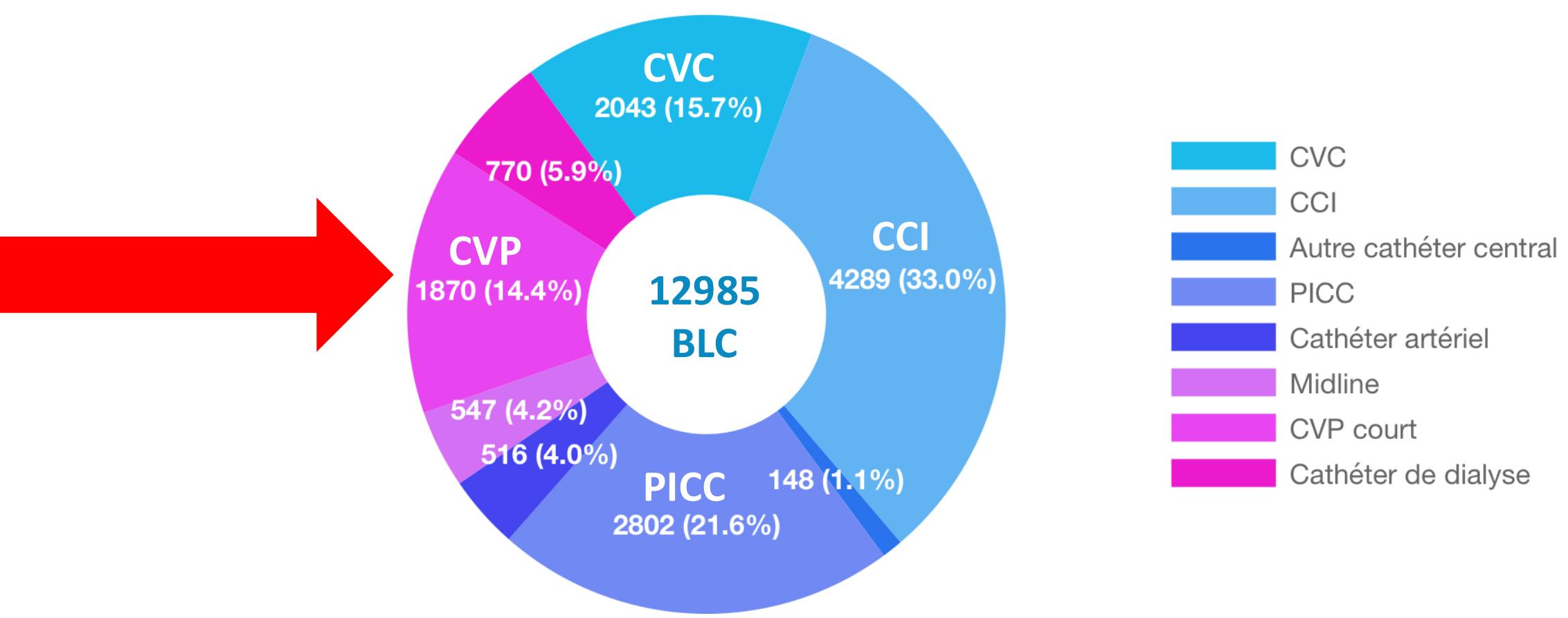




Actu-SPIADI

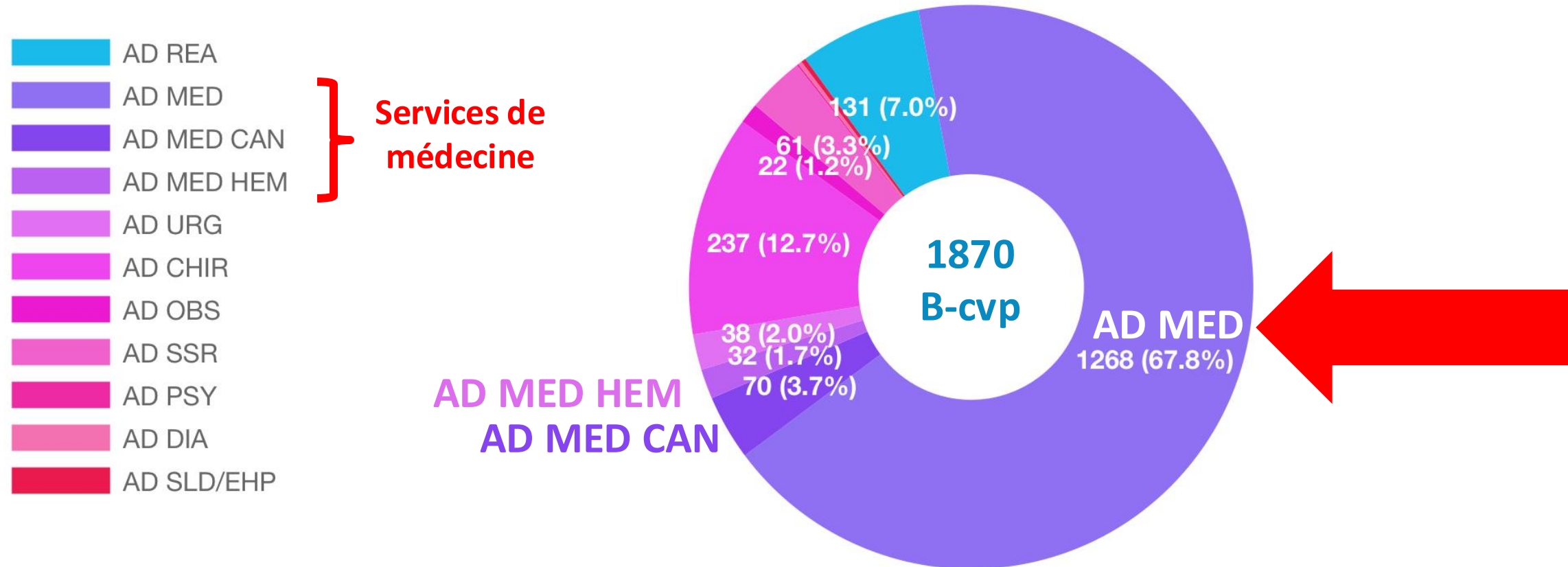
- **Les enjeux de la prévention des bactériémies liées à un CVP court**
- L'objectif de l'étude
- Le protocole en pratique`
- Les dates clé

Distribution des cathéters impliqués dans les BLC (SPIADI 2020-2024)



1 bactériémie liée à un dispositif intravasculaire sur 7 implique un CVP court.

Lieu de détection des bactériémies liées à un CVP court (SPIADI 2020-2024)



**7 bactériémies liées à un CVP court sur 10
sont détectées dans un service de médecine.**

Mesures de Prévention des infections liées à un CVP.

Tableau I – Arbre décisionnel pour le choix d’un accès vasculaire.

