

Freins à l'application des recommandations

**PRÉVENTION DES INFECTIONS LIÉES AUX
CATHÉTERS VEINEUX PÉRIPHÉRIQUES**

Premiers RÉSULTATS
Commission Soins Daniel ZARO-GONI



Lyon 8. 9 et 10 juin 2011
XXIIe Congrès National de la Société Française
d'Hygiène Hospitalière

Travail SF2h



Commission soins

- Michèle AGGOUNE
- Anne CARBONNE-BERGER
- Christine CHEMORIN
- Béatrice CROZE
- Chantal LÉGER
- Anne-Marie ROGUES
- Serge AHO
- André PRESCHEL
- Daniel ZARO-GONI (PILOTE)

Laboratoire de Psychologie Bordeaux 2

- Isabelle COUGNET
- Annabelle DOMINIQUE
- Bruno QUINTARD
- André LECIGNE

1. Présentation

- Objectif : Identifier les freins à l'application des recommandations de prévention des IAS
 - Prévention des infections liées aux CVP

- Résultats obtenus via un questionnaire
 - Construit à partir d'une pré-enquête auprès des professionnels concernés (IDE H, PHH, IDE/MAR)
 - Adressé à 178 établissements sélectionnés par tirage au sort.
 - une partie destinée à l'EOHH (IDE H, PHH)
 - une partie destinée aux professionnels qui posent les CVP (IDE et MAR)

1. Présentation

partie 1 : EOHH

- Mesurer
 - La connaissance des recommandations
 - L'utilisation des recommandations :
 - Les rubriques utilisées
 - L'élaboration d'un protocole ou une réactualisation
 - L'exhaustivité des recommandations
 - Quels sont les manques ?

Questionnaire EOHH

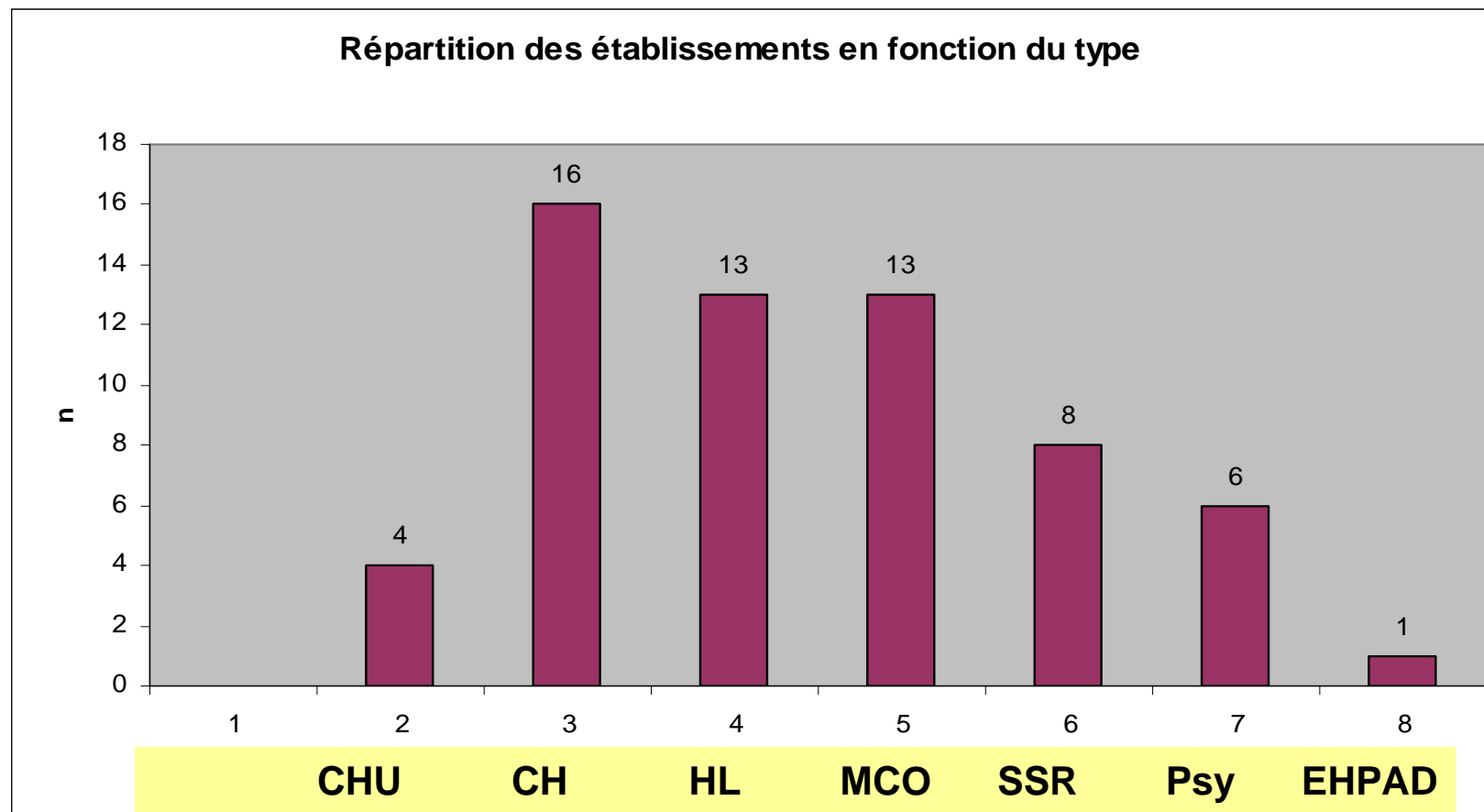
1. **Avez-vous pris connaissance du guide des recommandations SFH H 05 « Prévention des infections liées au cathéter veineux périphériques ».**
2. **Avez-vous utilisé le document dans son intégralité ?**
3. **Quelles parties du document avez-vous utilisé ?**
 1. La bibliographie
 2. L'argumentation
 3. Les recommandations
 4. La fiche de synthèse
4. **Ces recommandations vous semblent elles être exhaustives ?**
5. **Ces recommandations vous ont-elles été utiles pour :**
 1. élaborer un protocole
 2. actualiser le protocole existant
6. **Avez-vous réalisé ou planifié de réaliser une surveillance du risque infectieux lié au cathéter veineux périphérique ?**
7. **Avez-vous trouvé réponses à vos questions dans ces recommandations ?**
8. **Souhaitez vous éclaircir certains points ?**
 1. **Si oui lesquels ?**

