

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

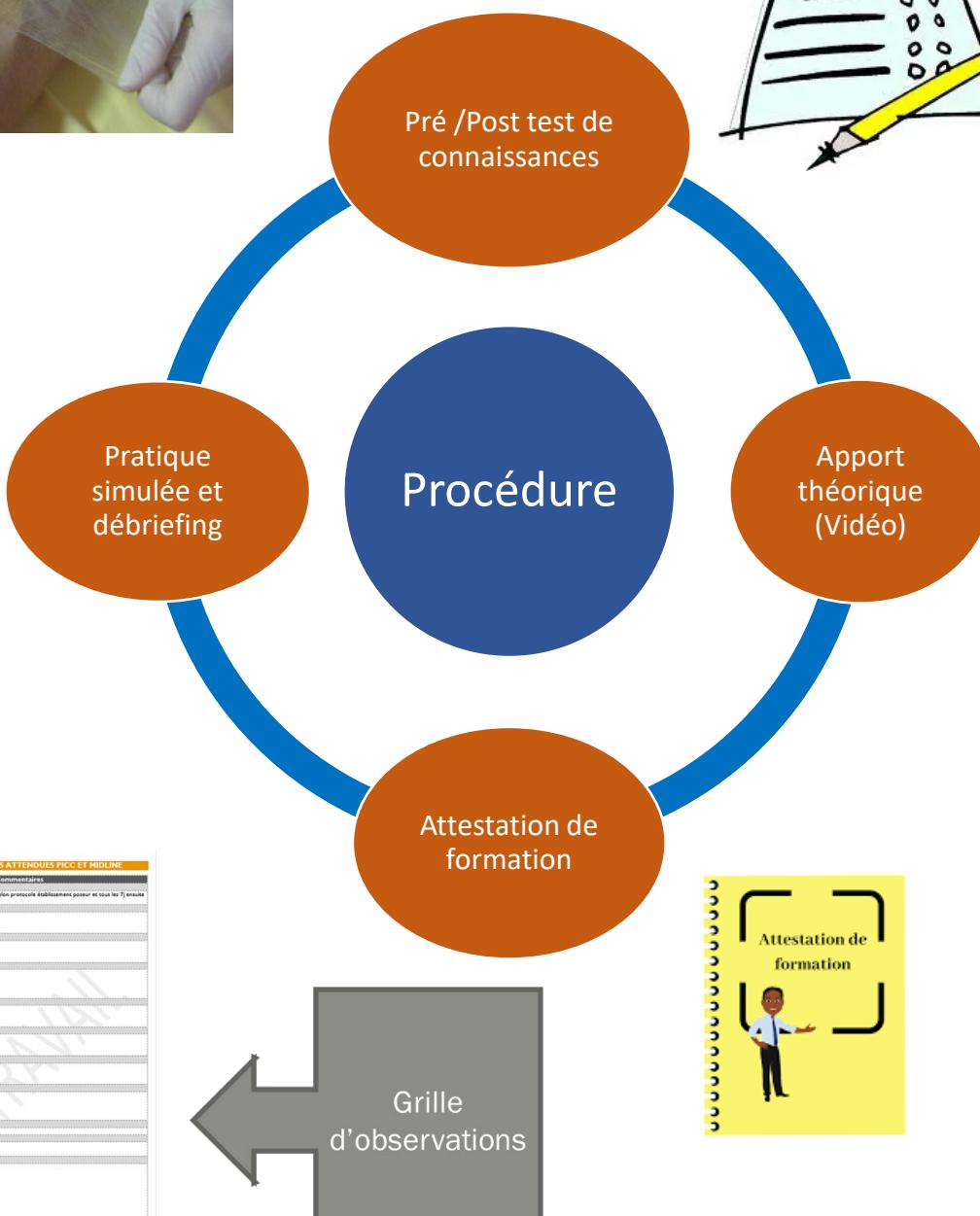
Organisation :