1. Quel traitement ?	Toxicité du traitement à perfuser									
	Produit non irritant et non vésicant <900 mOsm/l Abord périphérique possible					Produit irritant ou vésicant Abord central nécessaire				
						Débit de perfusion élevé (>5 ml/s) ?				
						Non		Oui		
2. Quelle durée ?	Durée d'implantation prévisionnelle				Durée d'implantation prévisionnelle			Durée d'implantation prévisionnelle		
	7 jours	8 à 14 jours	15 à 30 jours	≥31 jours	≤14 jours	15–30 jours	≥31 jours	≤1 mois	>1 mois	
3. Dispositif de première intention	Capital veineux ?		Midline avec prolongateur intégré ou PICC	PICC	PICC	PICC	PICC ou CVC tunnelliisé avec ou sans manchon	PICC ou CVC tunnelliisé ou Chambre à cathéter implantable	CVC	CVC tunnelliisé avec ou sans manchon
	Bon	Mauvais ¹								
	CVP	CVP inséré sous échoguidage								
Alternative	Midline sans prolongateur intégré		CVC en USI	Midline avec prolongateur intégré	CVC tunnelliisé ou chambre à cathéter Implantable	CVC en USI				

1- Plus d’un échec de pose; aucune veine visualisable; antécédent de difficultés à poser un accès vasculaire (Moureau N, Chopra V. Indications for peripheral, Midline, and Central Catheters: summary of the Michigan Appropriateness Guide for Intravenous Catheters Recommendations. JAVA 2016; 21(3);140-148 ou Br J Nurs. 2016 Apr 28-May 11;25(8):S15-24. doi: 10.12968/bjon.2016.25.8.S15).



Indications pour la pose

Limitation aux situations pour lesquelles la voie orale n’est pas possible

Pour une durée d’utilisation < 8 jours

Solutés à perfuser non irritants

Mesures de Prévention des infections liées à un CVP.

Indications
pour la pose

CVP

Limitation aux situations pour lesquelles la voie orale n'est pas possible

Pour une durée d'utilisation < 8 jours

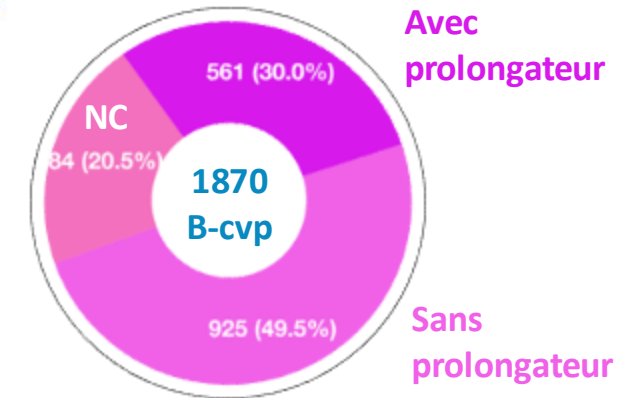
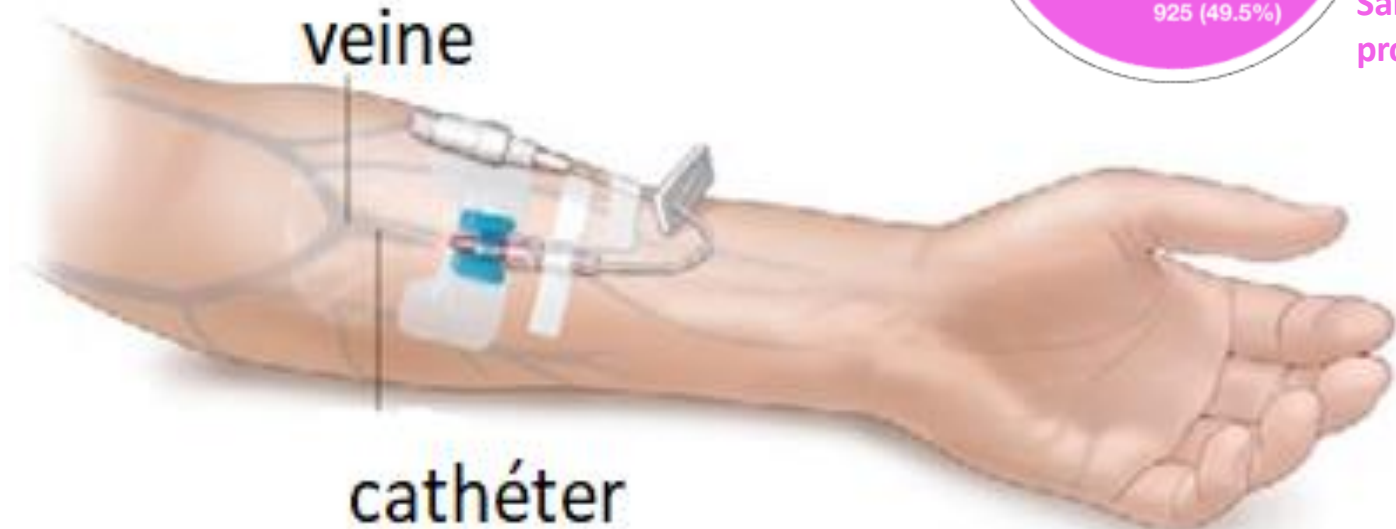
Solutés à perfuser non irritants

Diamètre le plus faible possible

Polyuréthane

Prolongateur

Cathéter sécurisé



Les mesures de prévention liées au dispositif.

Mesures de Prévention des infections liées à un CVP.

Indications
pour la pose

CVP

Choix du site
d'insertion

Limitation aux
situations pour
lesquelles la voie
orale n'est pas
possible

Pour une durée
d'utilisation
< 8 jours

Solutés à perfuser
non irritants

Diamètre
le plus faible
possible

Polyuréthane

Prolongateur

Cathéter
sécurisé

mains > poignet
> avant-bras



Buetti et al.
Antimicrobial Resistance & Infection Control (2022) 11:80
<https://doi.org/10.1186/s13756-022-01117-8>

Antimicrobial Resistance
and Infection Control

BRIEF REPORT

Open Access



Lower risk of peripheral venous catheter-related bloodstream infection by hand insertion

Niccolò Buetti^{1,2†}, Mohamed Abbas^{1,3†}, Didier Pittet¹, Marie-Noëlle Chraïti¹, Valérie Sauvan¹, Marlieke E. A. De Kraker¹, Matthieu Boisson¹, Daniel Teixeira¹, Walter Zingg^{1,4} and Stephan Harbarth¹

Abstract

Introduction: Little is known about the bloodstream infection (BSI) risk associated with short-term peripheral venous catheters (PVCs) and no large study investigated the insertion site-related risk for PVC-BSI.

Methods: We performed a cohort study at the University of Geneva Hospitals using the prospective hospital-wide BSI surveillance database. We analyzed the association between insertion site and risk of PVC-BSI on the upper extremity using univariable and multivariable marginal Cox models.

Results: Between 2016 and 2020, utilization of 403/206 peripheral venous catheters were prospectively recorded in a 2000-bed hospital consortium with ten sites. Twenty-seven percent of PVC (n = 109/686) were inserted in the hand. After adjustment for confounding factors, hand insertion was associated with a decreased PVC-BSI risk (adjusted hazard ratio [HR] 0.42, 95% CI 0.18–0.98, $p = 0.046$) compared to more proximal insertion sites. In a sensitivity analysis for PVCs with ≥ 3 days of dwell time, we confirmed a decreased PVC-BSI risk after hand insertion (HR 0.37, 95% CI 0.15–0.93, $p = 0.035$).