1. Partie 1 : EOHH

Questionnaire EOHH

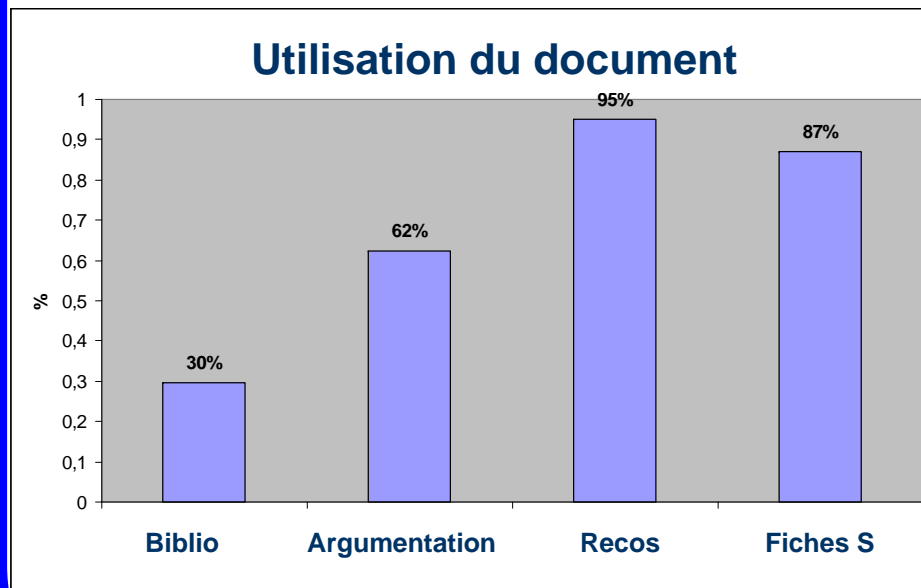
Résultats
61 équipes

Résultats : 61 établissements

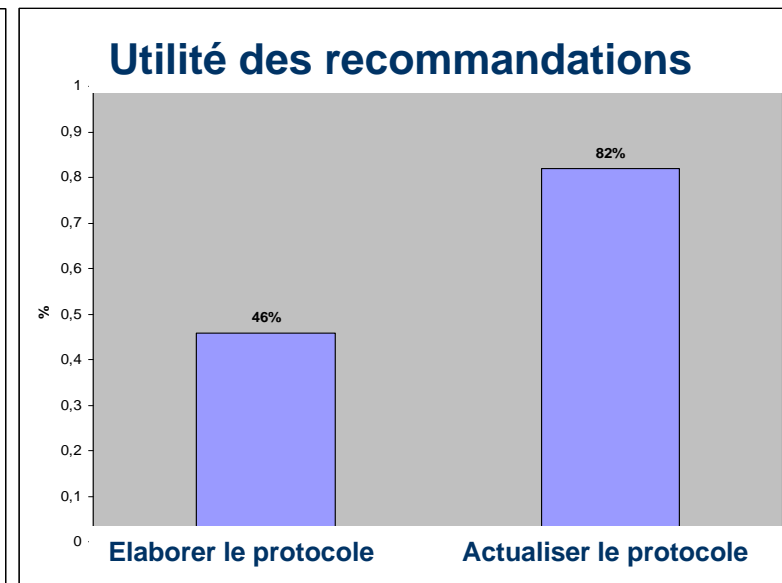


Connaissance et utilisation des recommandations

➤ 100% des équipes ont connaissance des recommandations et la moitié les utilise partiellement

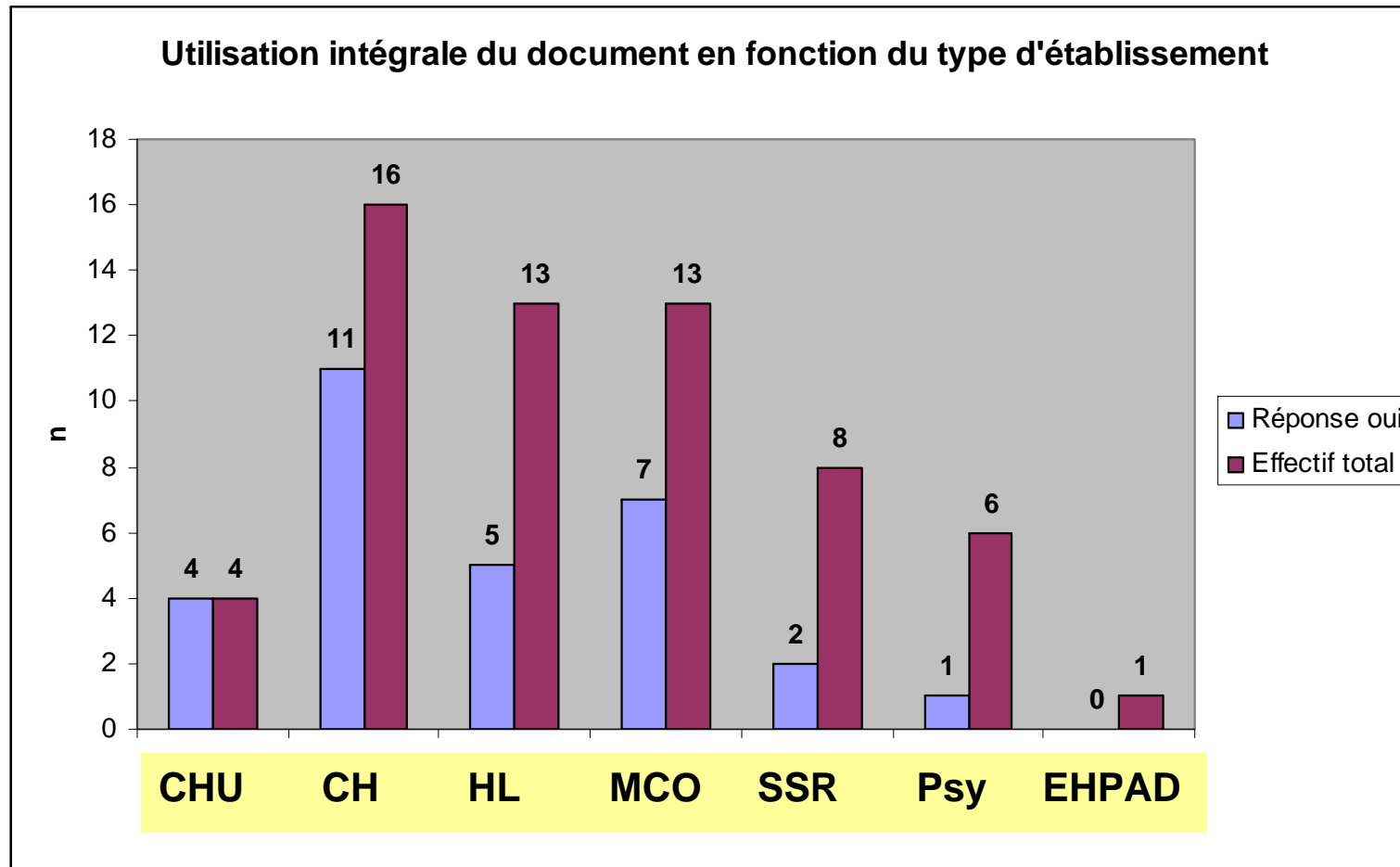


Utilisation des recommandations



Perception de l'utilité du document.

