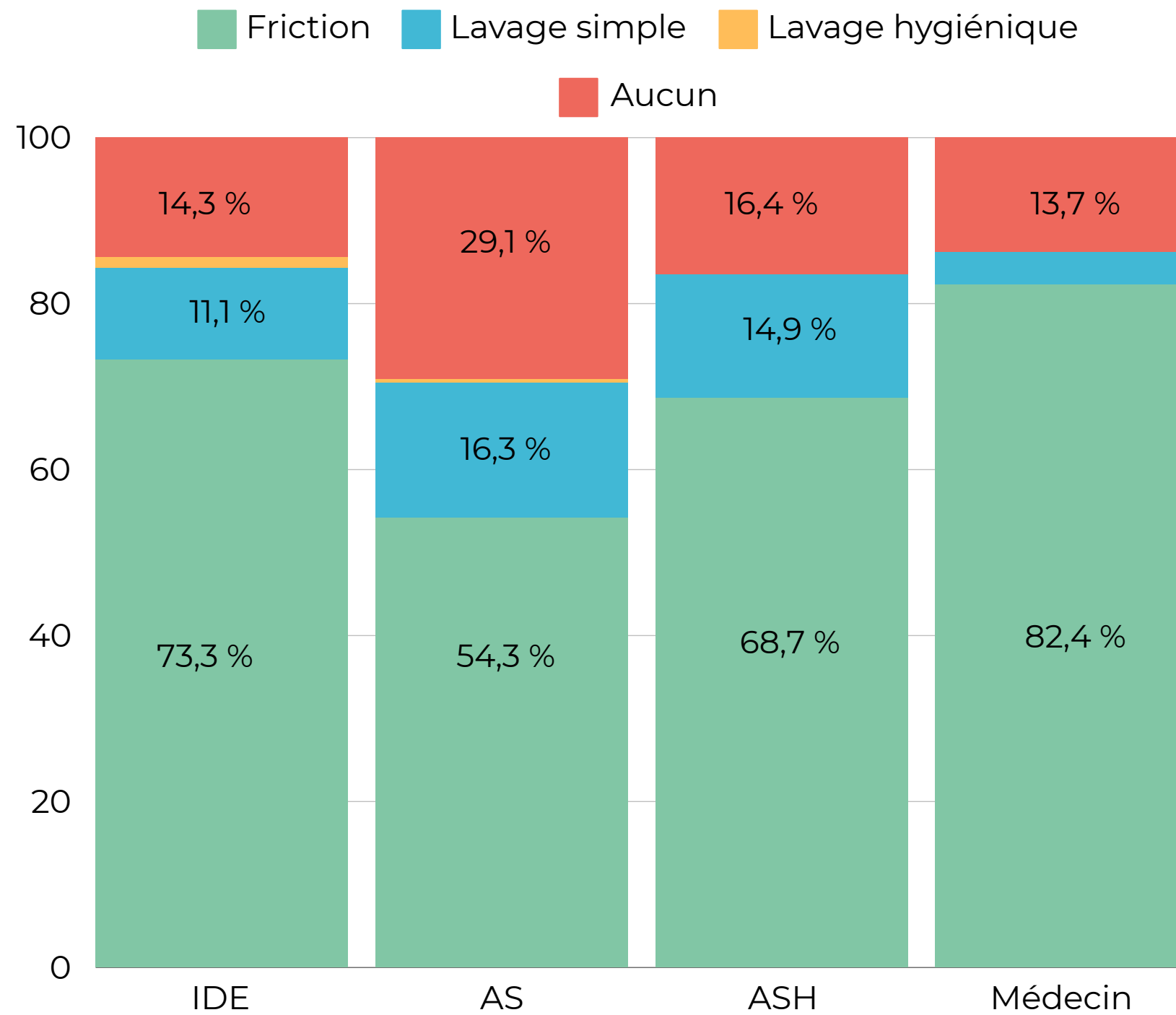
n= 3262



dans **18 %** des cas alors que cela est indiqué



Par type de professionnel (hors patient)



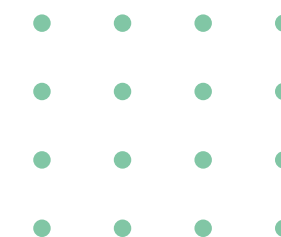
Meilleure observance chez les **médecins**