Conclusion: Hand insertion should be considered for reducing PVC infections, especially for catheters with an expected dwell time of more than 2 days.

Keywords: Peripheral venous catheters, Bloodstream infections, Catheter, Catheter-infection, Insertion site

Les mesures de prévention liées au site d'insertion.

Mesures de Prévention des infections liées à un CVP.

Indications
pour la pose

CVP

Choix du site
d'insertion

Pose et manipulations

Limitation aux
situations pour
lesquelles la voie
orale n'est pas
possible

Pour une durée
d'utilisation
< 8 jours

Solutés à perfuser
non irritants

Diamètre
le plus faible
possible

Polyuréthane

Prolongateur

Cathéter
sécurisé

mains > poignet
> avant-bras

Professionnels
formés

Pratiques
standardisées

Protocoles écrits

Échoguidage si FR
de pose difficile



Pose d'un CVP ou d'un
MIDline sans prolongateur
intégrés



Manipulations, gestion des
lignes et retrait des CVP et
MIDline sans prolongateur
intégrés



Choix des antiseptiques et
actes invasifs chez l'adulte

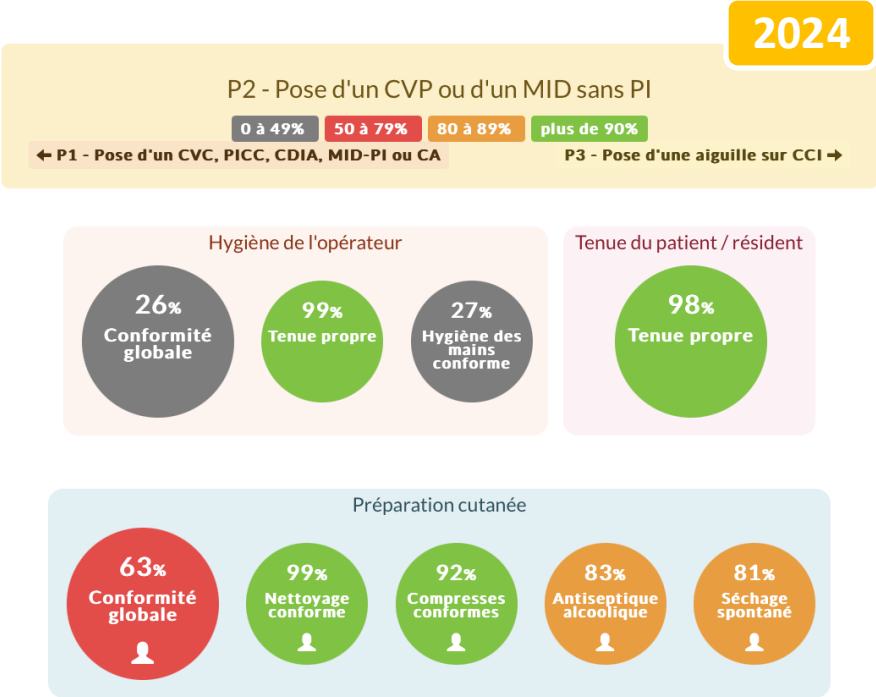
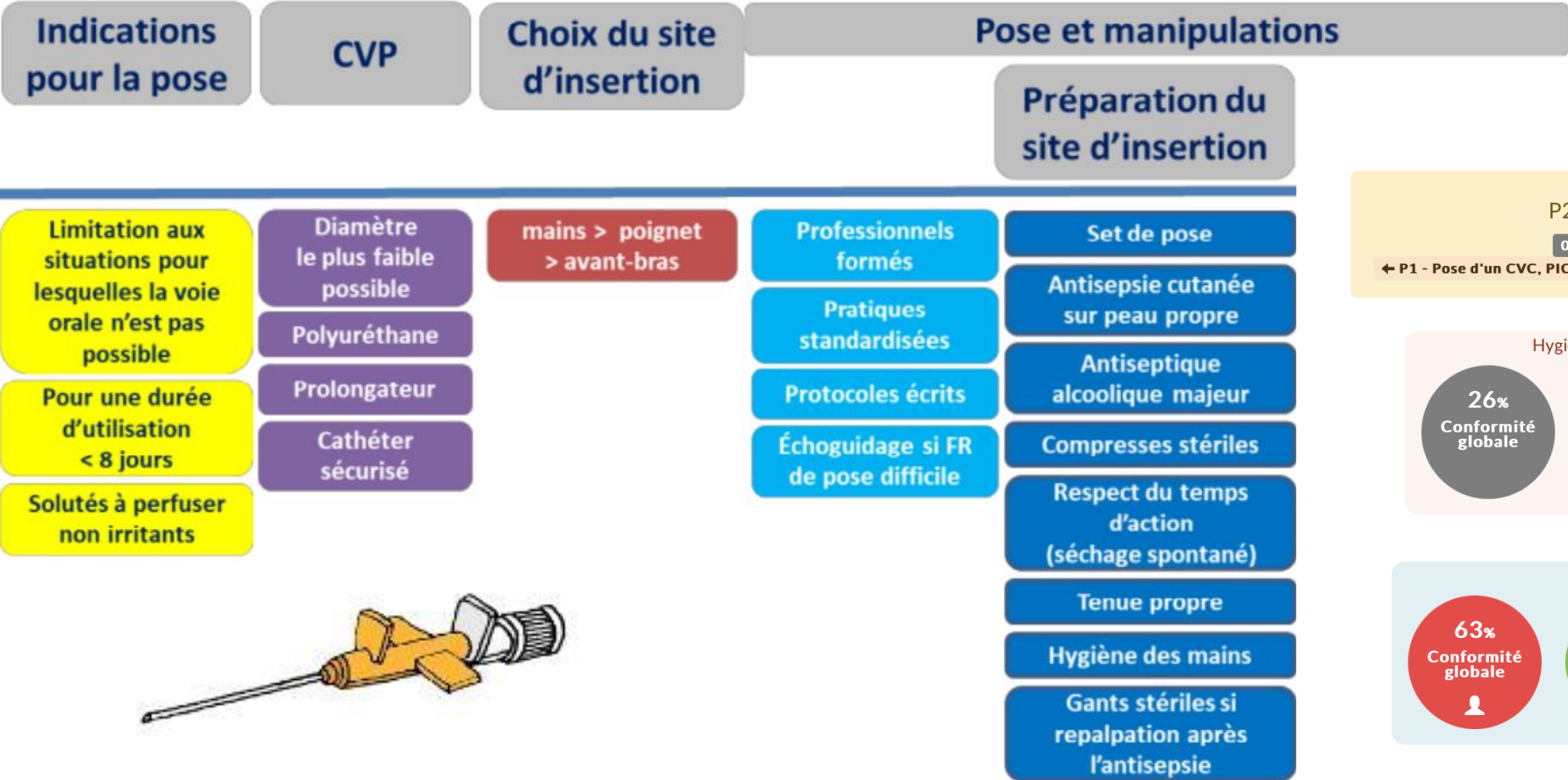


PRÉVENIR^{LES} INFECTIONS

ASSOCIÉES AUX CATHÉTERS VEINEUX PÉRIPHÉRIQUES COURTS
ET AUX CATHÉTERS SOUS-CUTANÉS

Les mesures de prévention liées à la pose du cathéter et aux manipulations des lignes.