Quelle utilisation ?



2-1. Partie 2 : poseurs de cathéters

➤ 9 recommandations étudiées :

La pose : 4

R12 - Il est fortement recommandé de réaliser, avant l'insertion du cathéter, un traitement hygiénique des mains

R16 - Il est recommandé de réaliser une déterision (nettoyage avec un savon antiseptique, suivi d'un rinçage et d'un séchage) avant l'application de l'antiseptique

R17 - Il est fortement recommandé de réaliser une antisepsie cutanée avant l'insertion d'un cathéter veineux périphérique

R18 - Il est recommandé pour réaliser l'antisepsie d'utiliser la chlorhexidine alcoolique ou la polyvidone iodée alcoolique

2-1. Partie 2 : poseurs de cathéters

➤ 9 recommandations étudiées :

L'utilisation : 3

R35 - Il est recommandé, avant toute manipulation du cathéter et de l'ensemble des éléments constituant le dispositif de perfusion, de réaliser un traitement hygiénique des mains

R36 - Il est recommandé de désinfecter les embouts et les robinets avant leur manipulation à l'aide d'une compresse stérile imprégnée de chlorhexidine alcoolique ou de polyvidone iodée alcoolique ou d'alcool à 70°

R48 - Il est recommandé de changer dès que possible un cathéter qui n'aurait pas été posé dans des conditions d'asepsie correctes

2-1. Partie 2 : poseurs de cathéters

➤ 9 recommandations étudiées :

L'entretien : 2

R49 - Il est recommandé, chez l'adulte, de ne pas laisser en place un cathéter plus de 96 heures

R53 - Il est recommandé de remplacer les tubulures utilisées après chaque administration de produits sanguins labiles et dans les 24 heures suivant l'administration d'émulsions lipidiques

2-1. Partie 2 : poseurs de cathéters

Pour chacune de ces recommandations, 2 mesures sont effectuées auprès du professionnel à travers :

1. Un item mesurant l'application déclarée de la recommandation
2. Plusieurs items relatifs aux freins (justifiant une non application) spécifiques à celle-ci (déterminés lors de la pré-enquête)

Exemple : Recommandation 1

Il est fortement recommandé de réaliser, avant l'insertion du cathéter, un traitement hygiénique des mains.

❖ Vous appliquez cette recommandation : (1 jamais, 10 toujours)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

✓ Quand vous ne le faites pas, c'est parce que :

de 1 (pas du tout d'accord) à 6 (tout à fait d'accord)

Cette recommandation vous semble inutile

1

2

3

4

5

6

Le temps vous manque pour appliquer cette recommandation

1

2

3

4

5

6

Vous n'avez pas connaissance de cette recommandation

1

2

3

4

5

6

Vous avez l'habitude de ne pas le faire

1

2

3

4

5

6

2-1. Partie 2 : Résultats Variables identifiantes

- **Population :** (Échantillon très déséquilibré)
 - IDE Spécialisée : 10%, MAR : 4%, IDE : 86%
 - 131 ♂ soit 12% 931 ♀ soit 88%
 - m = 36 ans ; médiane = 35 ans
- **Ancienneté professionnelle**
 - < 3 ans : 224 soit 21%
 - 3 à 10 ans : 327 soit 31%
 - > 10 ans : 489 soit 46%
- **Ancienneté sur le poste**
 - < 3 ans : 443 soit 42%
 - de 3 à 10 ans : 341 soit 32%
 - > 10 ans : 237 soit 22%

2-2 Application déclarée des recommandations : Recommandations toujours appliquées

