

Analyse de risques en Hémodialyse: vers une amélioration des pratiques, des soignants et des patients

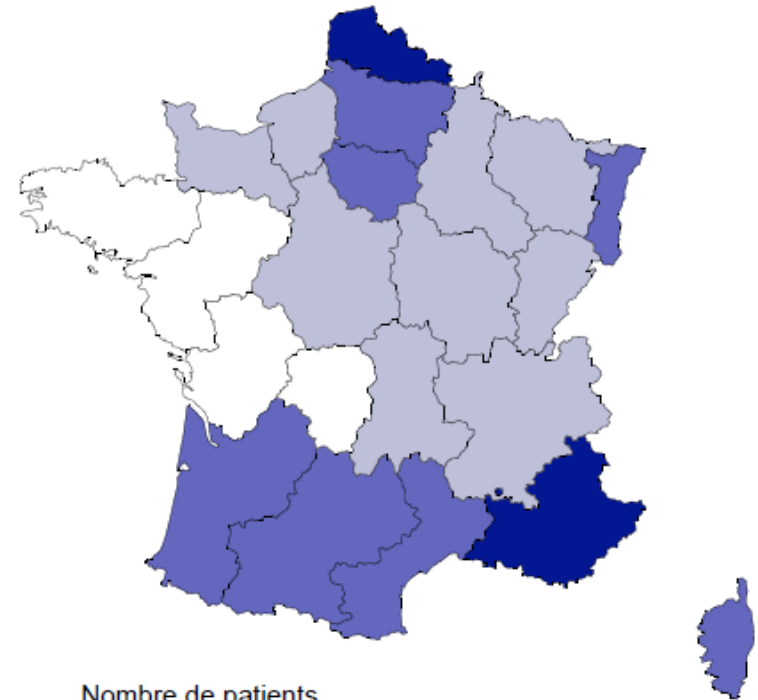
SF2H Lille 2012



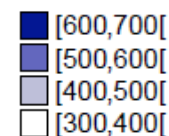
L'hémodialyse

- France:
31000 insuffisance rénale terminale
28000 dialysés (2/3)
- Nord Pas de Calais:
2300 patients
639 patients/1 million d'hab
après standardisation (1^e rang)

Nombre de patients traités par dialyse par million d'habitants
après standardisation sur l'âge et le sexe



Nombre de patients
(par million d'habitants)



Enquête SROS insuffisance rénale chronique terminale; assurance maladie; 2004

Risque infectieux en hémodialyse

- Pratique de l'hémodialyse :

Acte complexe et technique à haut risque infectieux

- pour le patient
- pour le soignant

- Infection: une cause majeure

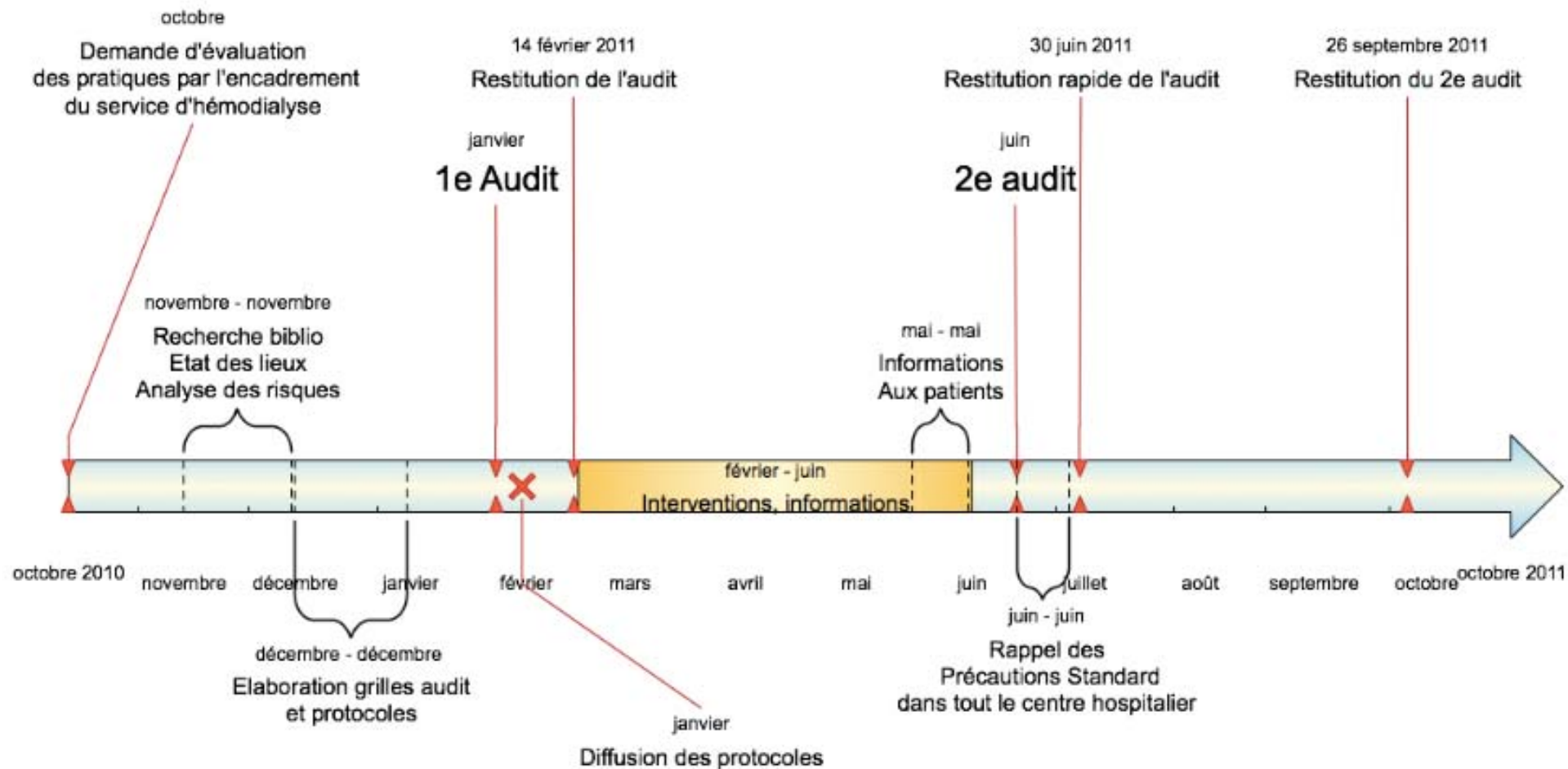
- de morbidité
- de mortalité chez les insuffisants rénaux dialysés
(15% des décès)

METHODOLOGIE

Demande d'évaluation des pratiques

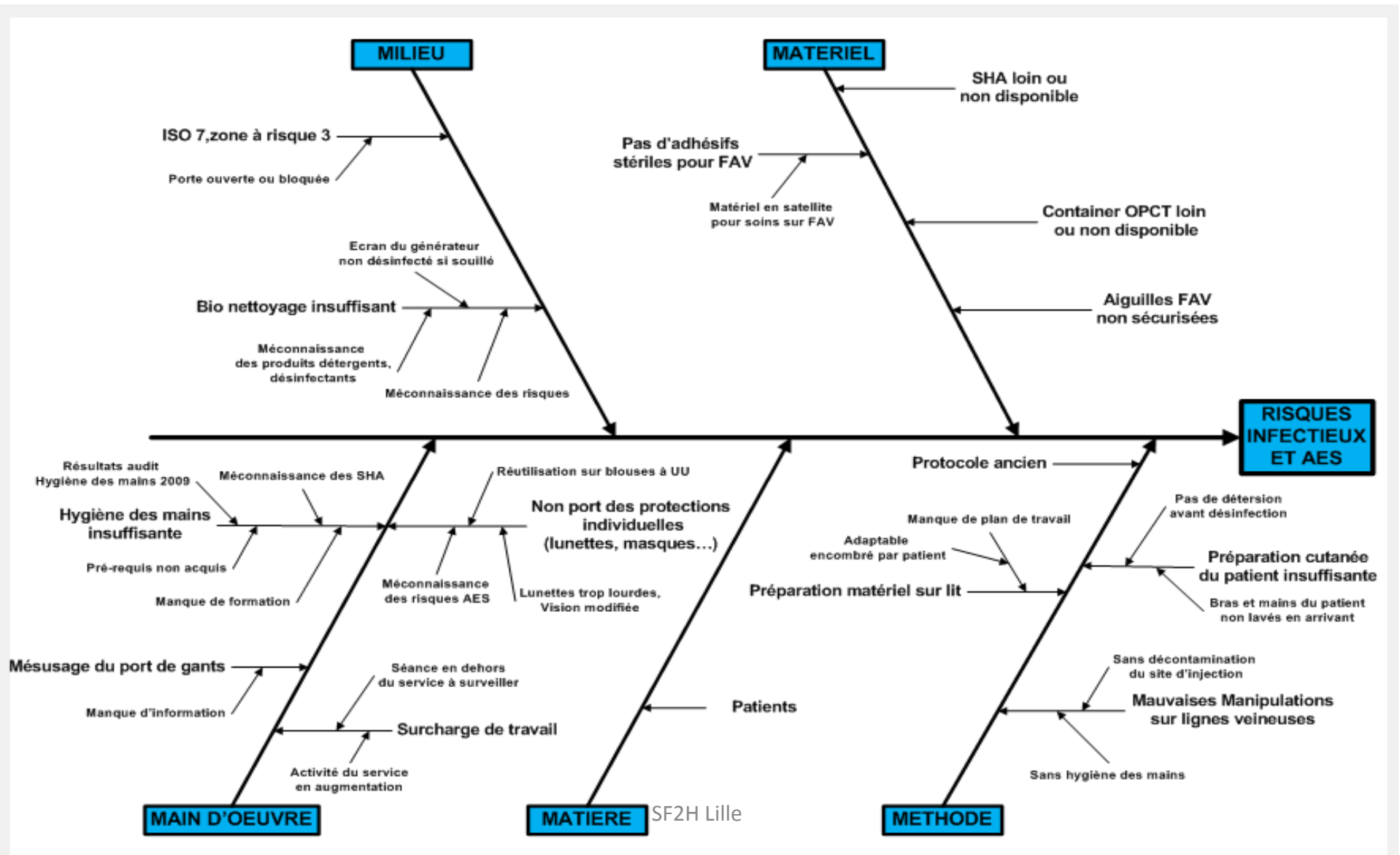


SF2H Lille
95 patients dialysés dont 22 porteurs de CVC (23%)