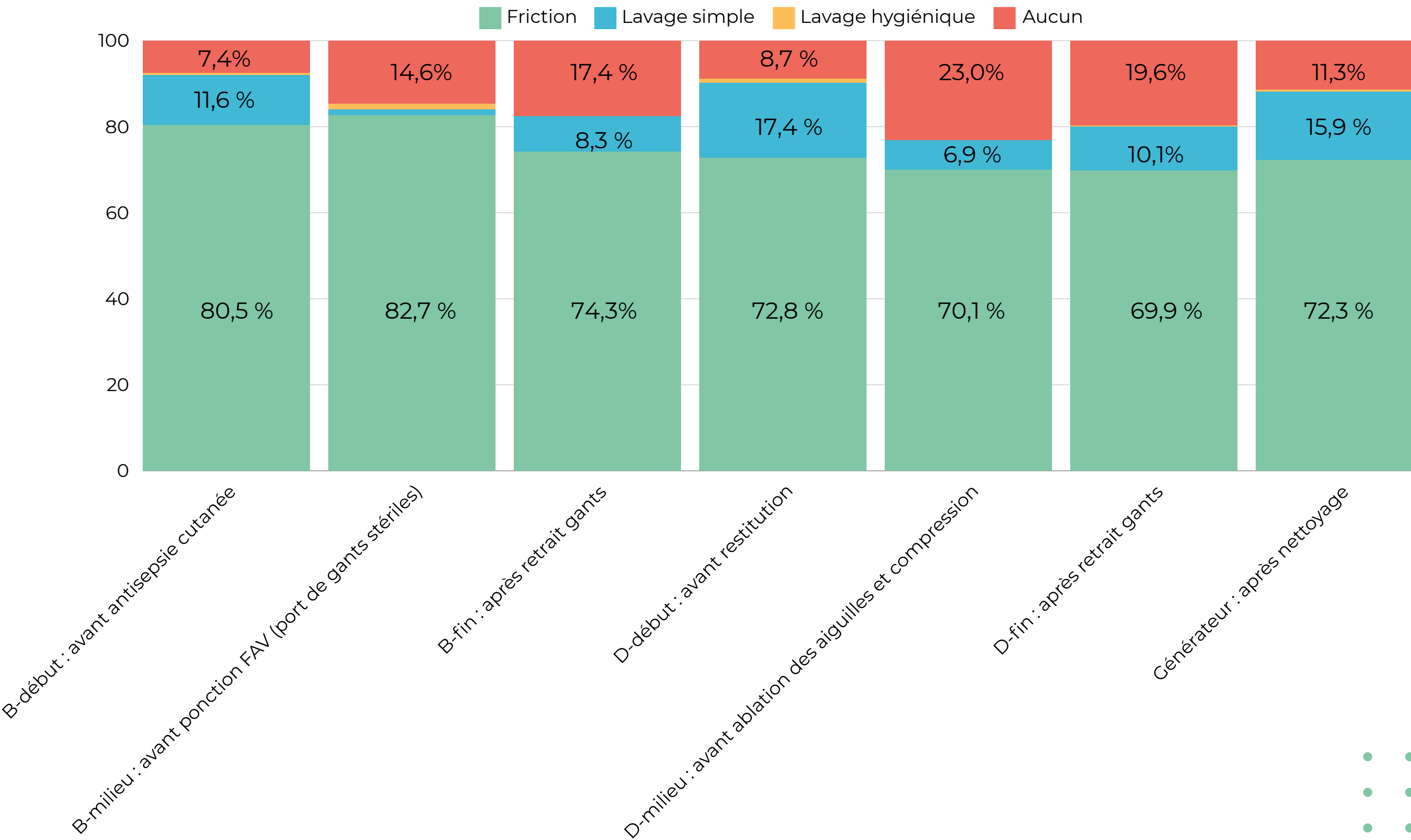
IDE qui réalisent des soins aseptiques : SHA dans seulement 73 % des indications