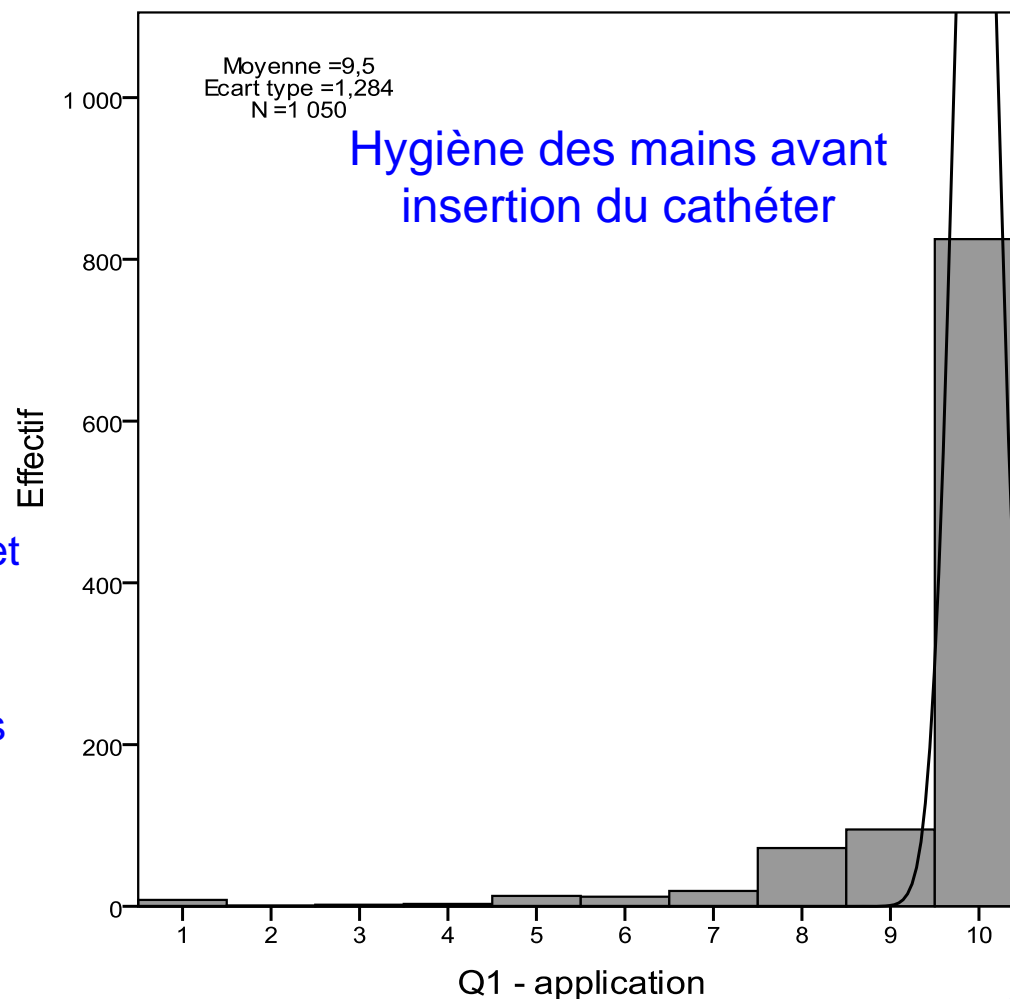
1-3-5-9

Q1 - Hygiène des mains avant
insertion du cathéter

Q3 - Antisepsie cutanée avant
l'insertion

Q5 - Hygiène des M avant
toute manipulation du cathéter et
de

Q9 - Changement des tubulures

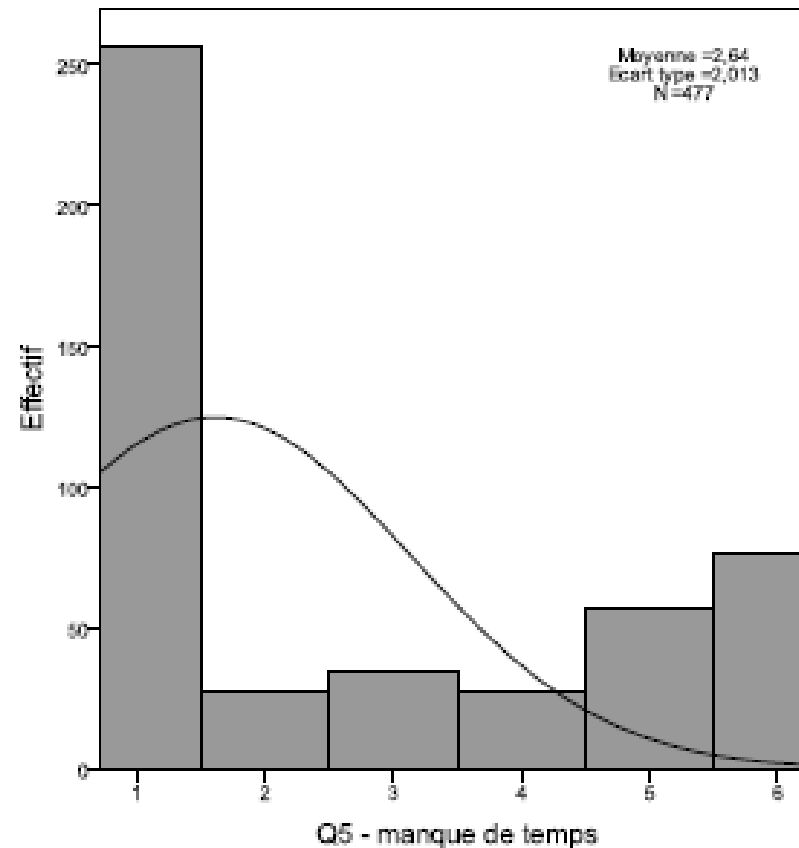


3-1 Freins aux recommandations 1 et 5 (H des M)

- **Frein principal à la recommandation 1**
(recommandation jugée utile par tous)
 - Ne pas avoir l'habitude de l'appliquer
- **Freins principaux à la recommandation 5**
 - Juger cette recommandation inutile
 - Manque de temps
 - Ne pas avoir l'habitude de l'appliquer
 - Surtout pour les hommes

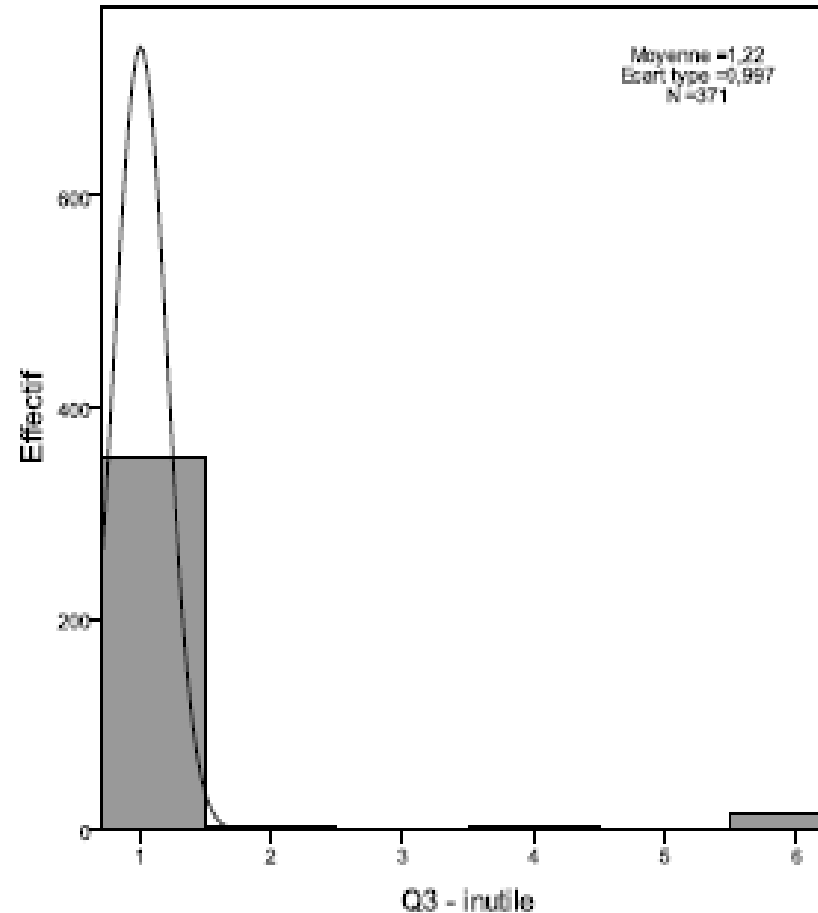
3-1 Freins à la recommandation 5 : Liens au frein « manque de temps »