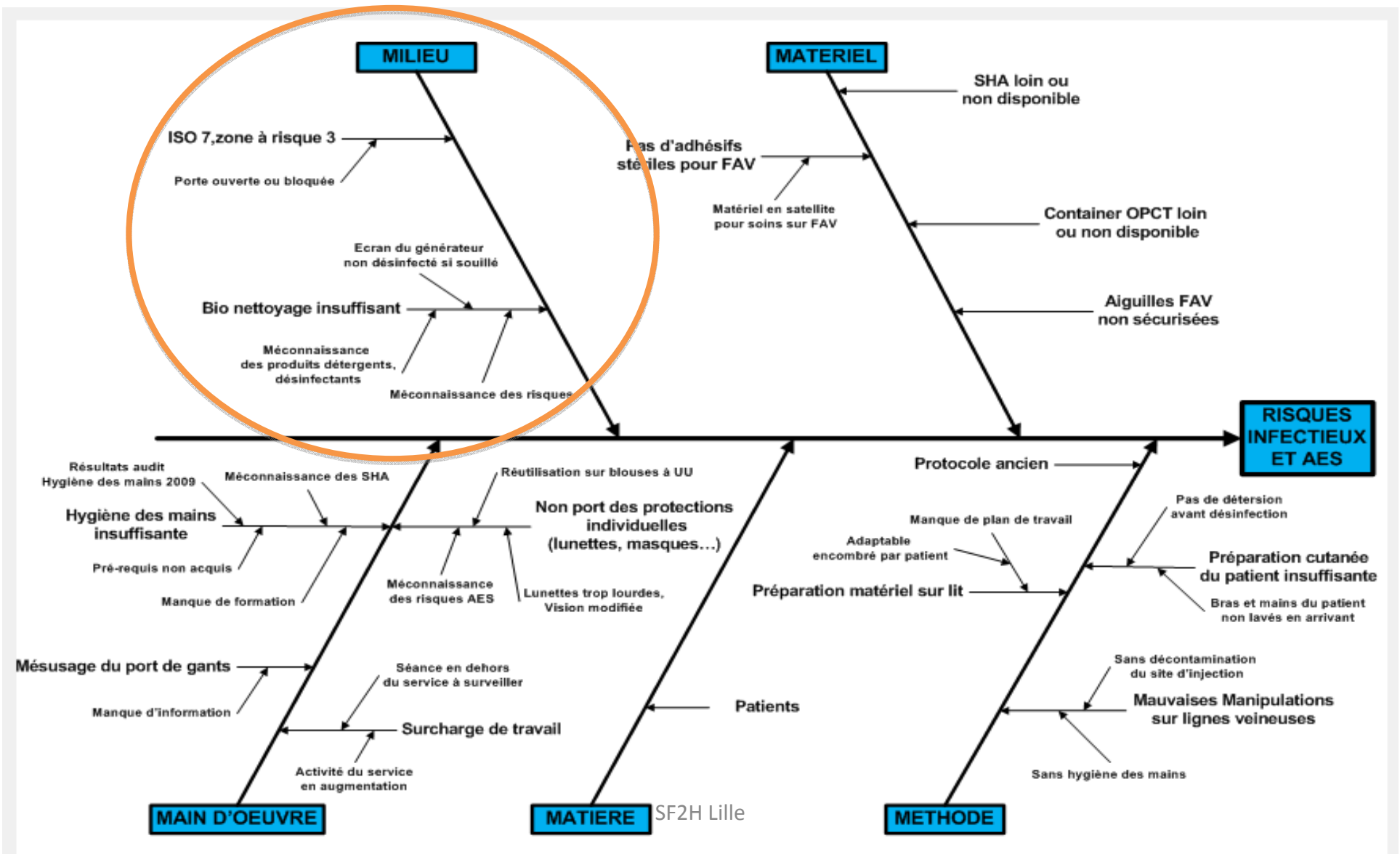


CHRONOLOGIE

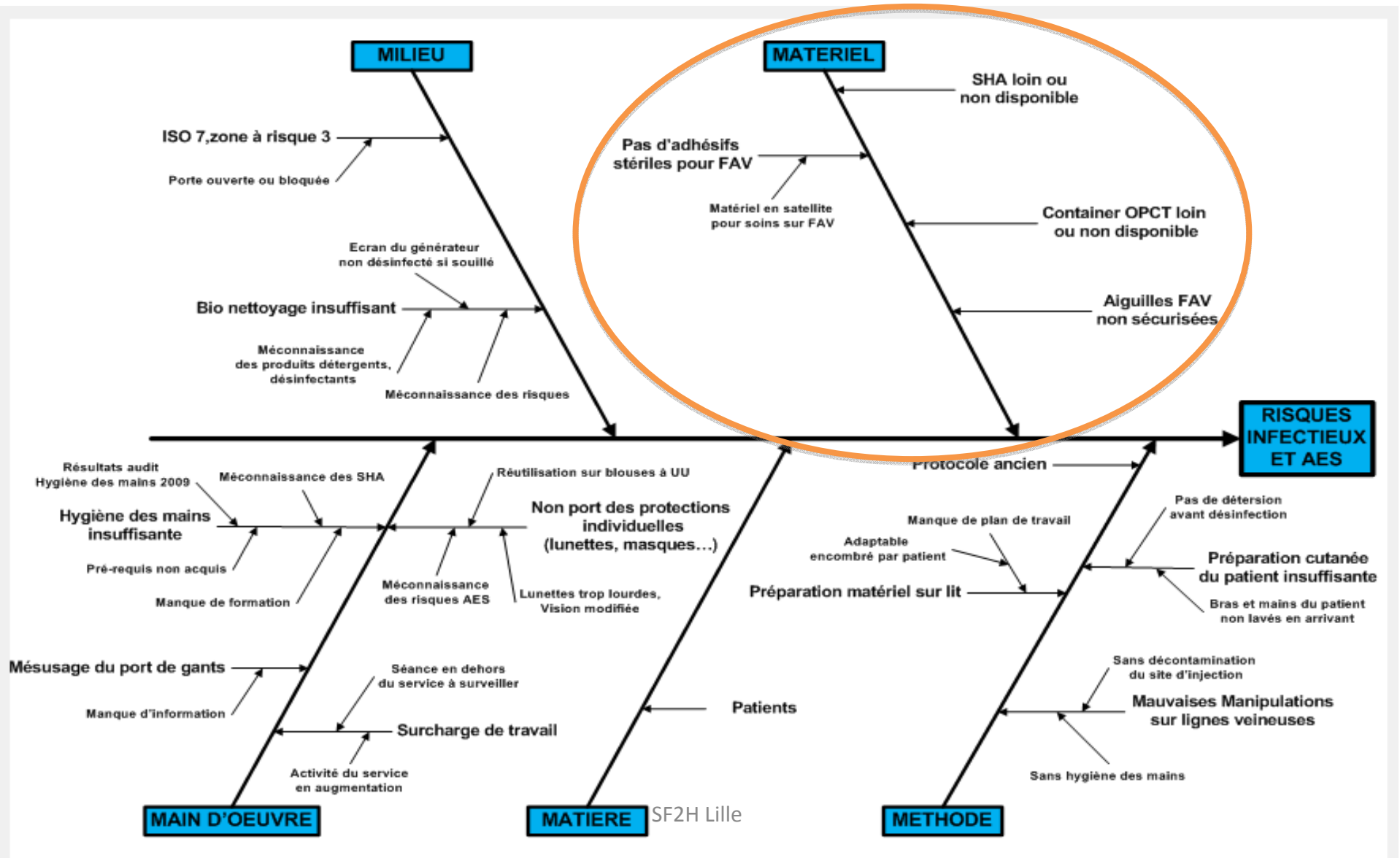
État des lieux et analyse des risques



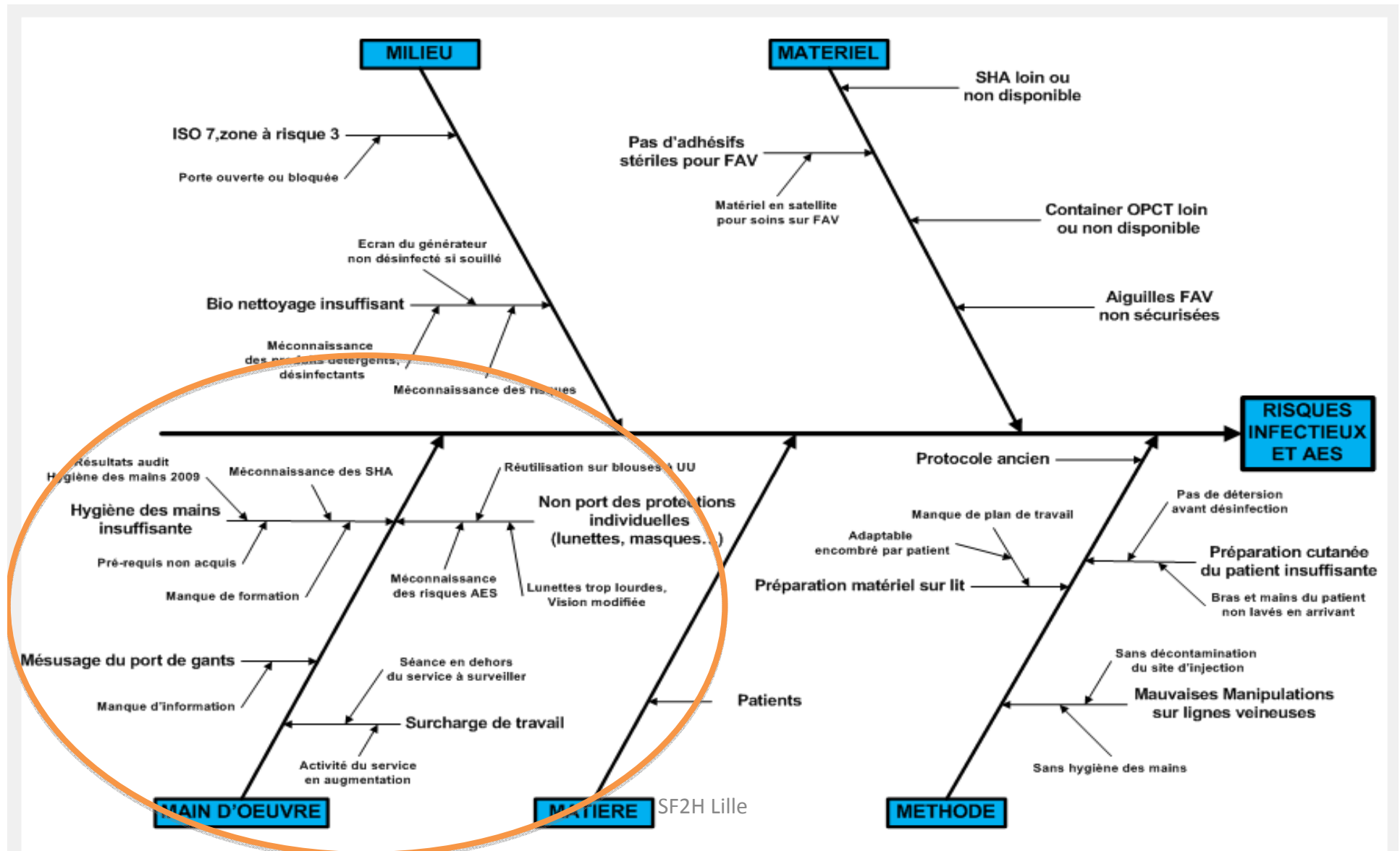
État des lieux et analyse des risques



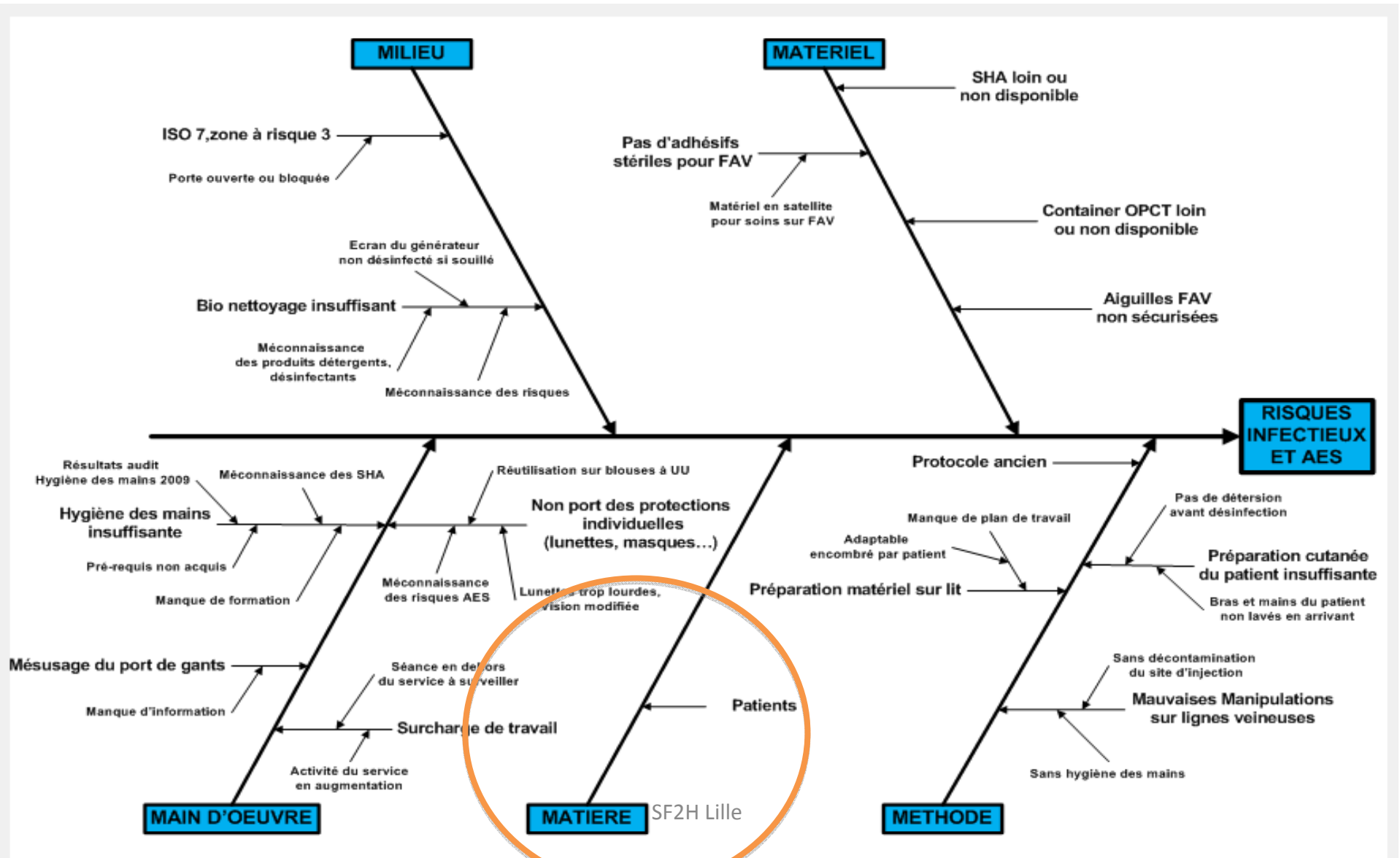
État des lieux et analyse des risques



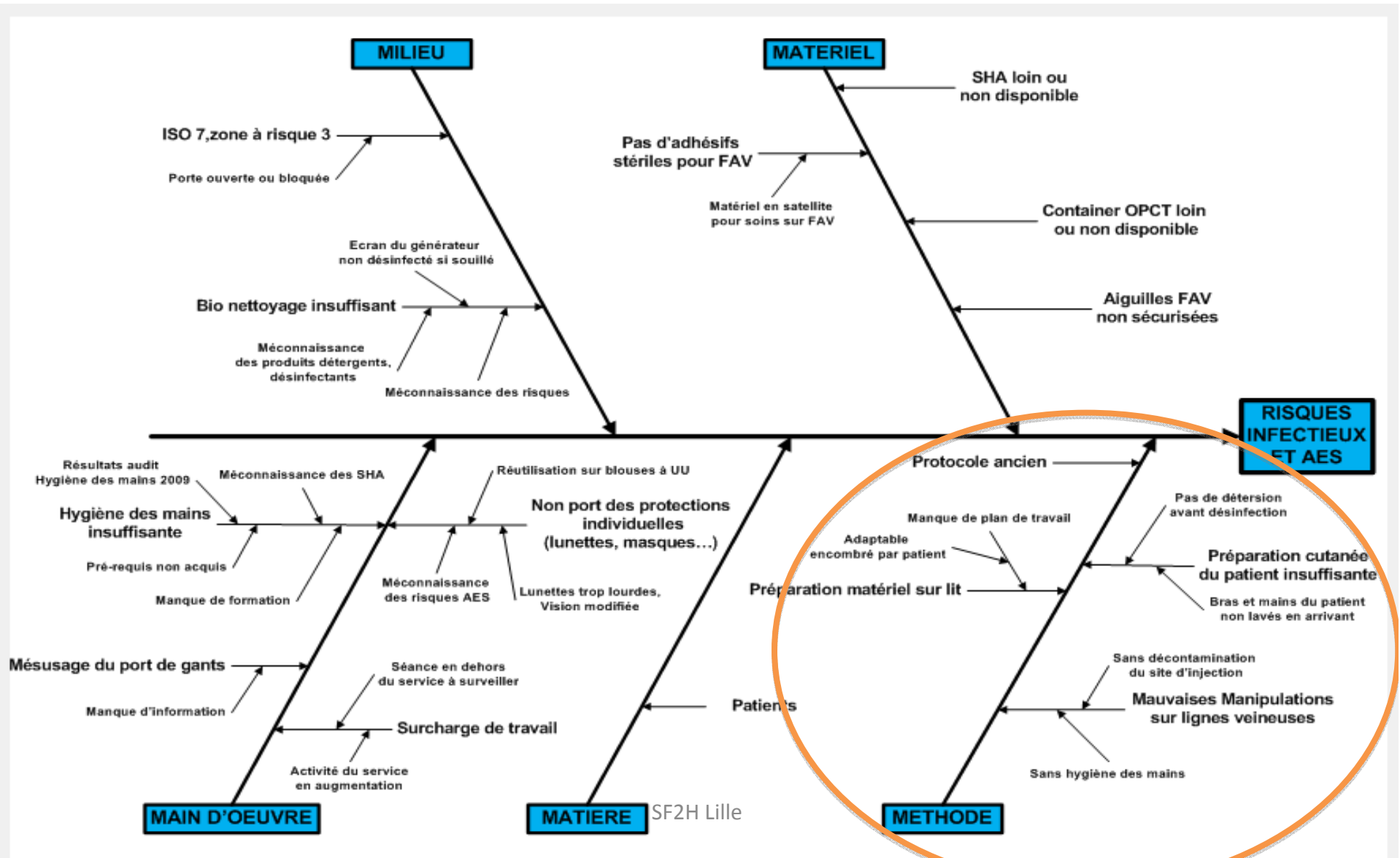
État des lieux et analyse des risques



État des lieux et analyse des risques



État des lieux et analyse des risques



ACTIONS CIBLEES MISES EN PLACE

RÉSULTATS

Audits de pratique

- Situations à risque de transmissions lors des branchements et débranchements
- Outil de communication avec les soignants

Audits de pratique

- **Les indications d'hygiène des mains sont-elles observées?**
- **L'asepsie est-elle respectée?**
- **La maîtrise environnementale du risque infectieux est-elle respectée?**
- **Les moyens de prévention des AES sont-ils utilisés?**

- **Les indications d'hygiène des mains sont-elles observées?**
- L'asepsie est-elle respectée?
- La maîtrise environnementale du risque infectieux est-elle respectée?
- Les moyens de prévention des AES sont-ils utilisés?