AS : ont plus souvent recours à lavage simple ou aucune HDM

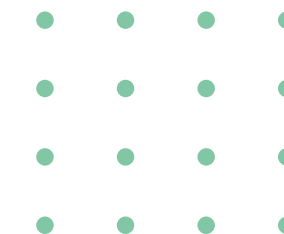


Selon les indications spécifiques en dialyse

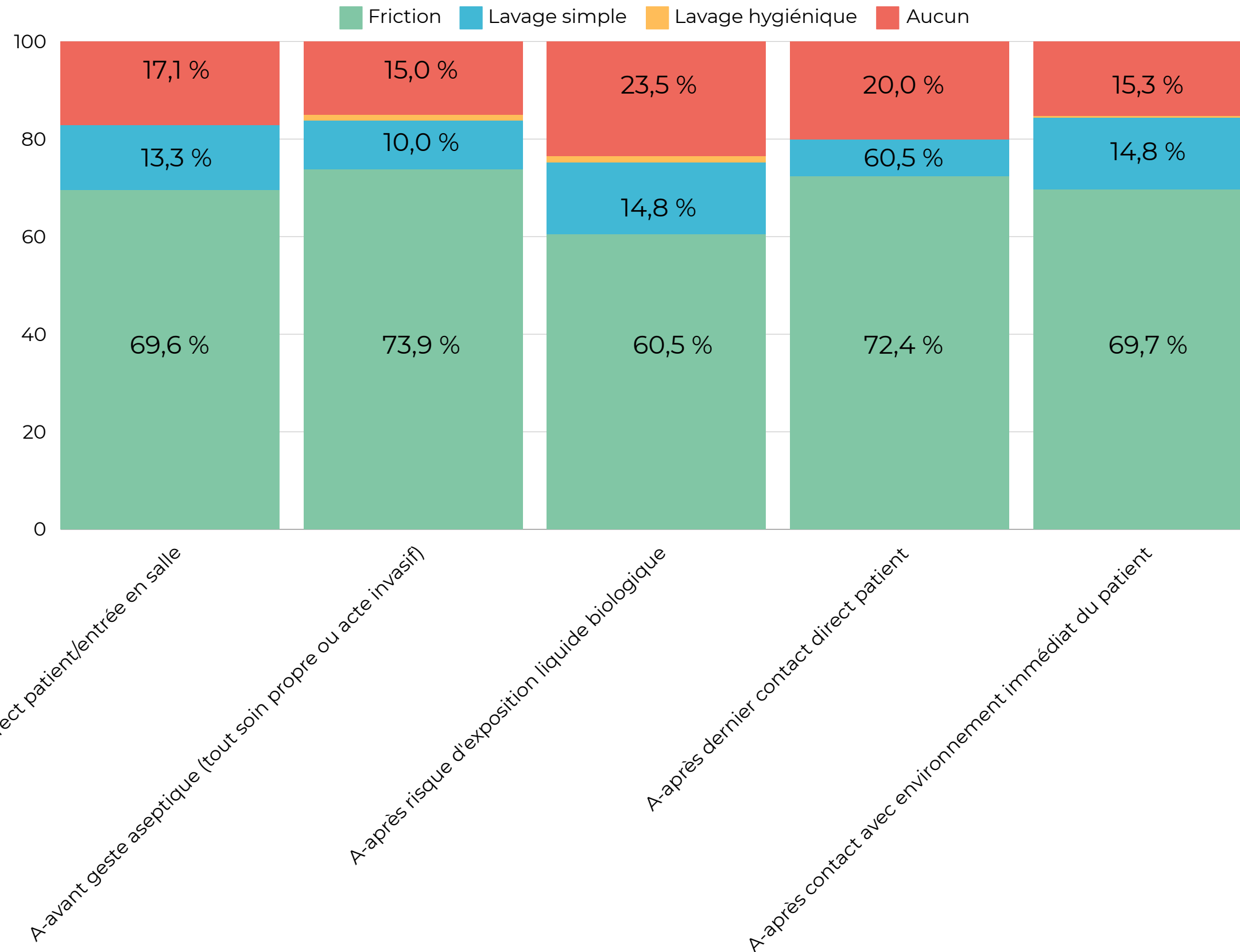