- Plus pour les hommes
- Plus pour les professionnels les plus anciens sur le poste
- Plutôt dans les établissements publics



3-1 Freins à la recommandation 3 (antiseptie cutanée)

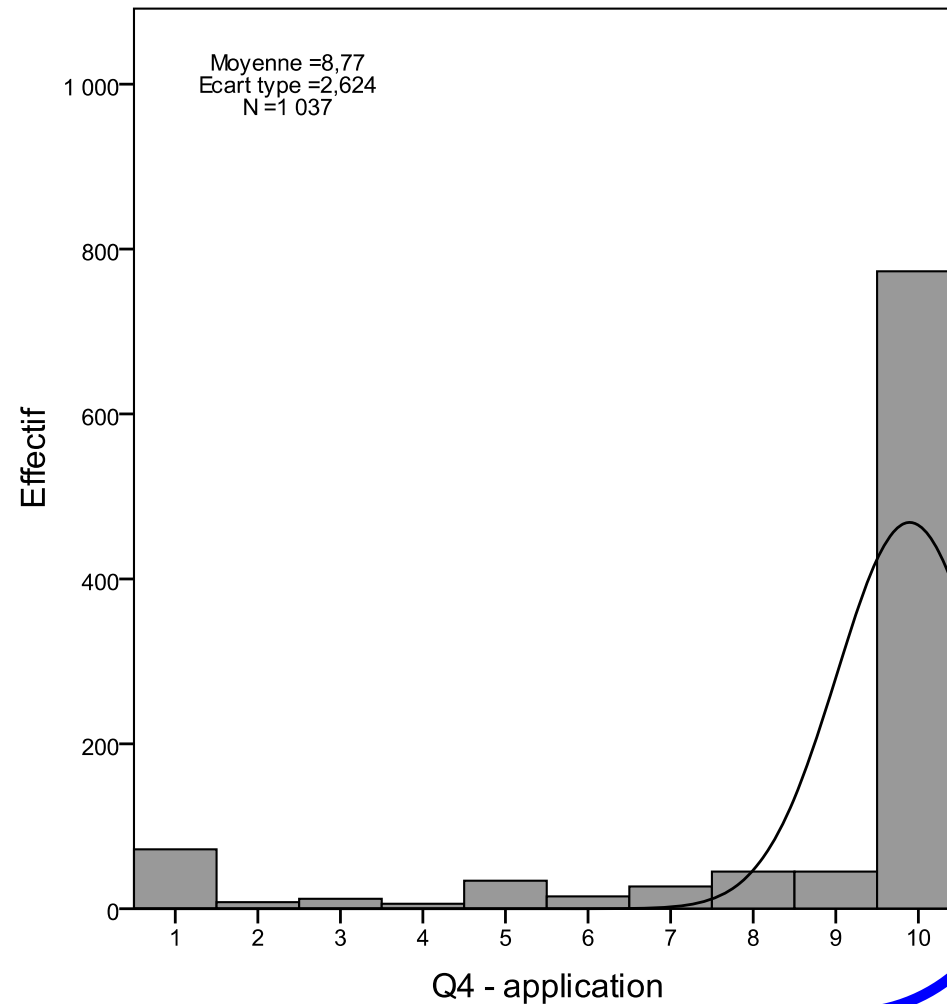
- **Frein principal**
 - Manquer de temps
 - Inutile
- **Lien principal**
 - Sexe des participants
(adhésion plus forte pour les hommes)



2-3 Application déclarée : presque toujours appliquées

-4-

Q4 - Il est recommandé pour réaliser l'antisepsie d'utiliser la chlorhexidine alcoolique ou la polyvidone iodée alcoolique

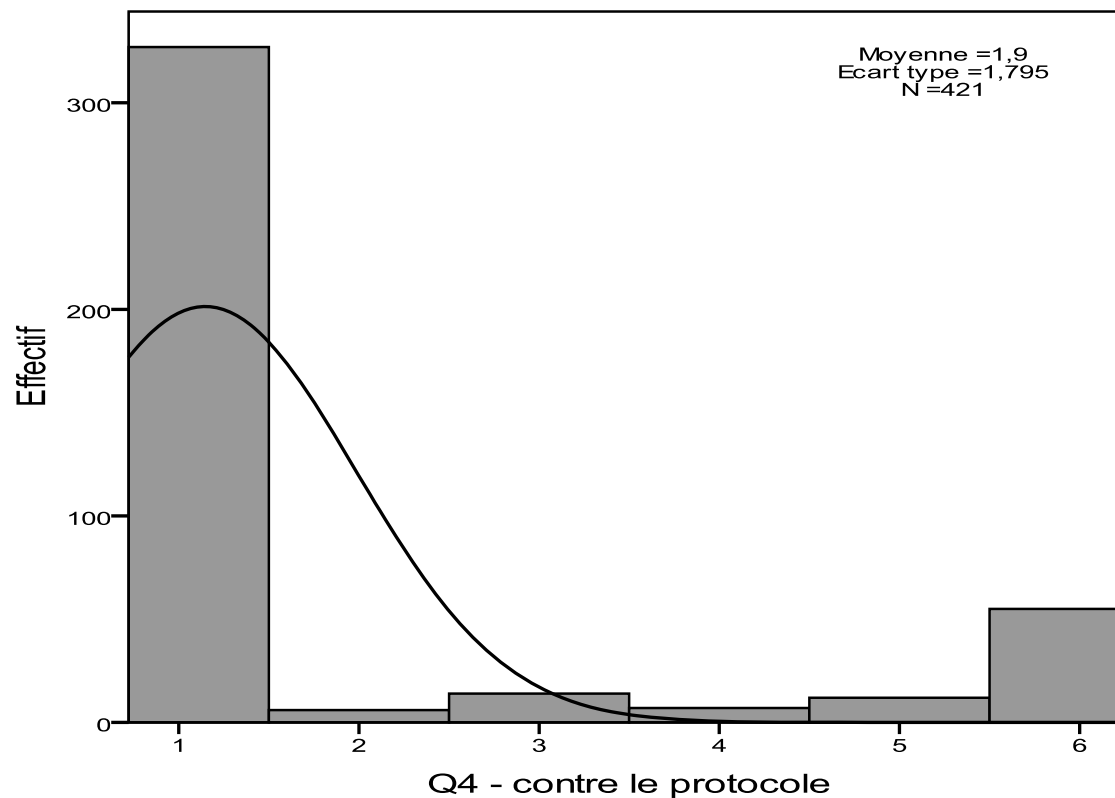


3-2 Freins à la recommandation 4 (l'antisepsie alcoolique)