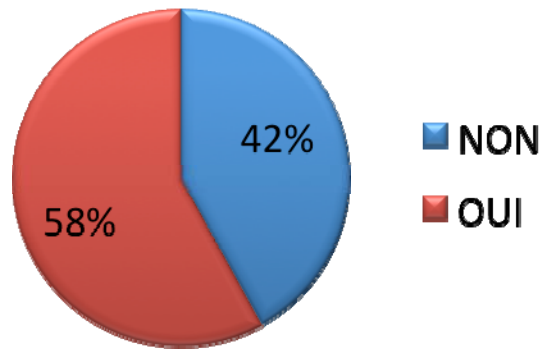
Actions ciblées

Entre les deux audits:

- Pré requis
- Hygiène des mains
- Port de gants

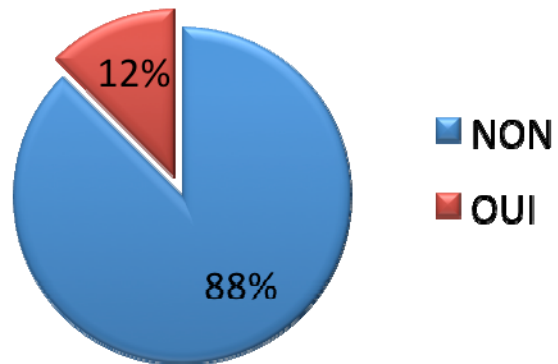
Pré requis

1^e audit



- Non port de bijoux:

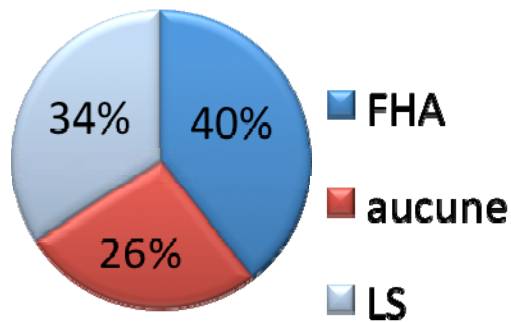
2^e audit



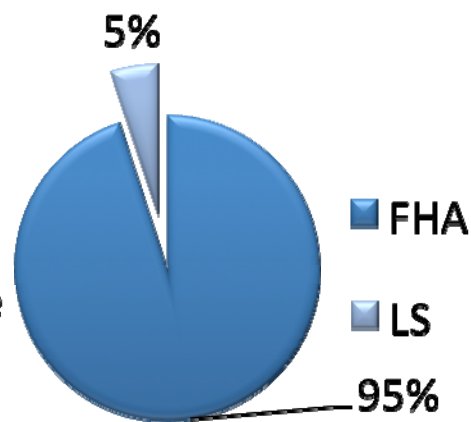
➔ Amélioration de 46%

Hygiène des mains

1^e audit

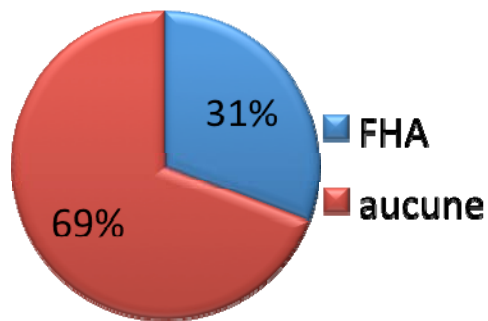


2^e audit

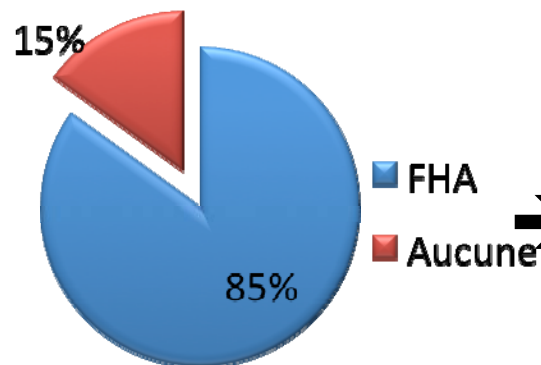


- Avant de préparer le matériel:
→ Amélioration de 26%

1^e audit



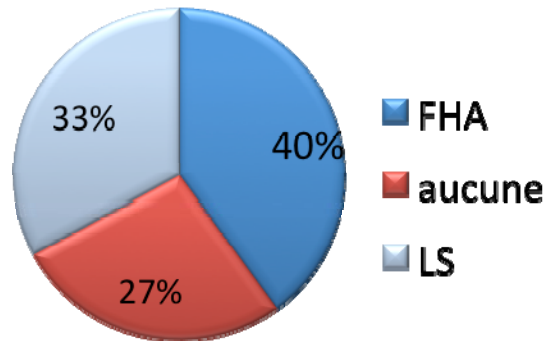
2^e audit



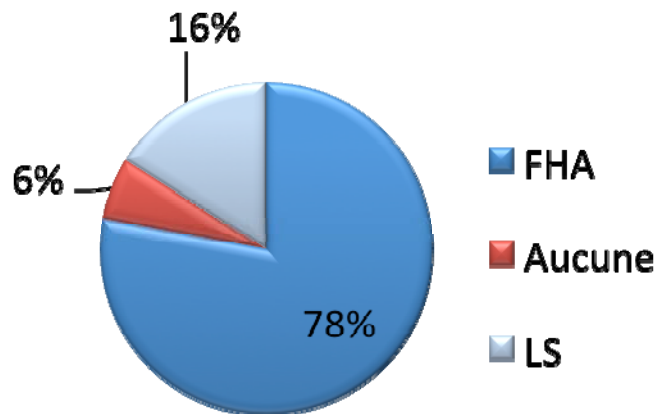
- Avant d'enfiler les gants stériles au branchement (FAV ou CVC):
→ Amélioration de 54%

Hygiène des mains

1^e audit



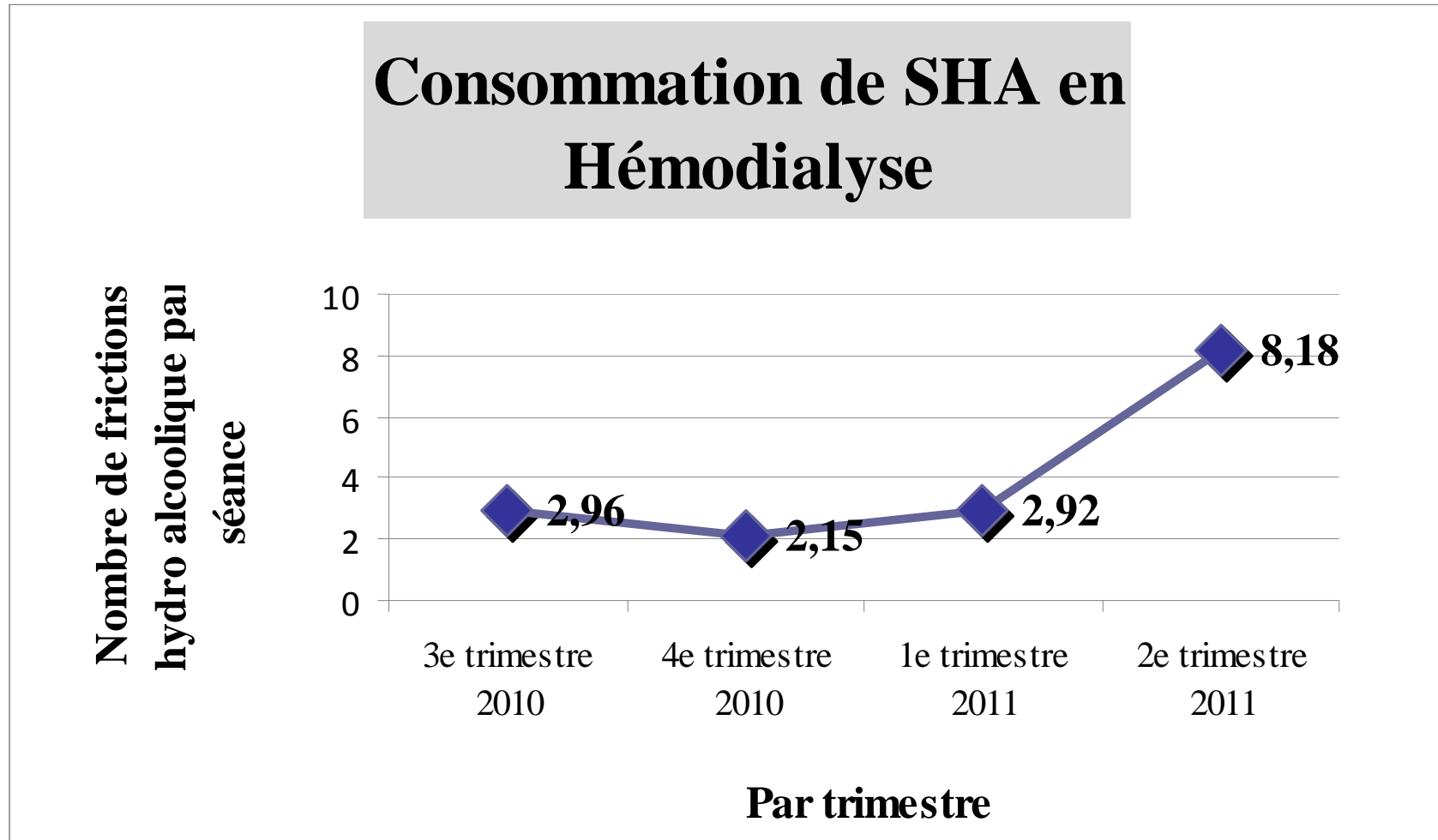
2^e audit



- Avant de s'occuper du patient suivant:

➔ Amélioration de 21%

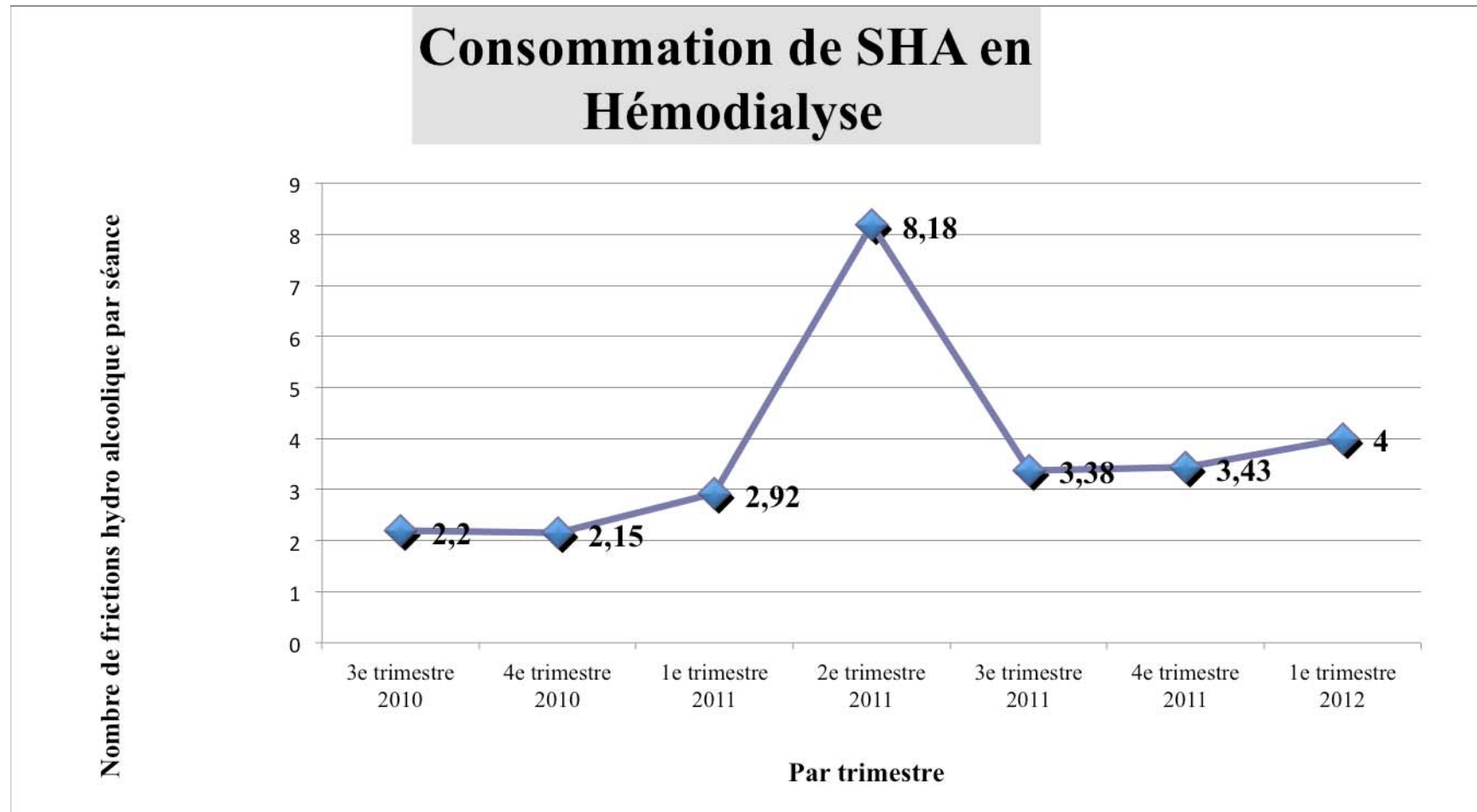
Hygiène des mains



Objectif personnalisé ICSHA 2 pour 2011: 8 FHA/séance

SF2H Lille

Hygiène des mains



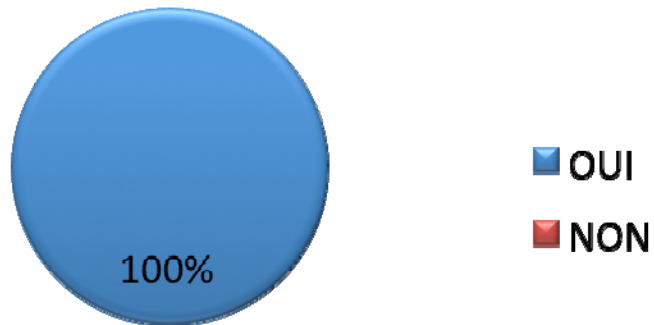
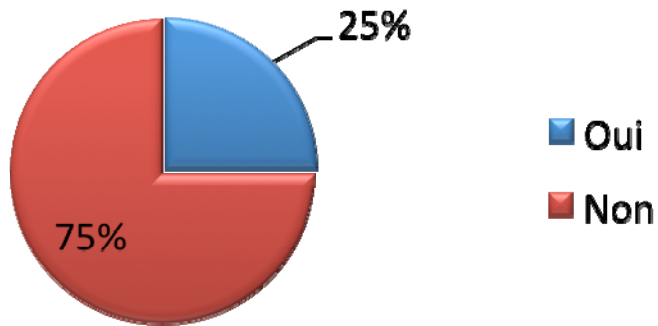
- Les indications d'hygiène des mains sont-elles observées?
- **L'asepsie est-elle respectée?**
- La maîtrise environnementale du risque infectieux est-elle respectée?
- Les moyens de prévention des AES sont-ils utilisés?

Actions ciblées

Entre les deux audits

- Préparation cutanée:
 - Sensibilisation aux 4 temps de l'antisepsie
 - Set de branchement /FAV
 - Manipulations des lignes de CEC, désinfection sites d'injection
- Information personnalisée aux patients

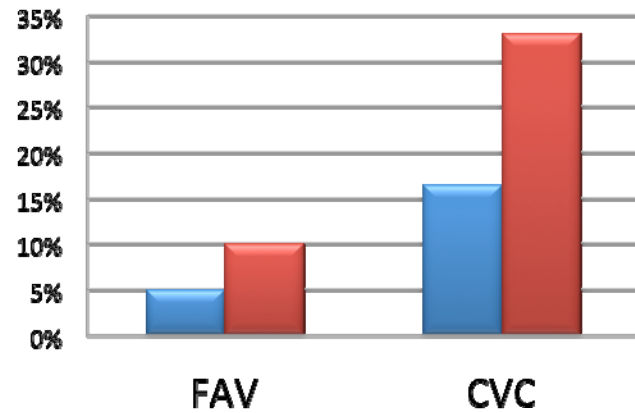
Hygiène du patient



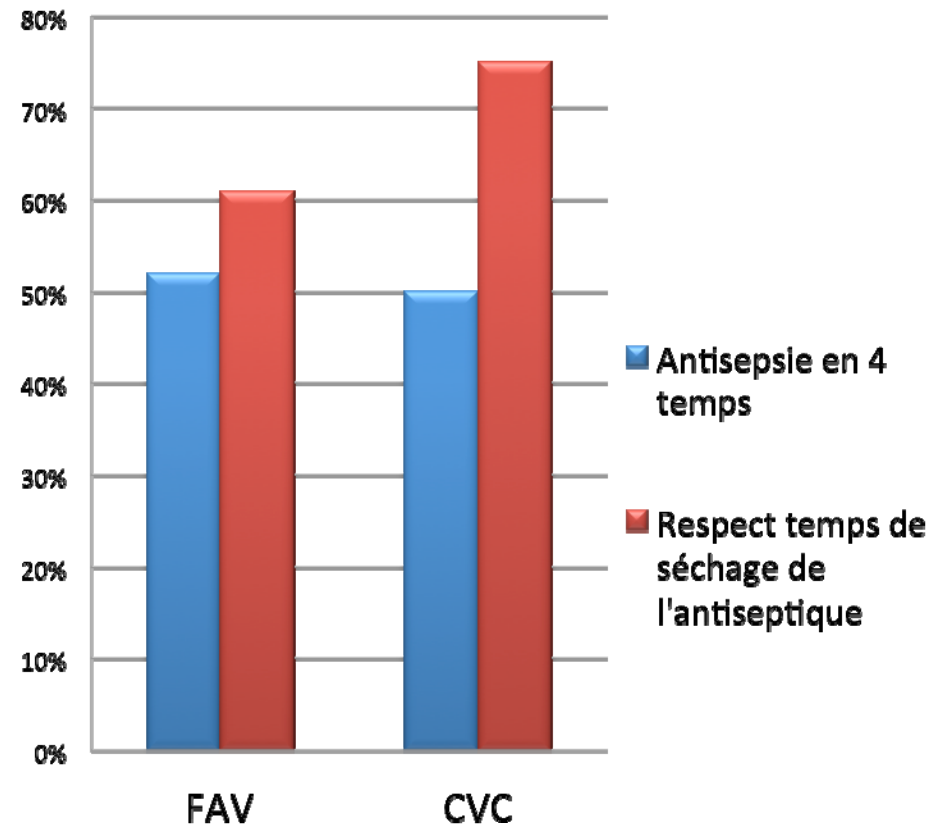
- Lavage des mains et bras du patient porteur de FAV avant la séance