avant ablation des aiguilles et compression

après retrait des gants

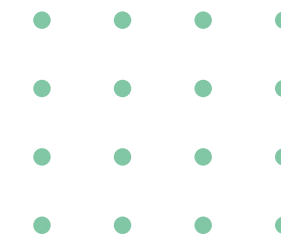


Selon les indications OMS

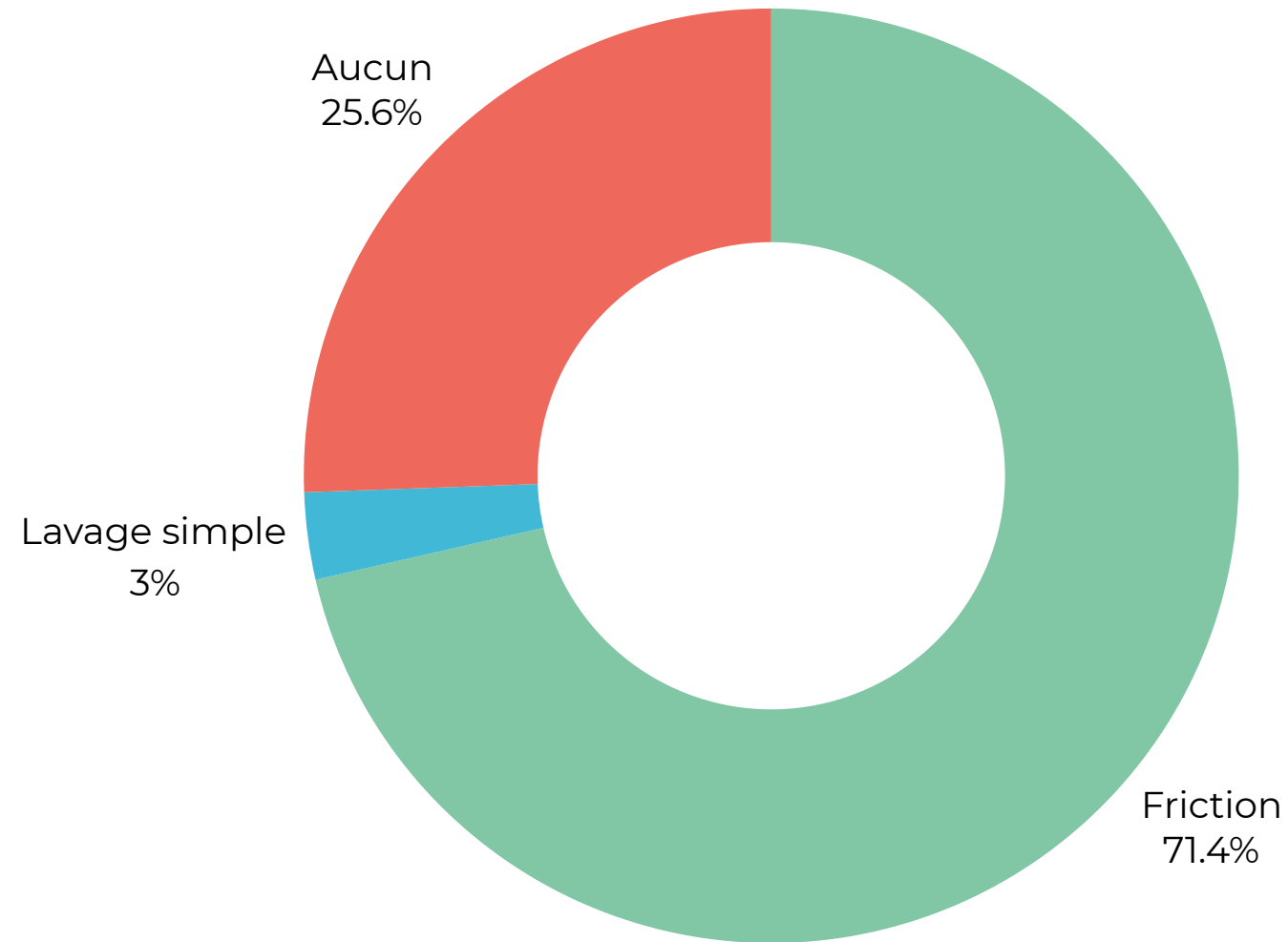


après risque d'exposition à un liquide biologique