Mesures de Prévention des infections liées à un CVP.

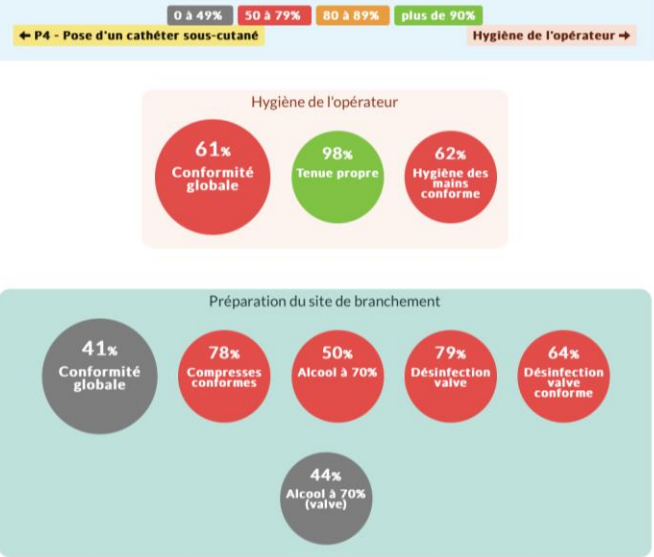


Une antiseptie adéquate de la peau et une asepsie rigoureuse lors de l’insertion du cathéter.

Mesures de Prévention des infections liées à un CVP.

Indications pour la pose	CVP	Choix du site d'insertion	Pose et manipulations		
				Préparation du site d'insertion	Manipulation du CVP
<div>Limitation aux situations pour lesquelles la voie orale n'est pas possible</div> <div>Pour une durée d'utilisation < 8 jours</div> <div>Solutés à perfuser non irritants</div>	<div>Diamètre le plus faible possible</div> <div>Polyuréthane</div> <div>Prolongateur</div> <div>Cathéter sécurisé</div>	<div>mains > poignet > avant-bras</div>	<div>Professionnels formés</div> <div>Pratiques standardisées</div> <div>Protocoles écrits</div> <div>Échoguidage si FR de pose difficile</div>	<div>Set de pose</div> <div>Antiseptie cutanée sur peau propre</div> <div>Antiseptique alcoolique majeur</div> <div>Compresses stériles</div> <div>Respect du temps d'action (séchage spontané)</div> <div>Tenue propre</div> <div>Hygiène des mains</div> <div>Gants stériles si repalpaton après l'antiseptie</div>	<div>Désinfection de la connectique avant utilisation</div> <div>Alcool 70%</div> <div>Compresses stériles</div> <div>Friction des valves 15 s</div> <div>Tenue propre</div> <div>Hygiène des mains</div> <div>Rinçage pulsé</div>





Une désinfection adéquate de la connectique et une asepsie rigoureuse lors des manipulations des lignes.

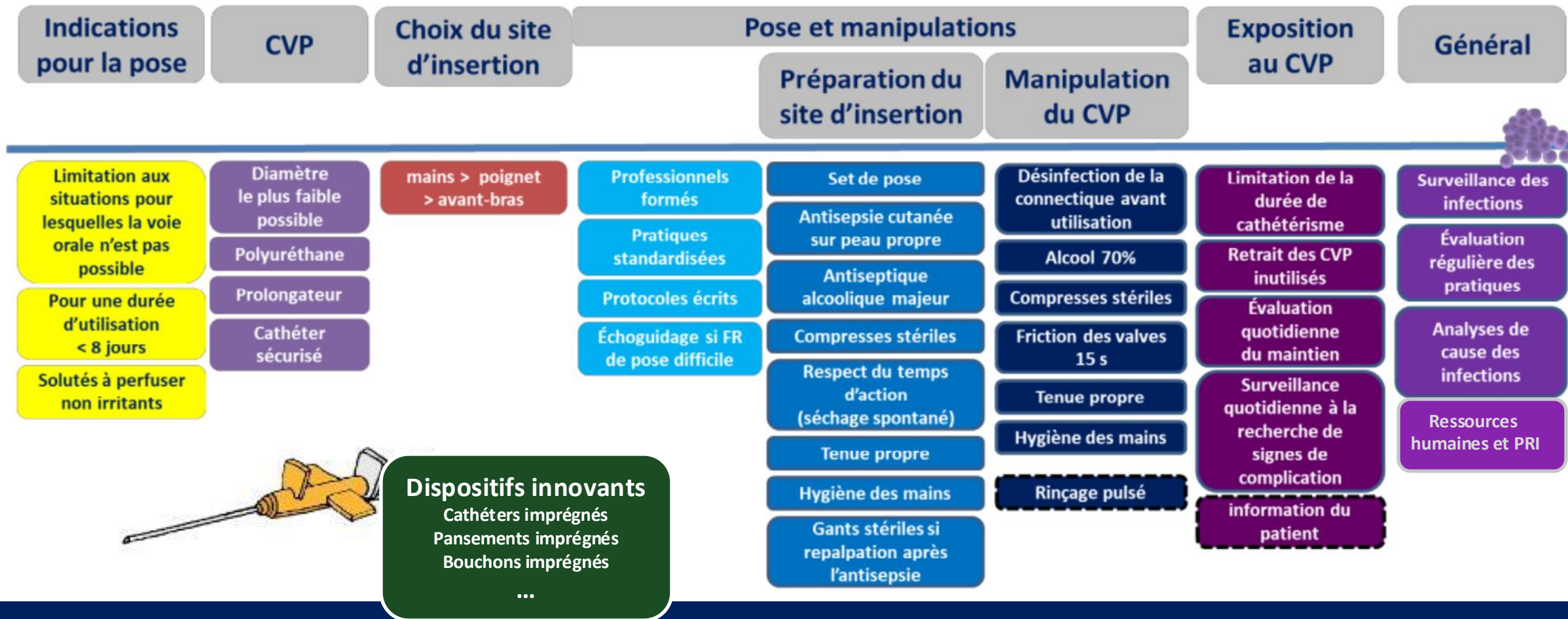
Mesures de Prévention des infections liées à un CVP.

Indications pour la pose	CVP	Choix du site d'insertion	Pose et manipulations		Exposition au CVP	
			Préparation du site d'insertion	Manipulation du CVP		
<p>Limitation aux situations pour lesquelles la voie orale n'est pas possible</p> <p>Pour une durée d'utilisation < 8 jours</p> <p>Solutés à perfuser non irritants</p>	<p>Diamètre le plus faible possible</p> <p>Polyuréthane</p> <p>Prolongateur</p> <p>Cathéter sécurisé</p>	<p>mains > poignet > avant-bras</p>	<p>Professionnels formés</p> <p>Pratiques standardisées</p> <p>Protocoles écrits</p> <p>Échoguidage si FR de pose difficile</p>	<p>Set de pose</p> <p>Antiseptie cutanée sur peau propre</p> <p>Antiseptique alcoolique majeur</p> <p>Compresses stériles</p> <p>Respect du temps d'action (séchage spontané)</p> <p>Tenue propre</p> <p>Hygiène des mains</p> <p>Gants stériles si repalpaton après l'antiseptie</p>	<p>Désinfection de la connectique avant utilisation</p> <p>Alcool 70%</p> <p>Compresses stériles</p> <p>Friction des valves 15 s</p> <p>Tenue propre</p> <p>Hygiène des mains</p> <p>Rinçage pulsé</p>	<p>Limitation de la durée de cathétérisme</p> <p>Retrait des CVP inutilisés</p> <p>Évaluation quotidienne du maintien</p> <p>Surveillance quotidienne à la recherche de signes de complication</p> <p>information du patient</p>



Un retrait dès que possible,
tout particulièrement en cas de signes locaux.