Antiseptie

1^e audit

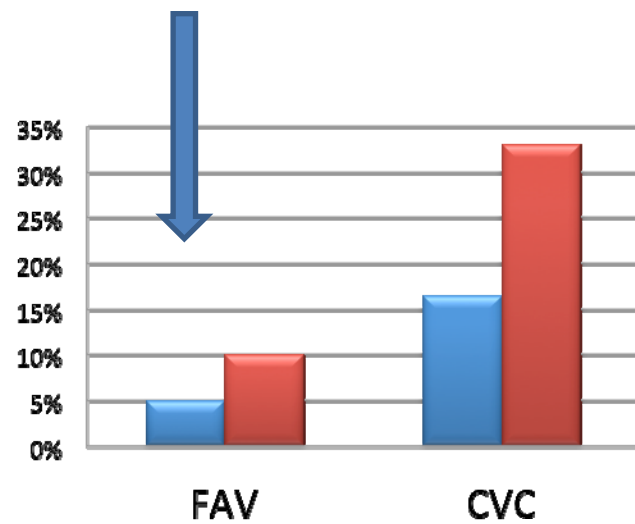


2^e audit

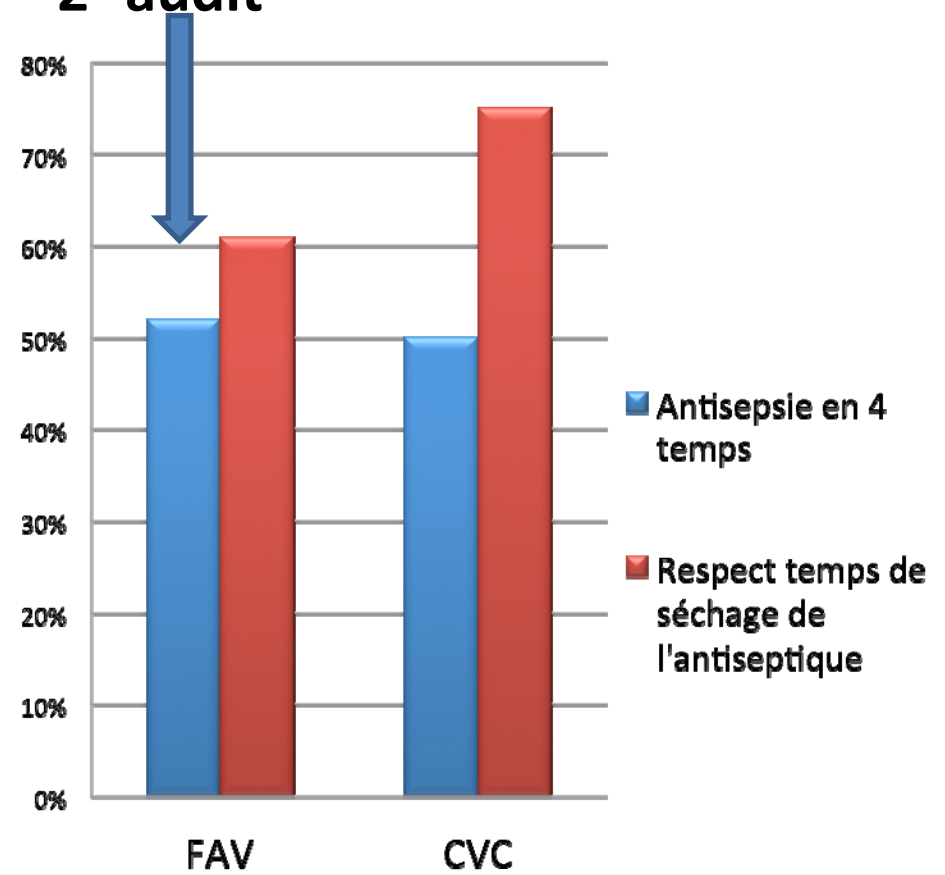


Antiseptie

1^e audit

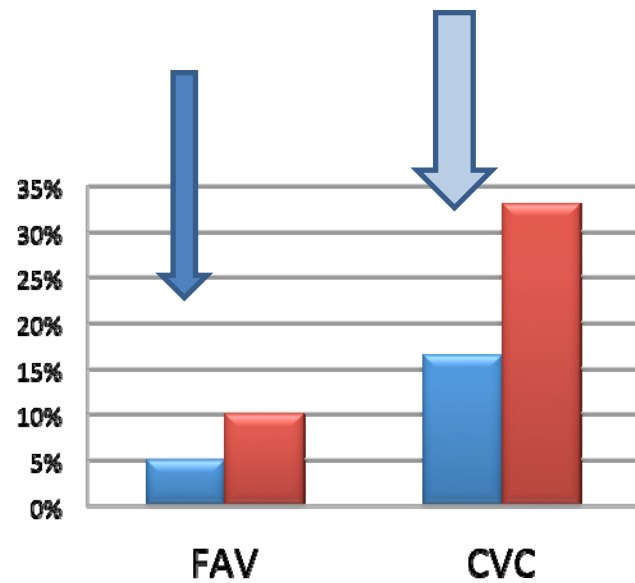


2^e audit

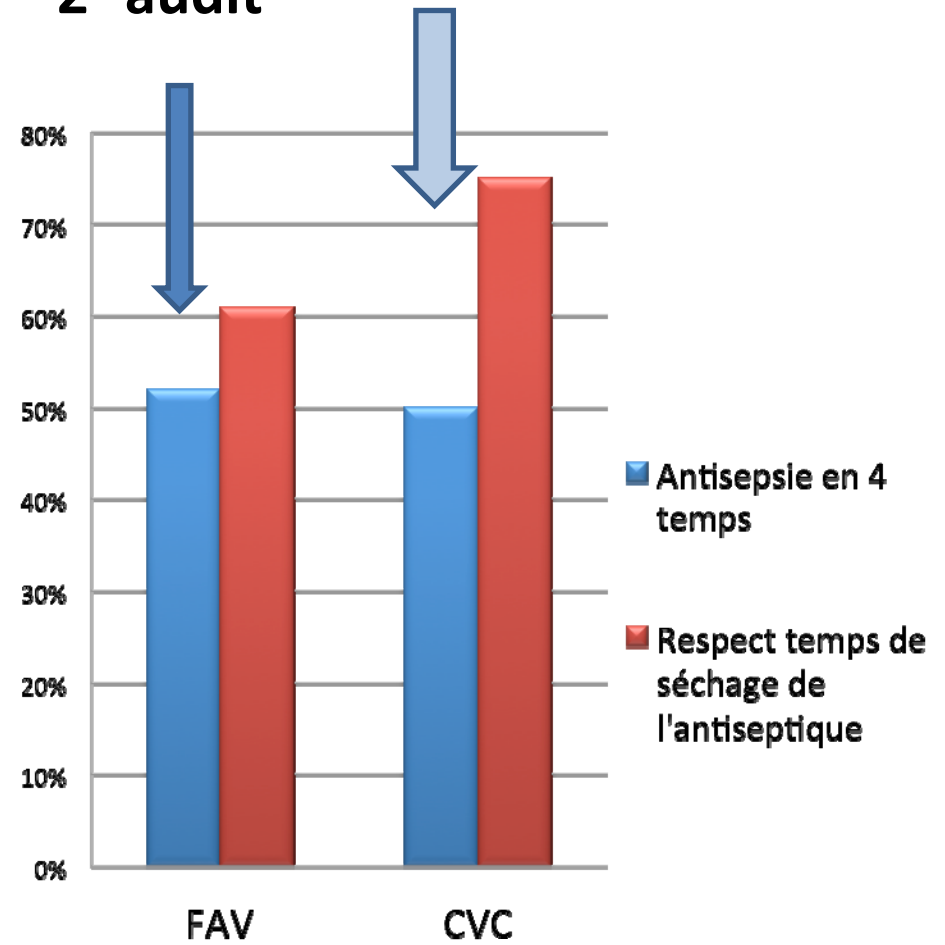


Antiseptie

1^e audit



2^e audit



- Les indications d'hygiène des mains sont-elles observées?
- L'asepsie est-elle respectée?
- **La maîtrise environnementale du risque infectieux est-elle respectée?**
- Les moyens de prévention des AES sont-ils utilisés?

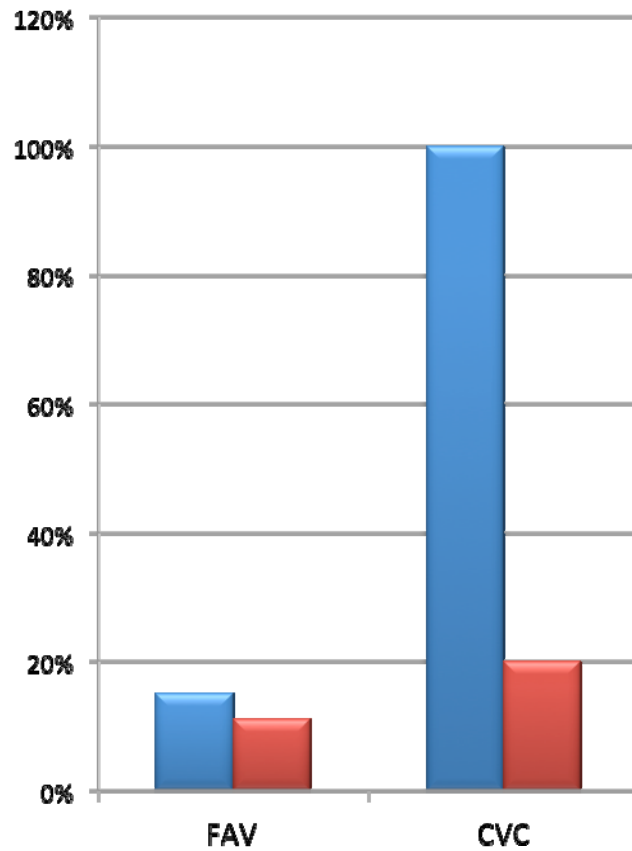
Actions ciblées mises en place

Entre les deux audits

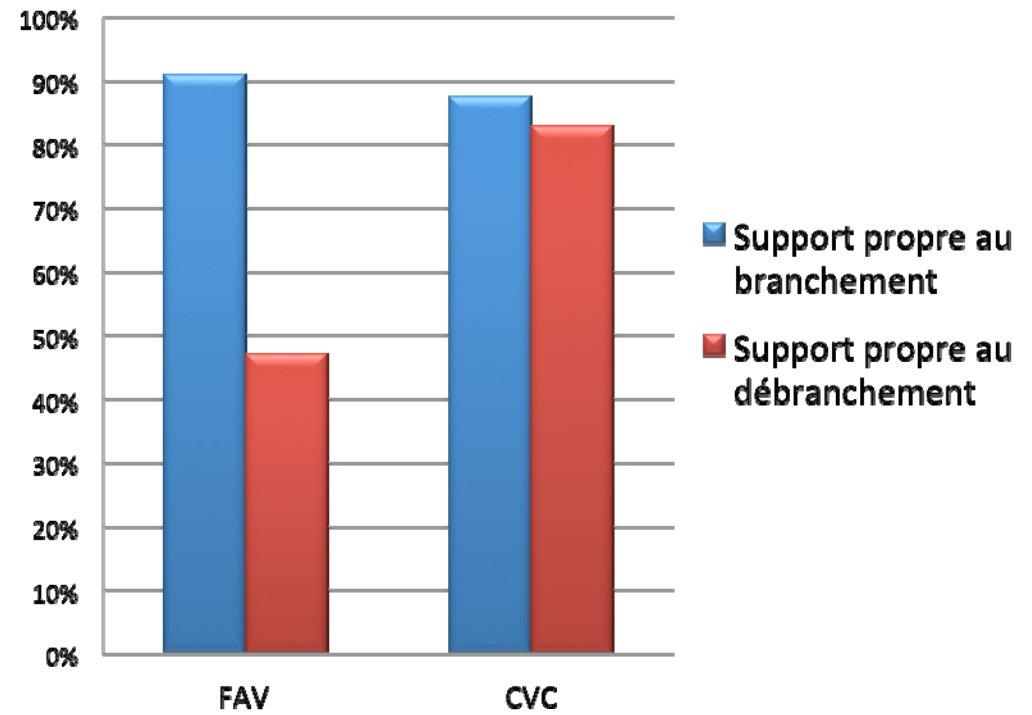
- Entretien de l'environnement immédiat du patient:
 - Rappel sur les produits DD disponibles
 - Non partage de matériel, façade générateur, support de travail
 - Sécurisation des vestiaires