- **Freins principaux :**
 - Ne pas en avoir connaissance
 - Ne pas avoir l'habitude de l'appliquer
 - Considérer cette recommandation comme s'opposant au protocole du service

3-2 Freins à la recommandation 4 Liens au frein «contre protocole service»

➤ Plus pour les professionnels les plus anciens



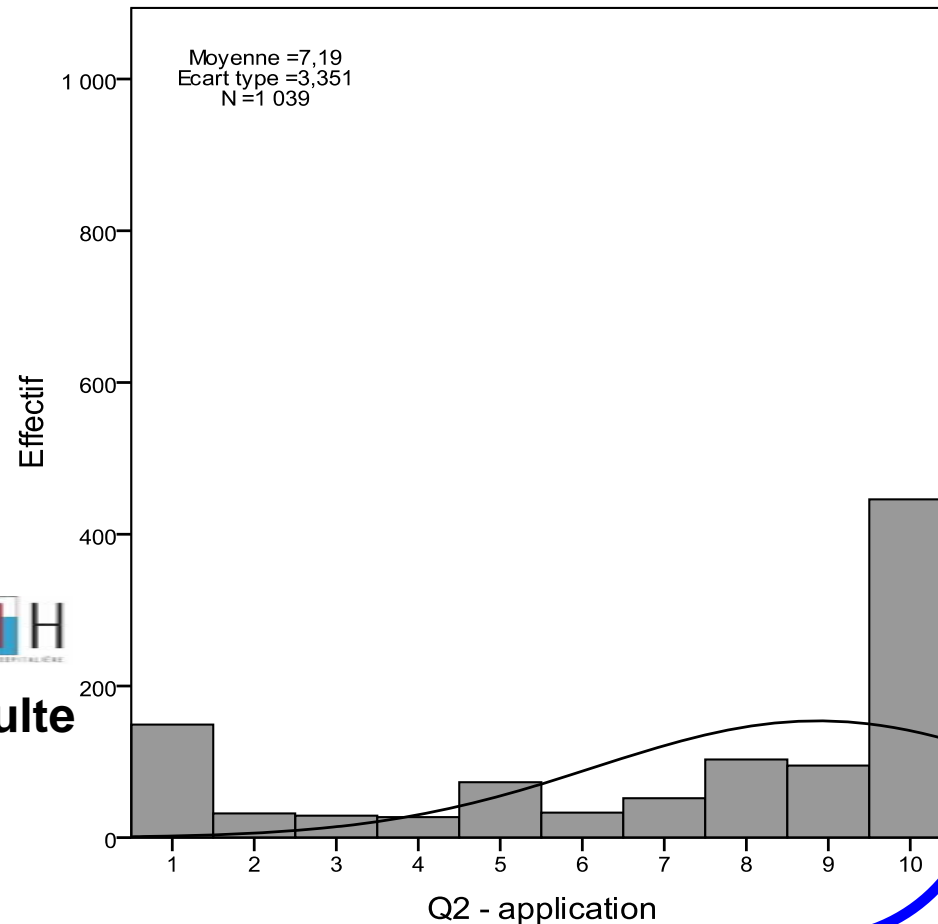
2-4 Application déclarée : Recommandations souvent appliquée

-2-

Q2 - déterision (nettoyage avec un savon antiseptique, suivi d'un rinçage et d'un séchage) avant l'application de l'antiseptique

Audit 2010 GREPH
GRUPPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

**Préparation cutanée chez l'adulte
(N = 42098) : 42% (reco SFHH)**



3-3 Freins à la recommandation 2 (détersion)

➤ Freins principaux

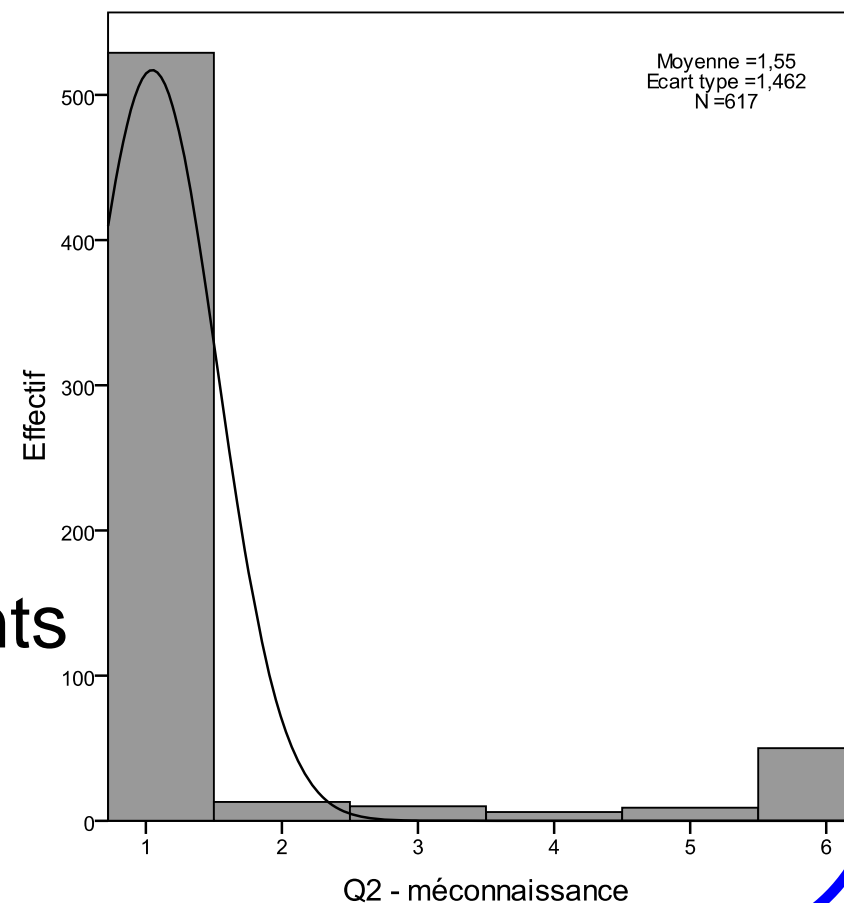
- Ne pas avoir l'habitude de l'appliquer
- Surconsommation de matériel
- Procéder d'une autre manière

➤ Variables principales

- Âge des participants
- Sexe des participants

3-3 Freins à la recommandation 2 : Liens au frein «méconnaissance»