Mesures de Prévention des infections liées à un CVP.



Les mesures de prévention sont nombreuses.



Actu-SPIADI

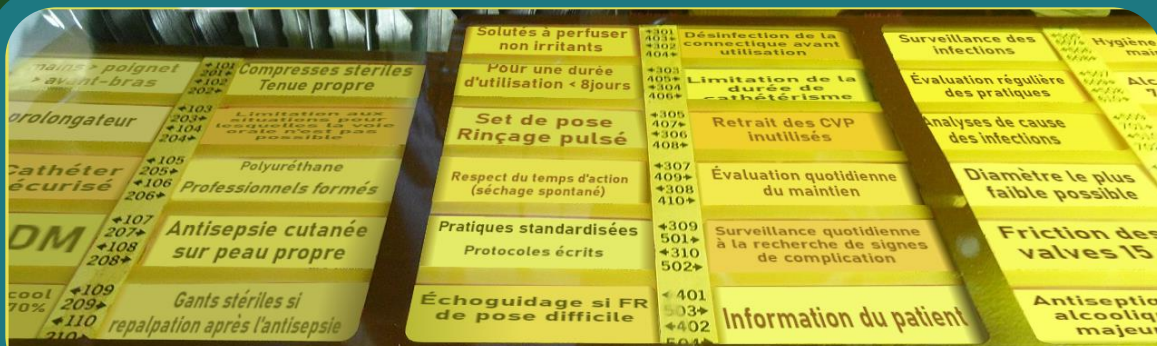
- Les enjeux de la prévention des bactériémies liées à un CVP court
- **L'objectif de l'étude**
- Le protocole en pratique`
- Les dates clé



Etude multicentrique observationnelle

DEGAGER parmi les mesures de prévention celles qui ont l'impact le plus fort pour prévenir les bactériémies liées à un CVP court

Faire l'état des lieux précis de la mise en oeuvre des mesures de prévention des bactériémies liées à un CVP court





Actu-SPIADI

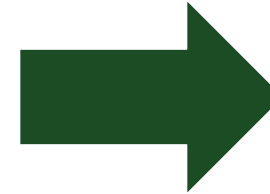
- Les enjeux de la prévention des bactériémies liées à un CVP court
- L'objectif de l'étude
- **Le protocole en pratique**
- **Les dates clé**



Surveillance des bactériémies dans le service participant

Participation à la surveillance SPIADI pendant 3 mois en utilisant l'une des cinq modalités de surveillance : **Bact ADI+**, **Exp ADI**, **Réa Inf ADI**, **Dia Inf ADI** ou **Néo Inf ADI**.

1 ou + services



**Incidence
des B-cvp**

Participation possible pour tout type de service

(hors urgences, bloc opératoire, services médico-techniques, ambulatoire).

Plusieurs services du même établissement peuvent participer.

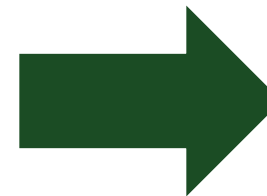


Observation des pratiques dans le service participant

Utilisation du module **Observa4**.

5 poses de CVP et 5 manipulations de lignes de CVP.

le ou les mêmes services



Pratiques
pose des CVPs et
gestion des lignes

Professionnels différents

5 observations avec la fiche P2 et 5 avec la fiche B1.



Fiche P2
Préparation du site de pose d'un cathéter veineux périphérique court ou d'un MIDline sans prolongateur intégré

Version 2 - 21/01/2025



Fiche B1
Manipulation distale d'une ligne associée à un cathéter central ou assimilé et toutes manipulations sur cvp et midline sans prolongateur intégré

Version 1 - 18/12/2024

- Limitation de la pose des CVPs au strict nécessaire
- **Cathéter avec prolongateur**
- Cathéters imprégnés
- Site d'insertion privilégié
- Formation régulière des professionnels
- Protocoles à disposition
- **Échoguidage pour la pose des CVPs courts**
- Set de pose à disposition
- **Nettoyage de la peau avant l'antisepsie**
- **Antiseptique alcoolique majeur**
- **Utilisation de compresses stériles**
- **Respect du séchage spontané**
- Pansements imprégnés d'antiseptique
- **Hygiène des mains**
- **Désinfection de la connectique**
- **Friction des valves 15 secondes**
- Bouchons imprégnés de désinfectants
- **Rinçage pulsé**
- Limitation de la durée du cathétérisme
- Retrait de tout cathéter non utilisé
- Évaluation quotidienne de la pertinence du maintien
- Surveillance quotidienne du site d'insertion
- Information du patient
- Surveillance des bactériémies
- Évaluations des pratiques
- Analyse des causes profondes après une bactériémie
- Ressources humaines

5 observations avec la fiche P2 et 5 avec la fiche B1.

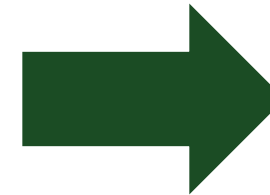


Évaluation de la surveillance quotidienne et de la pertinence du maintien dans le service participant

Pour 5 porteurs de CVP de plus de 24h.

Fiche dérivée de l'outil du CPias Occitanie

le ou les mêmes services



Pratiques
Pertinence du
maintien et
surveillance

5 dossiers de patients porteurs de CVP + 24 h.