Entretien du support de travail

1^e audit

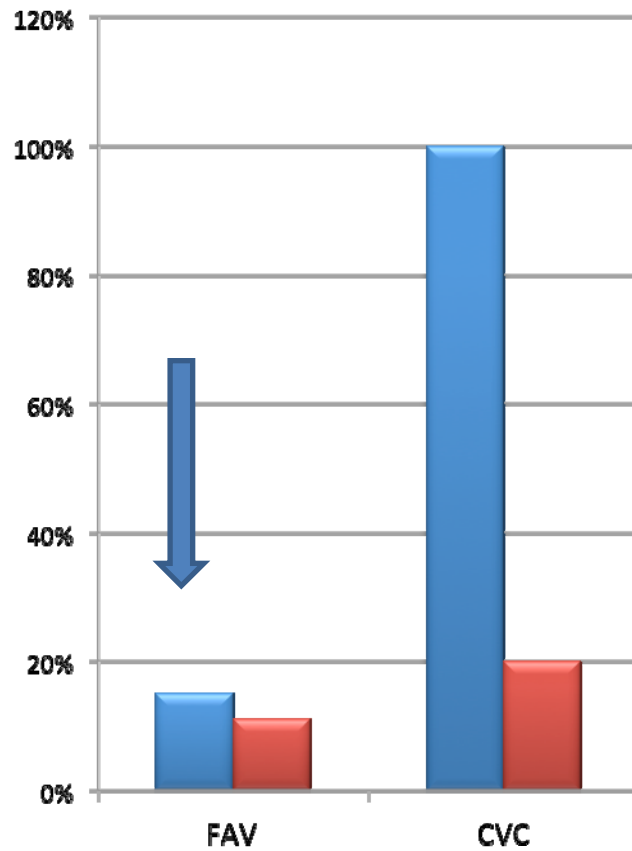


2^e audit

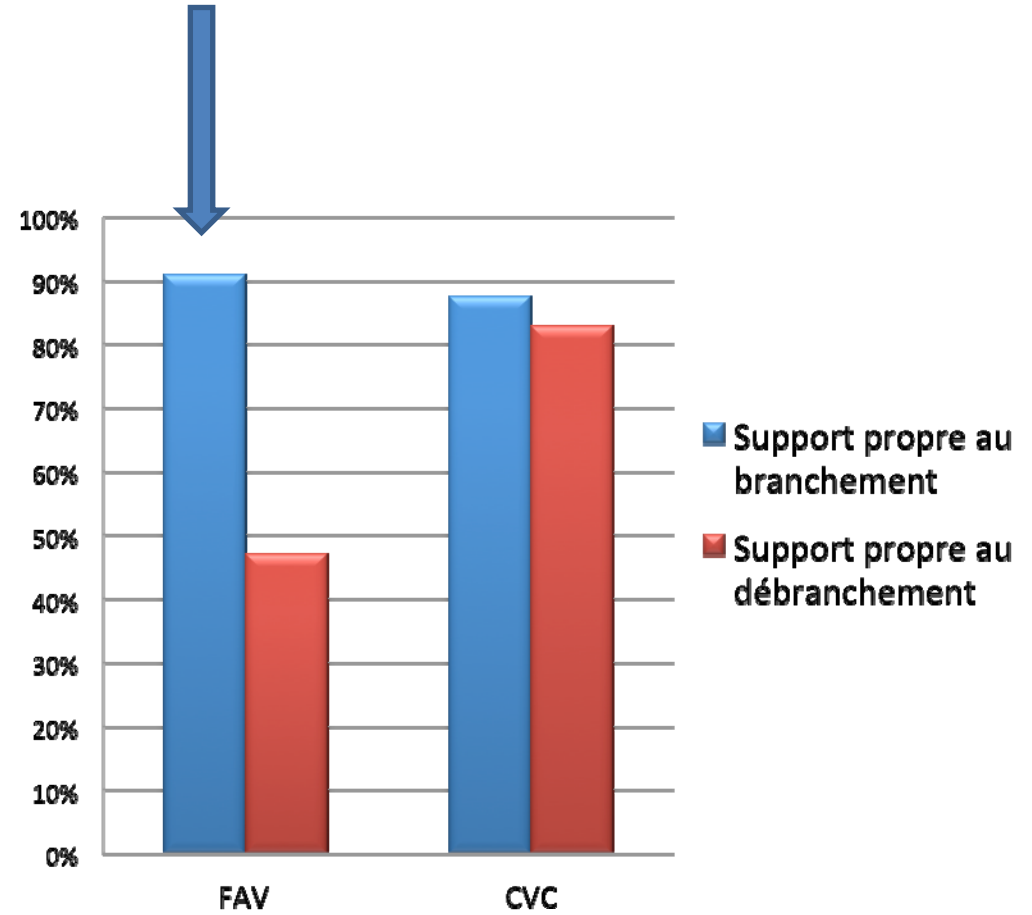


Entretien du support de travail

1^e audit

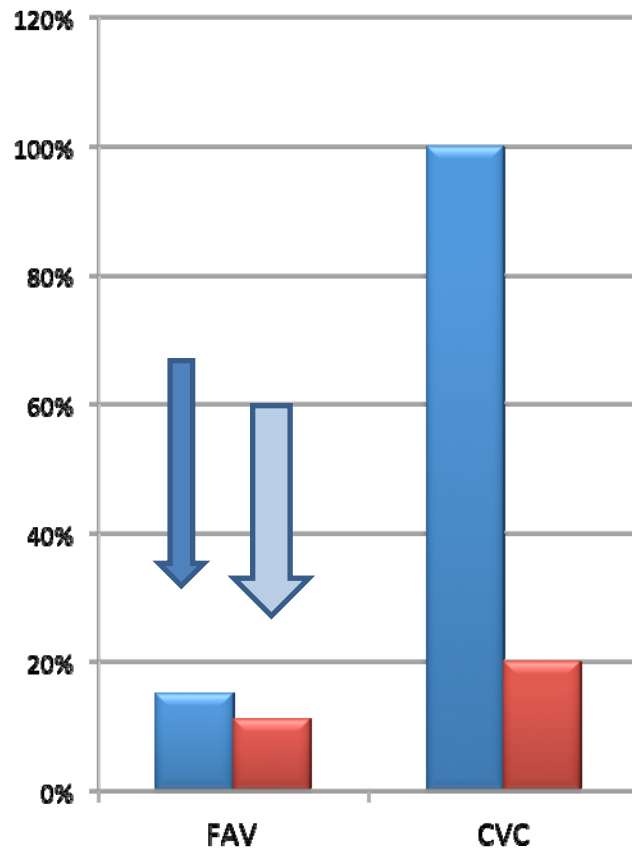


2^e audit

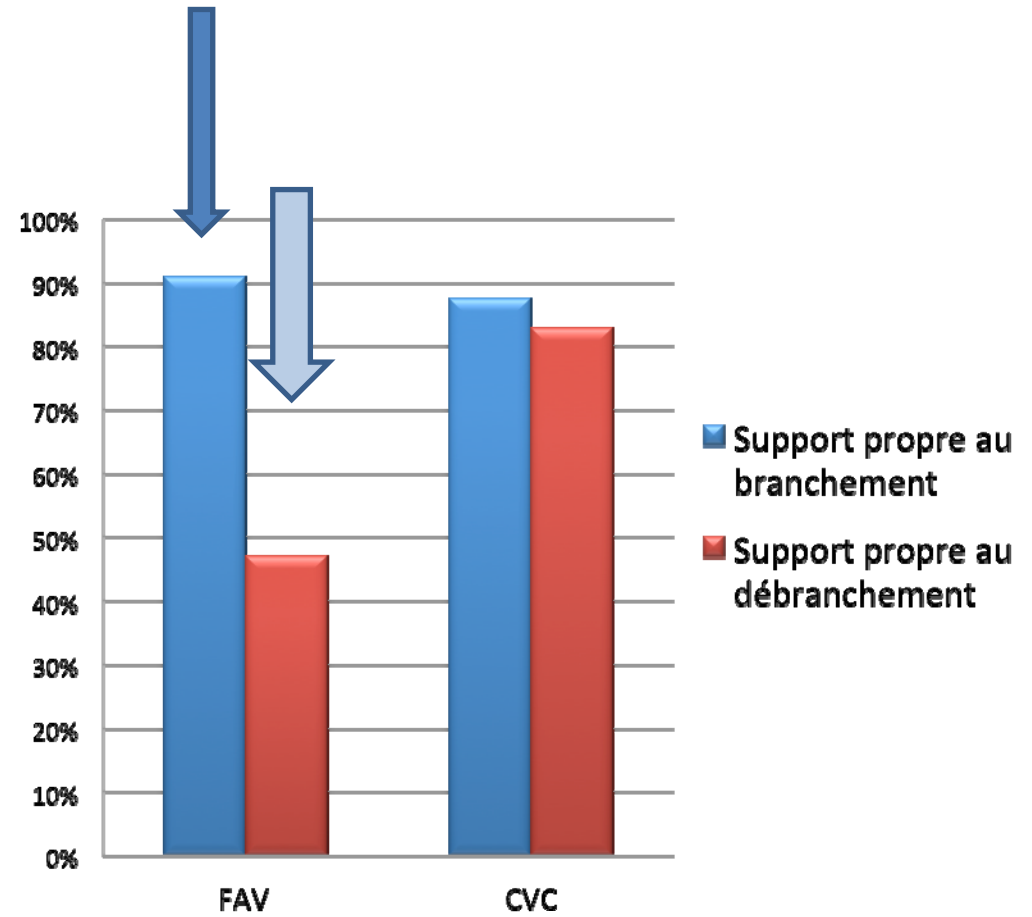


Entretien du support de travail

1^e audit

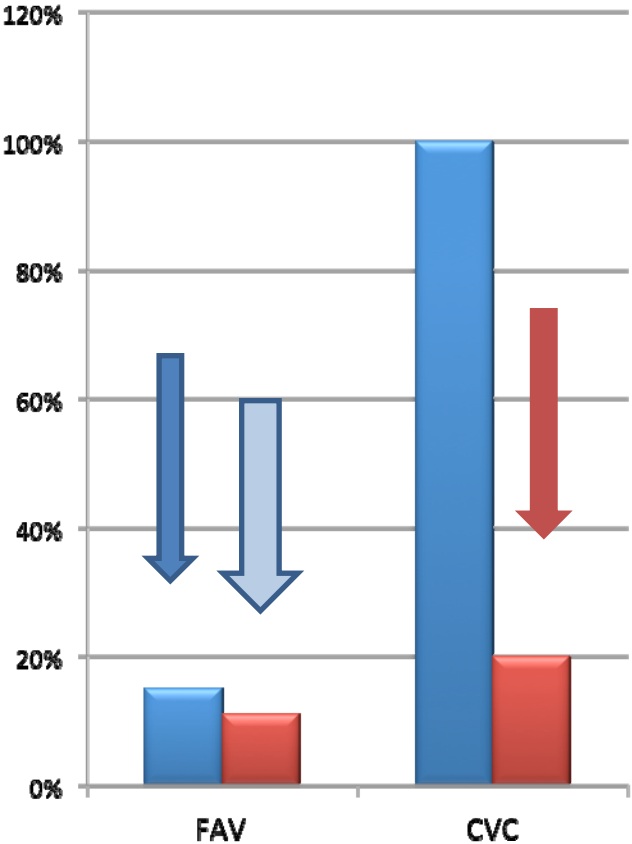


2^e audit

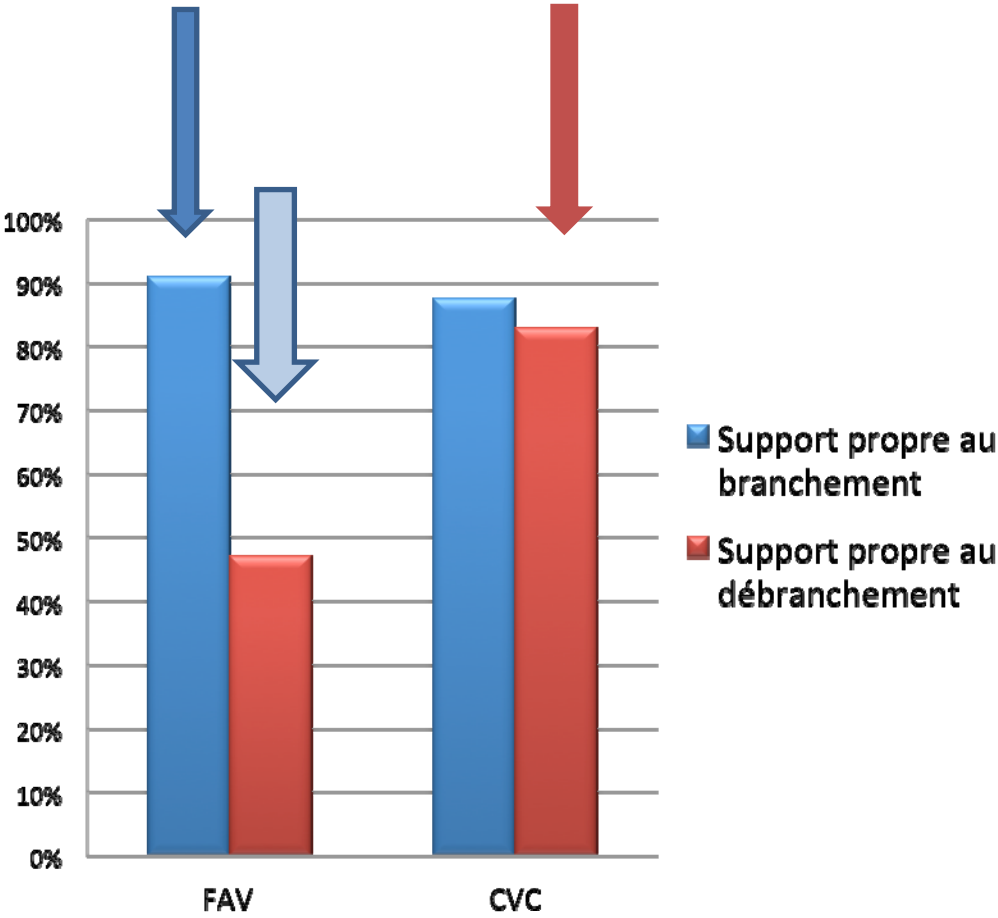


Entretien du support de travail

1^e audit



2^e audit



- Support propre au branchement
- Support propre au débranchement