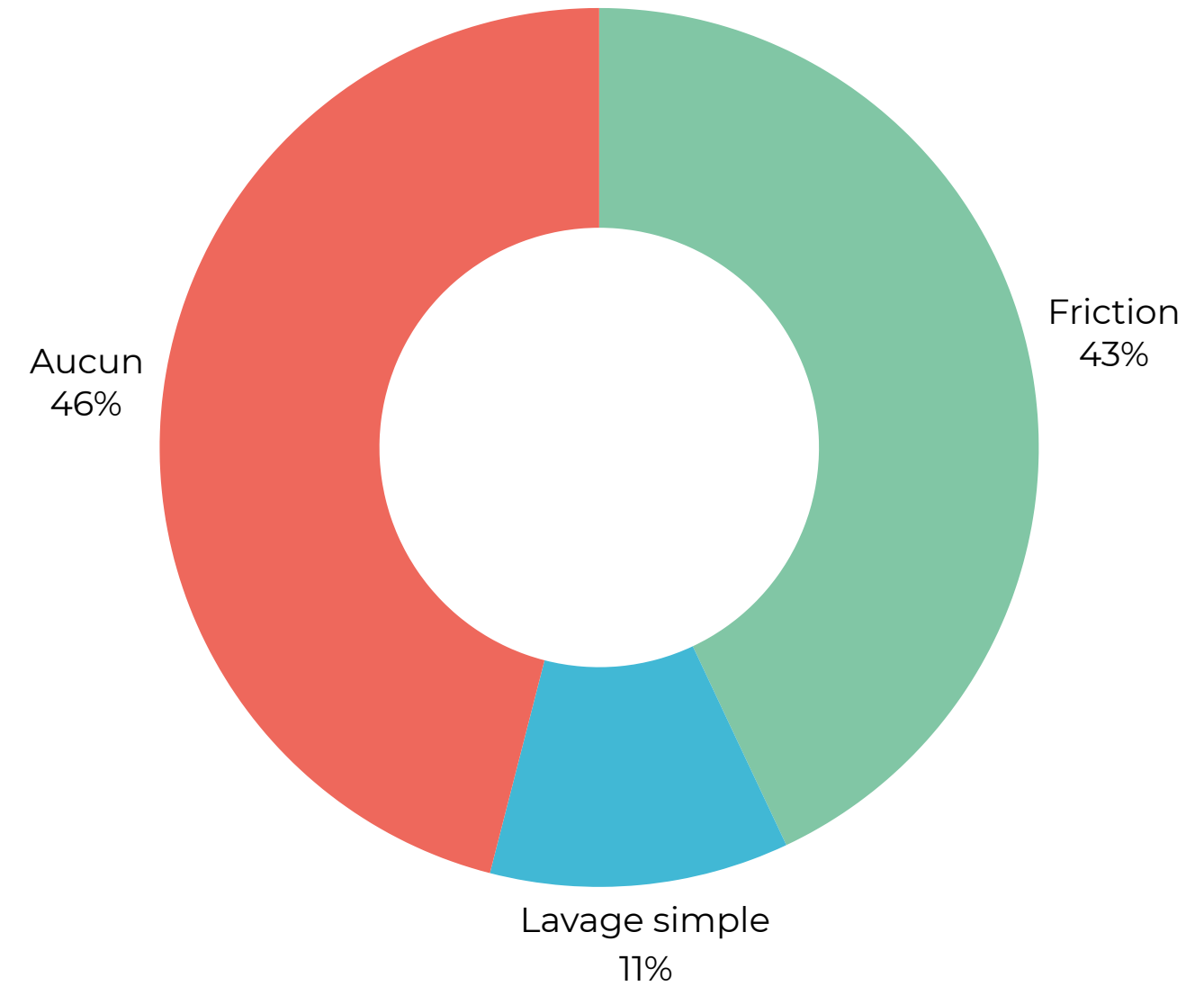
avant/après contact direct patient



Patients



A l'entrée du service (n =133)

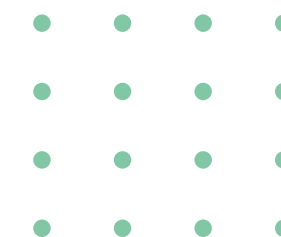


A la sortie du service (n=100)

