

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

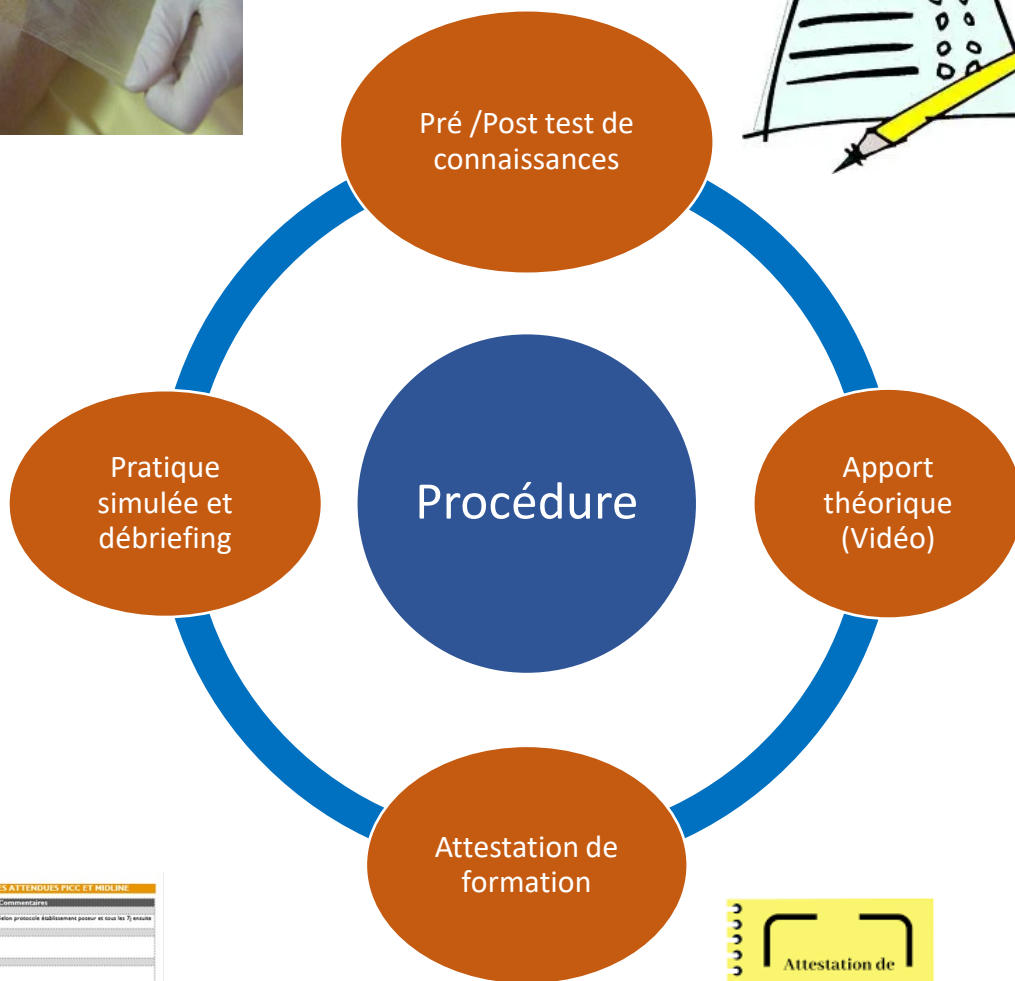
- En complément, pour actualiser les connaissances

- 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 réflexion du paramètre est programmée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Seul paramètre établiement pour et tous les 7 ans
Le paramètre est discuté / validé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Matériel			
Préparation du matériel nécessaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification de l'intégrité des emballages et DH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vérification des dates de péremption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Information et tenue du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Port de masque chirurgical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Port de la serviette (si nécessaire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Information sur le déroulement de l'acte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tenue du professionnel			
Seulement à usage unique (manches relevées)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manche chirurgical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chapeau ou Cheveux attachés ou courts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 bords (sans poignée) à l'arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Environnement			
Changement de plan de travail et CD	<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 du paramètre			
Hygiène des mains avec PHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sur une serviette (si paramètre ouvert)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Technique sécurisée du paramètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Régime stabilisateur / Régulateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Régime des mains avec PHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gaine stérile (sans « T ») (décontamination du KT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Documentation du patient avec bandelette adhésive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Attestation			
Hygiène des mains avec PHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gaine stérile (sans « T »)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Régime des mains et du temps de séchage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Quatre points de pression avec l'indicateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prise stabilisateur / Régulateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Coiffure plus dure stabilisateur « sur le haut »	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prise stabilisateur / Régulateur			
Paramètre stable / transparent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Point de pression et stabilisateur recouvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Changement des valeurs bidirectionnelles			
Hygiène des mains avec PHA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Purge des valves (sans seringue stérile)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ajustement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Compteur d'effort manuel (système d'effort à deux bras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Paramètre du client avant le test de la valve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ouverture du client après le changement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Régime stabilisateur / Régulateur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fiabilité			
Signe tactile (sans seringue, sans double bras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Signe générique (sans...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fiabilité des tests	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Distance point de pression adhésive (après)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Donc sélection paramètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Date de point / marque du coiffeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Évaluation du patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Appel HAD à l'usage d'un nouveau paramètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Quatre points de pression paramètre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hygiène des mains	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pas de point de charge lourde avec le bras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