		Cette fiche est à remplir une fois. Elle comporte 5 observations de patients porteurs de CVP depuis + de 24 h.		Fiche MAINTIEN DU CVP	
FINISS ETABLISSEMENT _____				_____	
CODE SERVICE âge/disc/spéc/JF _____		_____			
DATE DE L'OBSERVATION _____		_____			
ORGANISATION DE LA TRACABILITE DE LA SURVEILLANCE				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI, SUR UN SUPPORT SPECIFIQUE ?				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
PATIENT N°1 PORTEUR D'UN CVP DEPUIS + DE 24H					
DATE DE POSE DU CVP		<input type="checkbox"/> non retrouvée	_____/_____/_____		
TRACABILITE DE LA SURVEILLANCE CLINIQUE				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI, effective lors de chaque changement d'équipe ?				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
effective au quotidien ?				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
quel type de traçabilité ? <input type="checkbox"/> informatique				<input type="checkbox"/> dossier papier	
quel contenu ? <input type="checkbox"/> case « surveillance » cochée sans détail				<input type="checkbox"/> détail de la surveillance noté	
JUSTIFICATION DU MAINTIEN DU CVP					
JUSTIFICATION CLINIQUE					
VOIE ORALE IMPOSSIBLE					
Nausées et / ou vomissements					<input type="checkbox"/> OUI
Troubles de la déglutition					<input type="checkbox"/> OUI
Troubles de la conscience ou troubles cognitifs					<input type="checkbox"/> OUI
Patient à jeun					<input type="checkbox"/> OUI
Instabilité hémodynamique et / ou métabolique ou post-op immédiat (24-48 h)					<input type="checkbox"/> OUI
Réalisation de bilan sanguin multi-prélèvements					<input type="checkbox"/> OUI
JUSTIFICATION MEDICAMENTEUSE					
Produits administrables uniquement par voie parentérale					
Antibiotique(s), préciser :					<input type="checkbox"/> OUI
Anticancéreux					<input type="checkbox"/> OUI
Produits sanguins et dérivés					<input type="checkbox"/> OUI
Médicaments de réanimation (amines, anesthésiants, ...)					<input type="checkbox"/> OUI
Nutrition parentérale					<input type="checkbox"/> OUI
Traitement en perfusion continue					<input type="checkbox"/> OUI
Réhydratation					<input type="checkbox"/> OUI
Produit de contraste					<input type="checkbox"/> OUI
Autres, préciser :					<input type="checkbox"/> OUI
Produits administrables per os mais biodisponibilité diminuée					<input type="checkbox"/> OUI
AU TOTAL					
AU MOINS UNE JUSTIFICATION EST COCHÉE pertinence du maintien <input type="checkbox"/> pertinence du maintien					
AUCUNE JUSTIFICATION N'EST COCHÉE					
L'expert précise une justification exceptionnelle				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI NON				<input type="checkbox"/> PAS D'EXPERT	
				<input type="checkbox"/> pas de pertinence du maintien	
PATIENT N°2 PORTEUR D'UN CVP DEPUIS + DE 24H					

- **Limitation de la pose des CVPs au strict nécessaire**
- **Cathéter avec prolongateur**
- Cathéters imprégnés
- Site d'insertion privilégié
- Formation régulière des professionnels
- Protocoles à disposition
- **Échoguidage pour la pose des CVPs courts**
- Set de pose à disposition
- **Nettoyage de la peau avant l'antisepsie**
- **Antiseptique alcoolique majeur**
- **Utilisation de compresses stériles**
- **Respect du séchage spontané**
- Pansements imprégnés d'antiseptique
- **Hygiène des mains**
- **Désinfection de la connectique**
- **Friction des valves 15 secondes**
- Bouchons imprégnés de désinfectants
- **Rinçage pulsé**
- **Limitation de la durée du cathétérisme**
- **Retrait de tout cathéter non utilisé**
- **Évaluation quotidienne de la pertinence du maintien**
- **Surveillance quotidienne du site d'insertion**
- Information du patient
- Surveillance des bactériémies
- Évaluations des pratiques
- Analyse des causes profondes après une bactériémie
- Ressources humaines

5 dossiers de patients porteurs de CVP + 24 h



**Collecte de données 2024 de ressources humaines
du service participant**

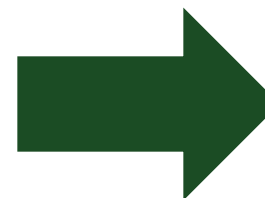


**Étude des patients du service ainsi que leur
exposition aux CVPs**

Collecte de données patients un jour donné.


Collecte du nombre de CVP (avec ou sans prolongateur) commandés à la pharmacie en 2024.

le ou les mêmes services



**Données
« SERVICE »**

1 « fiche service » pour chaque service participant.

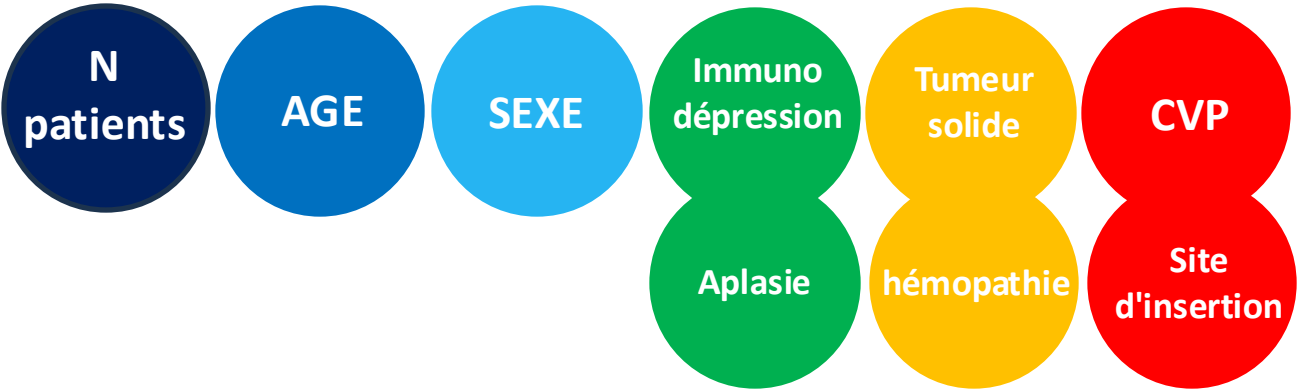
		Fiche SERVICE
Etude des caractéristiques des patients du service pendant la période de surveillance		
Nombre de LITS du service		
DONNEES OBTENUES PAR LE DIM DE VOTRE ETABLISSEMENT		
Nombre TOTAL d'admissions pour les 3 mois de la surveillance		
Si possible, Nombre d'admissions directes		
Nombre d'admissions indirectes		
Nombre TOTAL de journées d'hospitalisation pour les 3 mois de la surveillance		
Si possible, Nombre de journées d'hospitalisation complète		
Nombre de journées d'hospitalisation incomplète		
VARIABLES ORGANISATIONNELLES (calculées automatiquement)		
Durée moyenne du séjour (N journées d'hospi/N admissions)	,	
Taux d'occupation des lits (N journées d'hospi/N lits x 90)	,	
Taux de rotation des lits (N admissions/N lits x 90)	,	

Votre DIM
a les infos

- Limitation de la pose des CVPs au strict nécessaire
- Cathéter avec prolongateur
- Cathéters imprégnés
- Site d'insertion privilégié
- Formation régulière des professionnels
- Protocoles à disposition
- Échoguidage pour la pose des CVPs courts
- Set de pose à disposition
- Nettoyage de la peau avant l'antisepsie
- Antiseptique alcoolique majeur
- Utilisation de compresses stériles
- Respect du séchage spontané
- Pansements imprégnés d'antiseptique
- Hygiène des mains
- Désinfection de la connectique
- Friction des valves 15 secondes
- Bouchons imprégnés de désinfectants
- Rinçage pulsé
- Limitation de la durée du cathétérisme
- Retrait de tout cathéter non utilisé
- Évaluation quotidienne de la pertinence du maintien
- Surveillance quotidienne du site d'insertion
- Information du patient
- Surveillance des bactériémies
- Évaluations des pratiques
- Analyse des causes profondes après une bactériémie
- Ressources humaines

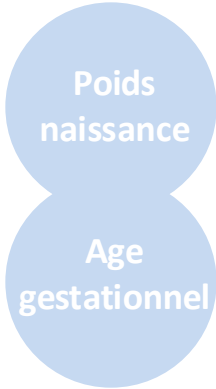
Les dénominateurs (activité du service) pour le calcul du taux d'incidence.