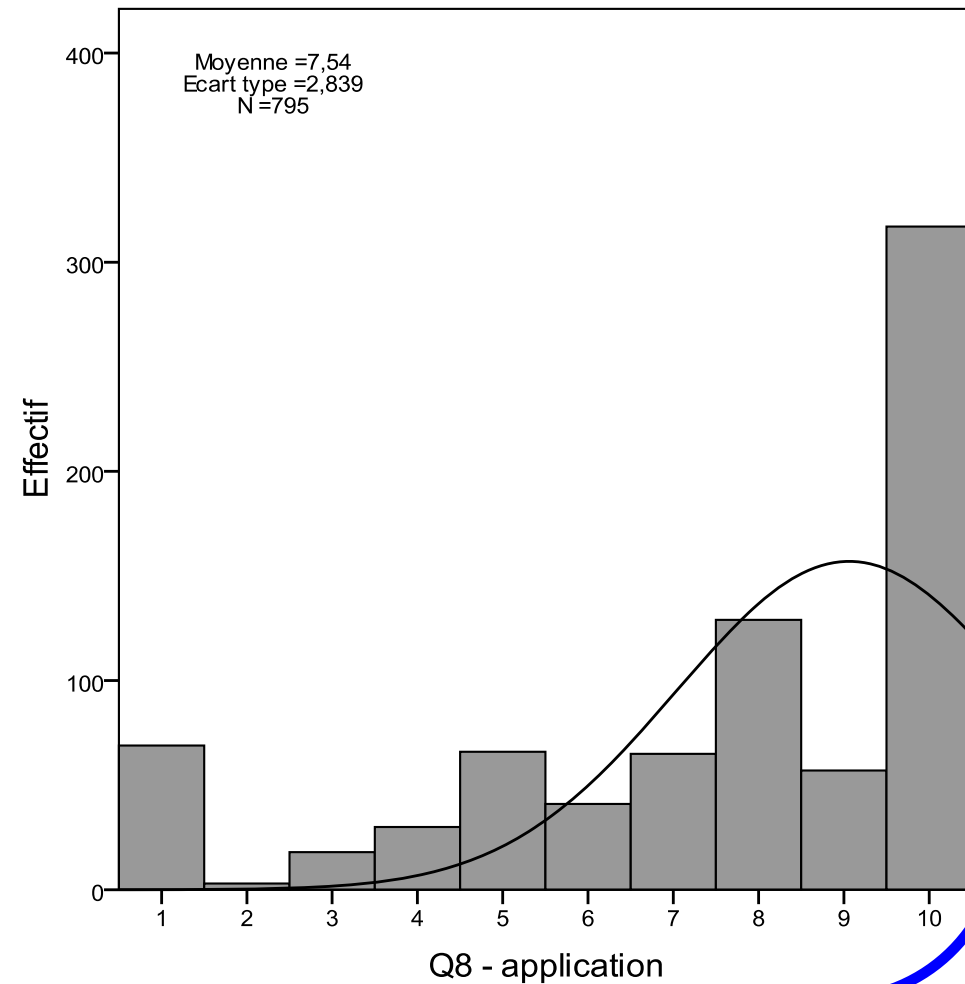
- Plus pour les hommes
- Plus pour les participants les plus âgés et les plus anciens



2-4 Application déclarée : appliquée selon 2 groupes

-8-

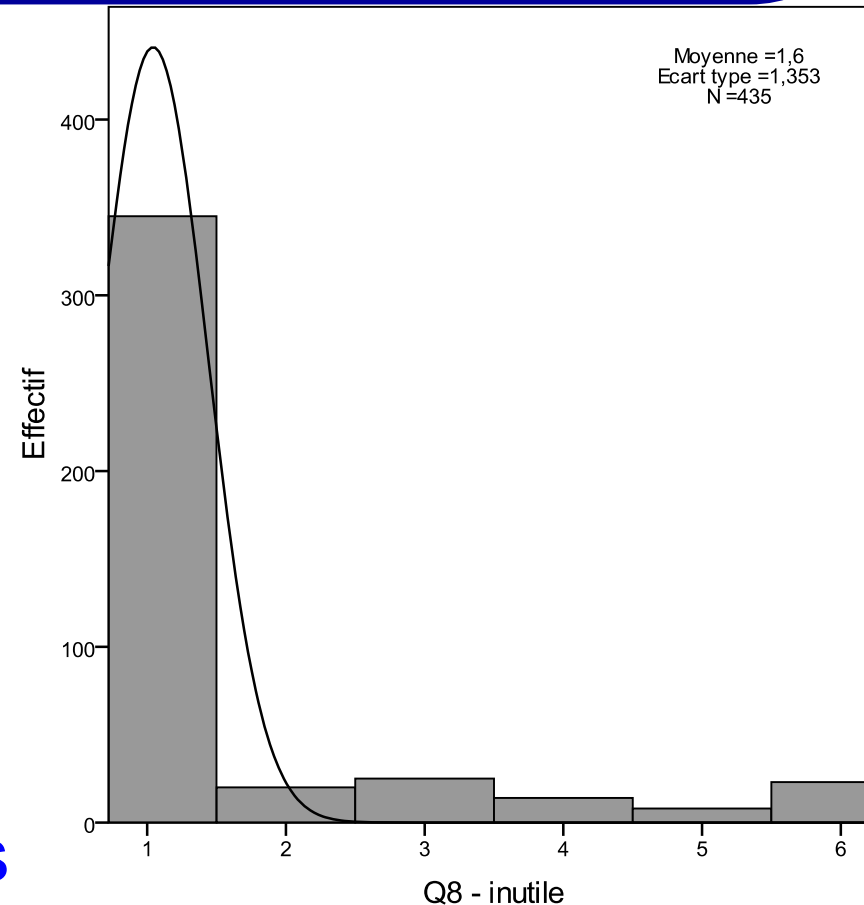
Q8 – durée du cathéter 96 h



3-4 Freins à la recommandation 8 : (durée du cathétérisme)