- **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



Critères	Oui	Non / Commentaires
La procédure est programmée	<input type="checkbox"/>	Selon prescription établie(e) posseur et tous les 7 critères
Le consentement est dévolu / souillé	<input type="checkbox"/>	
Préparation	<input type="checkbox"/>	
Préparation du matériel nécessaire	<input type="checkbox"/>	
Verification de l'identité du patient et DNI	<input type="checkbox"/>	
Vérification des dates de péremption	<input type="checkbox"/>	
Port du masque et gants chirurgicaux	<input type="checkbox"/>	
Port de la charlotte (selon prescription établie(e) posseur et tous les 7 critères)	<input type="checkbox"/>	
Tenue du professionnel	<input type="checkbox"/>	
Surveillance (tous les 30 secondes, marches relevées)	<input type="checkbox"/>	
Masque chirurgical	<input type="checkbox"/>	
Chaussures et chaussettes attachées ou courtes	<input type="checkbox"/>	
2 bras (main progrès) 0 ventre	<input type="checkbox"/>	
Environnement stérile	<input type="checkbox"/>	
Description du plan de travail au DD	<input type="checkbox"/>	
Préparation de l'abcès	<input type="checkbox"/>	
Après l'acte	<input type="checkbox"/>	
Besoins de l'acte	<input type="checkbox"/>	
Hygiène des mains avec PHA	<input type="checkbox"/>	
Gants stériles (selon prescription établie(e) posseur)	<input type="checkbox"/>	
Technique décrétante du posement	<input type="checkbox"/>	
Retrait de la cathéterisation	<input type="checkbox"/>	
Hypgiène des mains avec PHA	<input type="checkbox"/>	
Gants stériles (gant n°1) (évacuation du K7)	<input type="checkbox"/>	
Évacuation de l'abcès dans un récipient stérile	<input type="checkbox"/>	
Antécédent	<input type="checkbox"/>	
Préparation de l'abcès avec PHA	<input type="checkbox"/>	
Gants stériles (gant n°2)	<input type="checkbox"/>	
Assainissement de l'abcès par tampon de séchage	<input type="checkbox"/>	
Du point de position vers l'externe	<input type="checkbox"/>	
Cathéter place dans stabilisateur avec le fil	<input type="checkbox"/>	
Réaspiration	<input type="checkbox"/>	
Pansage stérile transparent	<input type="checkbox"/>	
Recouvrement de l'abcès par un recouvrement	<input type="checkbox"/>	
Changement des valves bidirectionnelles	<input type="checkbox"/>	
Technique de pose	<input type="checkbox"/>	
Purge des valves (avec seringue sérum physiologique)	<input type="checkbox"/>	
Compresse stériles mises d'évidence absolue au moins une fois	<input type="checkbox"/>	
Fermeture du clamp avant le retrait de la valve	<input type="checkbox"/>	
Desinfection de la valve	<input type="checkbox"/>	
Rangement pied (10/10 jusqu'à l'abcès minimum)	<input type="checkbox"/>	
Transfert	<input type="checkbox"/>	
(gant local, masque chirurgical, tenaille, doigt local)	<input type="checkbox"/>	
Signe généraux (fièvre, douleur, etc.)	<input type="checkbox"/>	
Prise de sang pour examen	<input type="checkbox"/>	
Demande pose de position allongé (repère)	<input type="checkbox"/>	
Date de pose / retrait du cathéter	<input type="checkbox"/>	
Évaluation de l'abcès	<input type="checkbox"/>	
Appel HAD si nombre abcès augmentent	<input type="checkbox"/>	
Documenter tout abcès par rapport au précédent	<input type="checkbox"/>	
Manche large	<input type="checkbox"/>	
Pré et post opération charge (journe avec le bras)	<input type="checkbox"/>	
Nom de l'observateur / Fonction de l'observateur : Directeur / Responsable / Praticien validé / Points non signés (sous certaines et non crées/épinglées)	<input type="checkbox"/>	
Date : Nom de l'IDE observé : Salarié HAD / Libre	<input type="checkbox"/>	
LOGO HAD	<input type="checkbox"/>	