Enquête un jour donné
Patients présents à 9h



Le cadre
de santé

Services de REA
néonatale



Services de REA
adulte/pédiatrique



DONNEES OBTENUES LORS DE L'ENQUETE UN JOUR DONNE	
Nombre TOTAL de patients présents à 9h le jour de l'enquête	
Age des patients (moyenne en années) présents à 9h	
Age des patients (médiane en années) présents à 9h	
Nombre de patients présents à 9h de sexe MASCULIN	
Sexe-ratio (N Hommes/ N femmes) (calculé automatiquement)	
Nombre de patients présents à 9h porteurs de CVP	
Nombre de patients présents à 9h porteurs de CVP au niveau de la main	
Nombre de patients présents à 9h porteurs de CVP au niveau de l'avant-bras	
Nombre de patients présents à 9h présentant une immunodépression*	
Dont nombre de patients présentant une aplasie*	
Nombre de patients présents à 9 h ayant un cancer évolutif*	
Dont nombre de patients présentant une tumeur solide*	
Dont nombre de patients présentant une hémopathie*	
En réanimation adulte, score de sévérité IGS II (moyenne)	
score de sévérité IGS II (médiane)	
En réanimation néonatale, poids de naissance (moyenne en gramme)	
poids de naissance (médiane en gramme)	
âge gestationnel (moyenne en semaine d'aménorrhée)	
âge gestationnel (médiane en semaine d'aménorrhée)	
* pour les définitions, se référer au guide du protocole de surveillance	

Excel Fichier Édition Affichage Insérer Mise en forme Outils Données Fenêtre Aide

Enregistrement automatique

SPIADI2025 - TOP CVP - Aide à la saisie de l.

Accueil Insertion Dessin Mise en page Formules Données Révision Commentaires

Presses-papiers Police Alignement Numérique Mise en forme conditionnelle Mettre sous forme de tableau Styles de cellule Cellules Édition Compléments

E12

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	DONNEES ADMINISTRATIVES								
2	FINISS								
3	CODE SERVICE âge/disc./spec.								
4	CODE SERVICE UF								
5									
6	CARACTERISTIQUES DES PATIENTS DU SERVICE								
	Patient	Age	Sexe	Immunodépression	Cancer évolutif	IGSII	Poids de naissance	Age gestationnel	Porteur de CVP
7									
8	Patient 1								
9	Patient 2								
10	Patient 3								
11	Patient 4								
12	Patient 5								
13	Patient 6								
14	Patient 7								
15	Patient 8								
16	Patient 9								
17	Patient 10								
18	Patient 11								
19	Patient 12								
20	Patient 13								
21	Patient 14								
22	Patient 15								
23	Patient 16								
24	Patient 17								
25	Patient 18								
26	Patient 19								
27	Patient 20								
28	Patient 21								
29	Patient 22								
30	Patient 23								
31	Patient 24								

Prise en compte des caractéristiques des patients et de leur exposition aux CVPs.

		Fiche SERVICE	
RESSOURCES HUMAINES pour le service pour l'année 2024 à obtenir auprès du cadre de santé du service			
Nombre TOTAL de professionnels de santé INFIRMIER dans le service	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Nombre de journées d'absence du personnel infirmier en 2024	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Turnover personnel infirmier (N départs d'IDE en 2024 / N total d'IDE)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %		
Nombre de journées de présence d'infirmier intérimaire	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Présence d'une équipe opérationnelle dans l'établissement	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Présence d'au moins un « référent hygiène » dans le service	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Recours possible à 1 équipe dédiée à la gestion des cathéters dans l'établissement	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
Si OUI, cette équipe prend en charge la gestion des CVPs	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	

**Le cadre de santé
du service
a les informations**

- Limitation de la pose des CVPs au strict nécessaire
- Cathéter avec prolongateur
- Cathéters imprégnés
- Site d'insertion privilégié
- Formation régulière des professionnels
- Protocoles à disposition
- Échoguidage pour la pose des CVPs courts
- Set de pose à disposition
- Nettoyage de la peau avant l'antisepsie
- Antiseptique alcoolique majeur
- Utilisation de compresses stériles
- Respect du séchage spontané
- Pansements imprégnés d'antiseptique
- Hygiène des mains
- Désinfection de la connectique
- Friction des valves 15 secondes
- Bouchons imprégnés de désinfectants
- Rinçage pulsé
- Limitation de la durée du cathétérisme
- Retrait de tout cathéter non utilisé
- Évaluation quotidienne de la pertinence du maintien
- Surveillance quotidienne du site d'insertion
- Information du patient
- Surveillance des bactériémies
- Évaluations des pratiques
- Analyse des causes profondes après une bactériémie
- Ressources humaines

Prise en compte des ressources humaines et PRI du (des) service(s).


Votre pharmacien a les infos

DONNEES DE LA PHARMACIE pour le service pour l'année 2024		
Nombre TOTAL de CVP commandés en 2024	_ _ _ _ _ _	
dont nombre de CVP de taille < ou = 16 gauges	_ _ _ _ _ _	
dont nombre de CVP AVEC prolongateur intégré	_ _ _ _ _ _	
dont nombre de CVP SANS prolongateur intégré	_ _ _ _ _ _	
SET DE POSE à disposition	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
PREVENTION DES BACTERIEMIES LIEES A UN CVP pour le service pour l'année 2024		
Evaluation des pratiques de la pose des CVPs dans le service	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI, avez-vous utilisé le protocole OBSERVA4 2024 ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Evaluation des pratiques de la manipulation des lignes de CVPs	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI, avez-vous utilisé le protocole OBSERVA4 2024 ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Formation pour la prévention des infections liées à un CVP	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI, nombre de sessions réalisées pour 2024	_ _ _	
Nombre TOTAL de professionnels formés pour 2024	_ _ _ _ _ _	
avez-vous utilisé l'outil CleanHand4 ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
avez-vous utilisé l'outil Lily ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Vous faites une analyse de causes lorsqu'une bactériémie liée à un CVP est signalée dans le service ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
PROTOCOLE (validé par l'EOH) pour la pose des CVPs à disposition	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
PROTOCOLE (validé par l'EOH) pour les manip. des lignes des CVPs à disposition	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
INFORMATION DES PATIENTS sur la prévention des infections sur CVPs ?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
SI OUI, comment ?	<input type="checkbox"/> plaquette/flyer	<input type="checkbox"/> video
	<input type="checkbox"/> entretien	<input type="checkbox"/> autre, préciser :
PREVENTION DES BACTERIEMIES LIEES A UN CVP pour le service pour l'année 2025		
CVPs IMPREGNES d'antimicrobiens	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
PANSEMENTS IMPREGNES d'antimicrobiens pour les CVPs	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
BOUCHONS	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
ou autres CONNECTIQUES IMPREGNEES d'antimicrobiens pour les CVPs	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
CVPs IMPREGNES d'antimicrobiens à disposition	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

- Limitation de la pose des CVPs au strict nécessaire
- Cathéter avec prolongateur
- Cathéters imprégnés
- Site d'insertion privilégié
- Formation régulière des professionnels
- Protocoles à disposition
- Échoguidage pour la pose des CVPs courts
- Set de pose à disposition
- Nettoyage de la peau avant l'antisepsie
- Antiseptique alcoolique majeur
- Utilisation de compresses stériles
- Respect du séchage spontané
- Pansements imprégnés d'antiseptique
- Hygiène des mains
- Désinfection de la connectique
- Friction des valves 15 secondes
- Bouchons imprégnés de désinfectants
- Rinçage pulsé
- Limitation de la durée du cathétérisme
- Retrait de tout cathéter non utilisé
- Évaluation quotidienne de la pertinence du maintien
- Surveillance quotidienne du site d'insertion
- Information du patient
- Surveillance des bactériémies
- Évaluations des pratiques
- Analyse des causes profondes après une bactériémie
- Ressources humaines

Prise en compte des ressources humaines et PRI du (des) service(s).