- Inutile
- Méconnaissance
- Manque d'habitude

- Lien : Plus pour les professionnels les plus âgés et les plus anciens



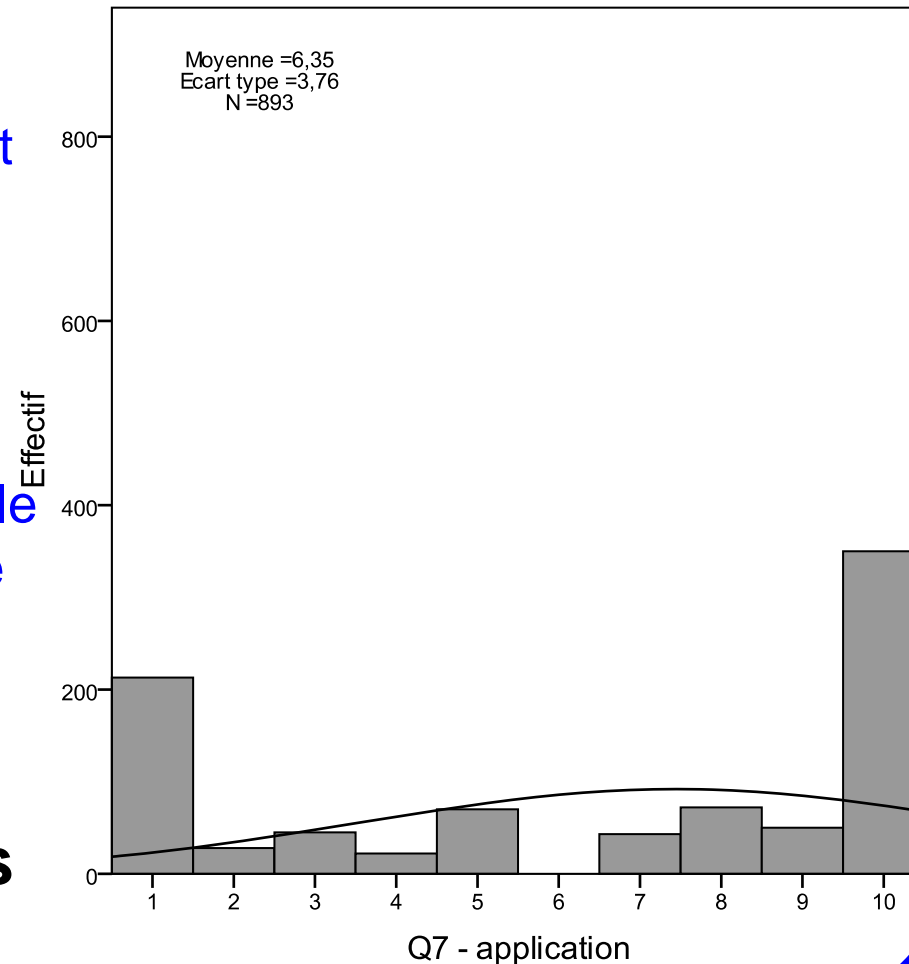
2-5 Application déclarée : appliquée selon 3 groupes

6-7

Q6 - désinfecter les embouts et
les robinets avant leur
manipulation

Q7R - changer dès que possible
un cathéter qui n'aurait pas été
posé dans des conditions
d'asepsie correctes

Absence de consensus



3-5. Freins à la recommandation 6 : (désinfection embouts/robinets)

Freins principaux

- Juger cette recommandation inutile
 - Ne pas avoir l'habitude de l'appliquer
 - Manquer de temps

Variables principales

- Âge des participants
- Sexe des participants

3-5 Freins à la recommandation 7 : (entretien)

Freins principaux

- Ne pas avoir compris cette recommandation
- Ne pas avoir l'habitude de l'appliquer
- Manquer de temps
- Considérer que le site est propre

Variable principale

- Ancienneté sur le poste

Application et freins ?

quels enseignements ?

4- Application déclarée des recommandations : quels enseignements ?

➤ Effet de sexe des participants

- Pour les femmes : sensibilité à l'hygiène surtout lors de la pose du cathéter (1, 5 et 2)
- Pour les hommes : sensibilité à l'hygiène surtout lors de l'entretien du cathéter (8 et 7)

➤ Effets de l'âge et de l'ancienneté des participants

- Pour les professionnels les plus âgés et les plus anciens : 4, 6, 7 et 9
 - Soit intégration par les pratiques et les pairs
 - Soit lucidité face aux freins à l'application des recommandations

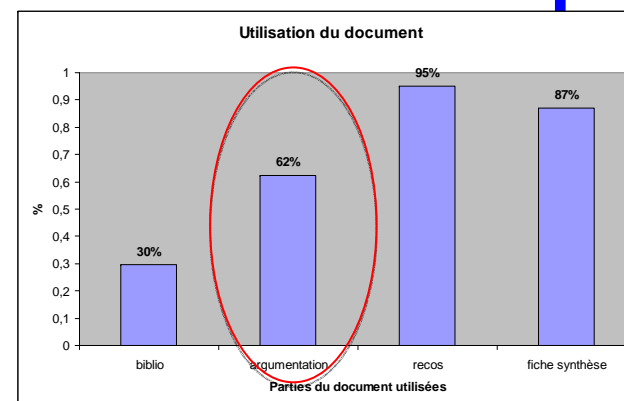
5- Freins à l'application des recommandations : les liens

- Liens entre les freins
 - Réalisation de regroupements
 - Freins liés à la recommandation elle-même
 - entretien
 - déterSION
 - remplacement des tubulures
 - désinfection embouts/robinets
 - Freins plus généraux (plus externes)
 - Facteur carence d'information
 - Facteur manque de temps

5- Freins aux recommandations : carence d'informations

➤ Carence d'informations, déclarée comme gênant l'application des différentes recommandations

- Inutilité, méconnaissance et pas l'habitude
- Surtout pour les professionnels les plus anciens et les plus âgés
- Surtout pour les hommes
- Dans les établissements PSPH



5- Freins aux recommandations : manque de temps

- Frein à l'application des recommandations
 - Transcende toutes les variables (sexe, age, professions, ancienneté)
 - Frein à «cause extérieure»
 - Perte de temps ressentie par le répondant
 - Pas d'argument concernant le « coût réel du temps » (subjectivité)
 - Dans les établissements publics

IV. Conclusion : quelques pistes

- Travailler sur l'information (type, mode de diffusion ...)
- Adapter les recommandations aux rôles et fonctions des professionnels (des recommandations vers les IDE, vers les médecins)
- Formations collectives impliquant les professionnels
- Communiquer sur le temps objectivement nécessaire à l'application des recommandations. « **appliquer les recommandations en matière d'hygiène fait-il objectivement perdre du temps ?** »
- Initier des démarches d'engagement avec les professionnels (travaux de RV Joulé). Freins et communication engageante.

Merci

- Aux 61 établissements et aux 1063 collègues qui ont participé à cette enquête

Diffusion d'un rapport complet fin 2011 sur
notre site sf2h.net