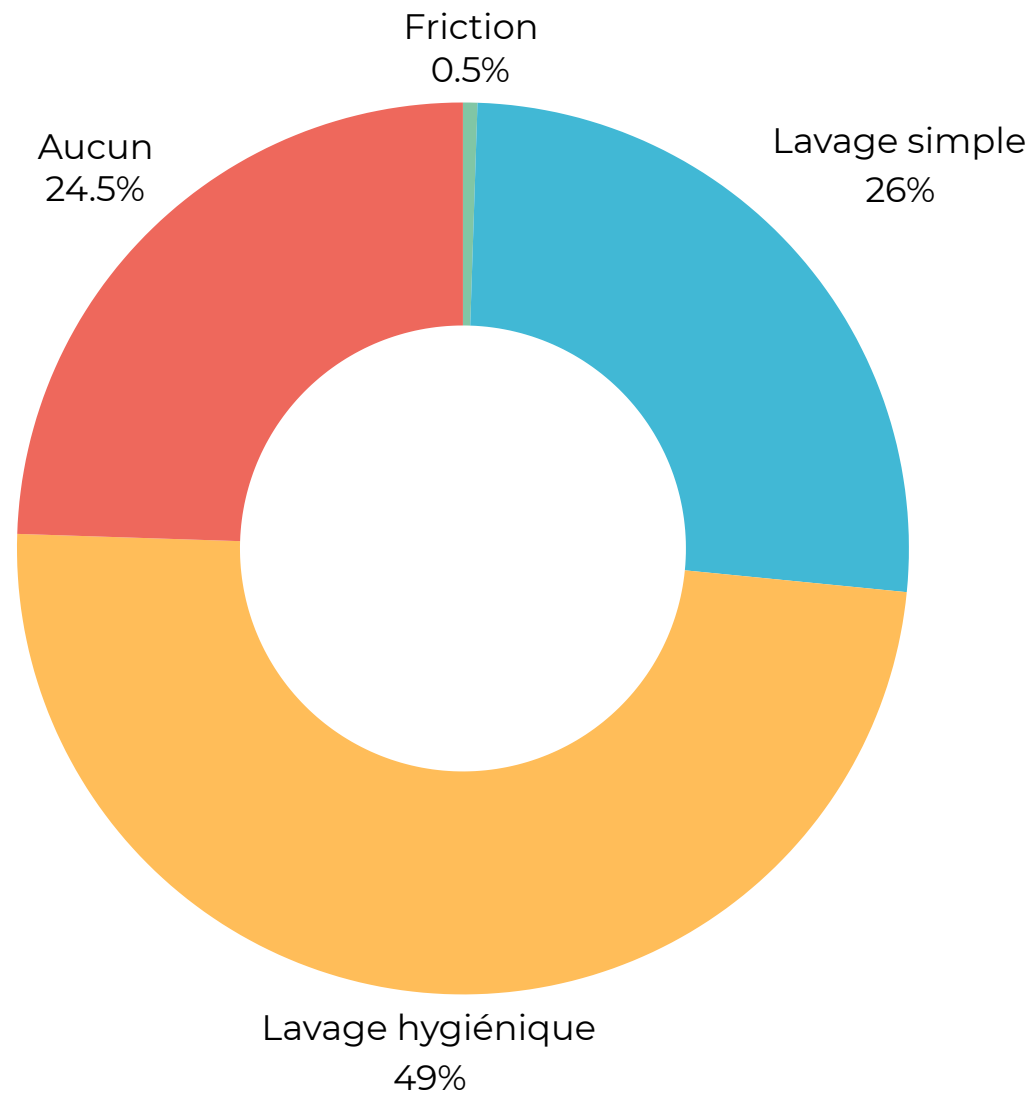


Aucune HDM en arrivant dans le service **1/4** des patients

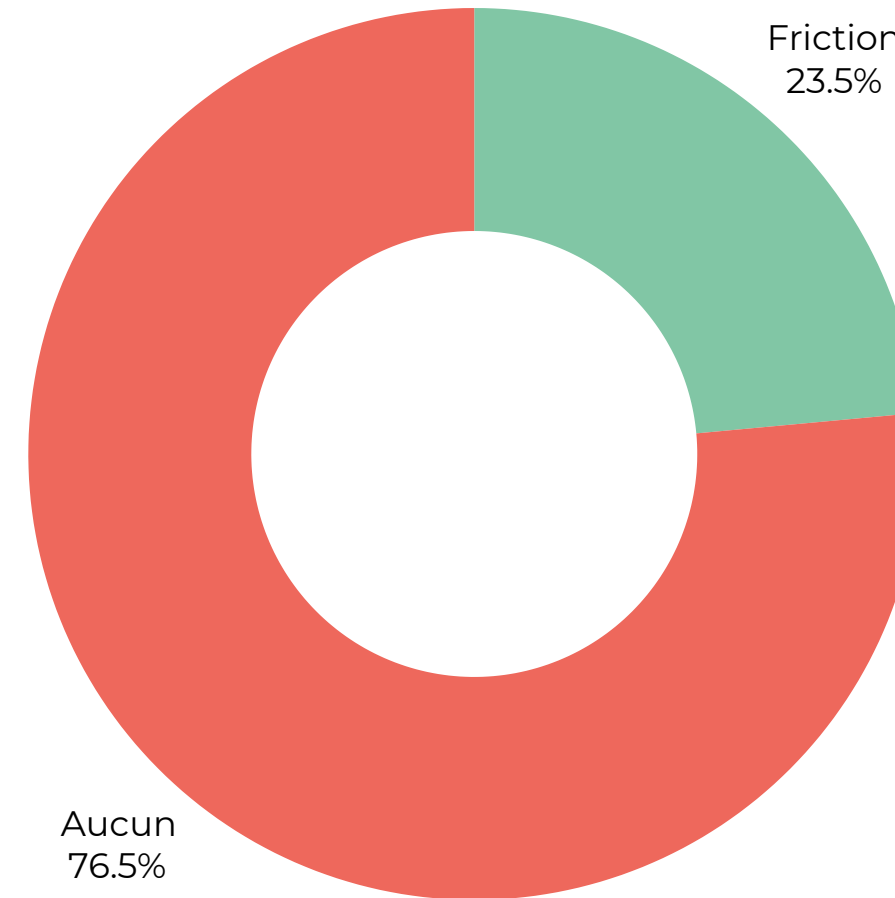
Aucune HDM en sortant du service pour presque **1 patient /2**



Patients



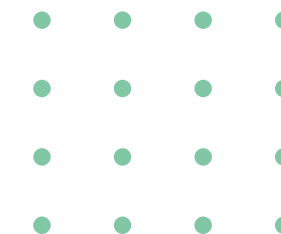
Lavage de la fistule (n =192)



Après compression de la fistule (n = 17)



1/4 des patients ne réalisent pas de lavage de fistule

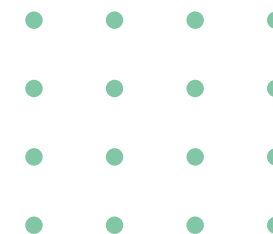


Un outil avec des limites...

observations ne concernant que les FAV (cathéters de dialyse non pris en compte)

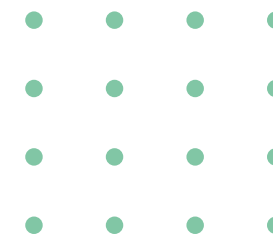
pas d'évaluation de la qualité de l'HDM et des pré-requis

effet Hawthorne



...mais un aperçu des pratiques

- ▶ Lavage des mains encore souvent réalisé alors qu'une FHA est indiquée
- ▶ Temps où une HDM est le moins souvent réalisée chez les PS
 - après retrait des gants
 - avant ablation des aiguilles et compression
 - après exposition à un liquide biologique
- ▶ Des pratiques à améliorer chez le patient



CONCLUSION

A venir

GT PRI en hémodialyse

Création d'un outil sous forme d'un scénario d'une séance de dialyse et mettant en évidence les opportunités d'HDM

+ outil à destination des patients





Merçi

A l'ensemble des établissements participants

Au Dr Agnès Gaudichon du CPias Ile de France