Dans le cas d'une bactériémie liée à un CVP pendant les 3 mois

		<p>Cette fiche doit être remplie pour chaque patient ayant présenté une bactériémie liée à un CVP pendant la période de surveillance, quel que soit le germe en cause.</p>		<p align="center">Fiche PATIENT bactériémique (B-cvp)</p>	
FINISS ETABLISSEMENT		_ _ _ _ _ _ _ _ _			
CODE SERVICE âge/disc/spéc/UF		_ _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _			
PATIENT N°1					
Date de naissance du patient bactériémique présentant une B-cvp		_ _ / _ _ / _ _ _ _			
Date de l'épisode bactériémique (se conférer à la fiche BACTadi)		_ _ / _ _ / _ _ _ _			
INFORMATION DU PATIENT sur la prévention des infections sur CVPs ?		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
SI OUI, comment ?		<input type="checkbox"/> plaquette/flyer <input type="checkbox"/> entretien <input type="checkbox"/> video <input type="checkbox"/> autre, préciser :.....			
UTILISATION DE DISPOSITIFS INNOVANTS pour ce patient ?		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
SI OUI, CVPs IMPREGNES d'antimicrobiens ?		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
PANSEMENTS IMPREGNES d'antimicrobiens pour le CVP ?		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
CONNECTIQUE IMPREGNEE d'antimicrobiens pour le CVP ?		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
DATE DE POSE DU CVP		<input type="checkbox"/> non retrouvée		_ _ / _ _ / _ _ _ _	
TRACABILITE DE LA SURVEILLANCE CLINIQUE		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
Si OUI, effective lors de chaque changement d'équipe ?		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
effective au quotidien ?		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON	
quel type de traçabilité ?		<input type="checkbox"/> informatique		<input type="checkbox"/> dossier papier	
quel contenu ?		<input type="checkbox"/> case « surveillance » cochée sans détail		<input type="checkbox"/> détail de la surveillance noté	

- Limitation de la pose des CVPs au strict nécessaire
- Cathéter avec prolongateur
- Cathéters imprégnés
- Site d'insertion privilégié
- Formation régulière des professionnels
- Protocoles à disposition
- Échoguidage pour la pose des CVPs courts
- Set de pose à disposition
- Nettoyage de la peau avant l'antisepsie
- Antiseptique alcoolique majeur
- Utilisation de compresses stériles
- Respect du séchage spontané
- **Pansements imprégnés d'antiseptique**
- Hygiène des mains
- Désinfection de la connectique
- Friction des valves 15 secondes
- **Bouchons imprégnés de désinfectants**
- Rinçage pulsé
- Limitation de la durée du cathétérisme
- Retrait de tout cathéter non utilisé
- Évaluation quotidienne de la pertinence du maintien
- **Surveillance quotidienne du site d'insertion**
- **Information du patient**
- Surveillance des bactériémies
- Évaluations des pratiques
- Analyse des causes profondes après une bactériémie
- Ressources humaines

Prise en compte des cas de B-cvp.

Dans le cas d'une bactériémie liée à un CVP pendant les 3 mois

Si la bactériémie implique

Staphylococcus aureus

le biologiste



Envoyer la souche
à la SPIADI pour séquençage

**Caractéristiques des
souches actuelles**



Prise en compte des caractéristiques des souches de *S. aureus*.

inscription	Surveillance 3 mois (BactADI, ExpADI, REA/DIA/NEO InfADI)	saisie/clôture
inscription	Observation des pratiques (OBSERVA4 : 5 P2 + 5 B1)	saisie/clôture
Fiche maintien CVP	Evaluation de la pertinence du maintien (5 CVP + 24 h)	saisie
Fiche service	Evaluation de l'activité du service (lits, Adm, JH)	saisie
	Evaluation des caractéristiques des patients	saisie
	Etude de l'exposition des patients aux CVPs	saisie
	Etude des ressources humaines et PRI du service	saisie
Fiche patient	Etude / patients ayant présenté une B-cvp	saisie

Envoi des souches de S. aureus si B-cvp-S. aureus



ETAPE 1 : Etat des lieux des mesures appliquées

- **Profils d'application des mesures de prévention dans les services**

ETAPE 2 : Analyse du lien entre mesures et infections

- **Taux d'incidence au niveau du service participant**
- **Ajustement selon la population du service**
- **Comparaison de ces taux selon l'application des mesures**
- **Identification des mesures avec l'impact le plus net**

ETAPE 3 : Interprétation et restitution des résultats

- **Graphiques**
- **Tableaux**
- **Limites**

Analyse statistique pour démêler les mesures et leur impact

Téléchargements

V2



Guide Technique

Version 1 - 20/12/2024

V2



Fiche Service

Version 1 - 20/12/2024



Fiche Maintien du CVP

Version 1 - 20/12/2024



Fiche Patient Bactériémique

Version 1 - 20/12/2024



Aide à la saisie de la Fiche Service

Version 1 - 20/12/2024

VOUS

Chef de service

Cadre de santé

Pharmacien

IDE du service

DIM

Biologiste

Vos données
31 juillet

Les résultats
2 octobre

TOP 3

Etat des lieux de la mise en oeuvre des mesures
de prévention

Une étude complète pour améliorer la prévention des B-cvp.

Publication des
résultats : tous
les participants
seront co-
auteurs

(responsables,
pharmaciens, biologistes,
cliniciens,...)



Votre participation est essentielle !

- **TOPcvp** est une étude observationnelle pour mieux comprendre les bactériémies liées à un CVP, dégager parmi les mesures de prévention celles dont l'impact est le plus fort, et mieux connaître les staphylocoques qui sont impliqués dans ces infections.

[En savoir plus](#)

Une question ? contact@spiadi.fr

ACTU-SPIADI 2025

- Les points **ACTU-SPIADI** ont lieu de **14h à 15h** :

13/03/2025 Présentation des résultats de la surveillance et des observations de pratiques

en Réanimation adulte

27/03/2025 Présentation de l'étude **TOPcvp**

03/04/2025 Les bactériémies liées aux PICClines et CCI en Oncologie et Hématologie

15/05/2025 REX sur l'utilisation des outils de formation SPIADI

12/06/2025 Présentation des résultats de la surveillance et des observations de pratiques

en Médecine et en Chirurgie

03/07/2025 Clôture du programme

[En savoir plus](#)