- Les indications d'hygiène des mains sont-elles observées?
- L'asepsie est-elle respectée?
- La maîtrise environnementale du risque infectieux est-elle respectée?
- **Les moyens de prévention des AES sont-ils utilisés?**

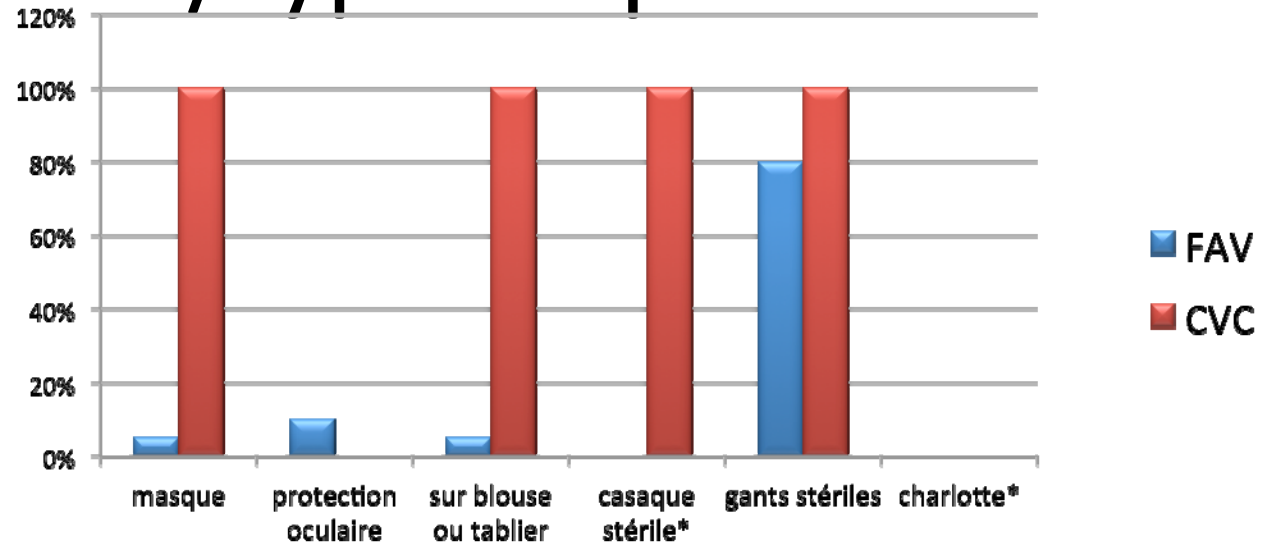
Actions mises en place

Entre les deux audits

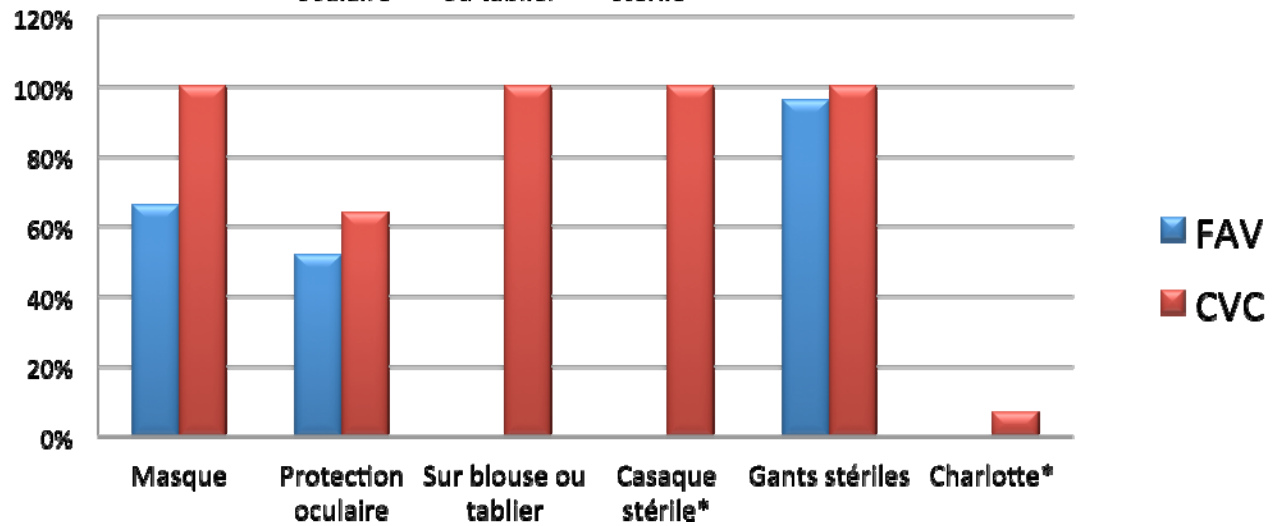
- Mise à disposition:
Aiguilles sécurisées, EPI...
- Essai guéridon de soins
- Port de gants

Observance du port d'EPI pour le branchement/type de protection

1^e audit



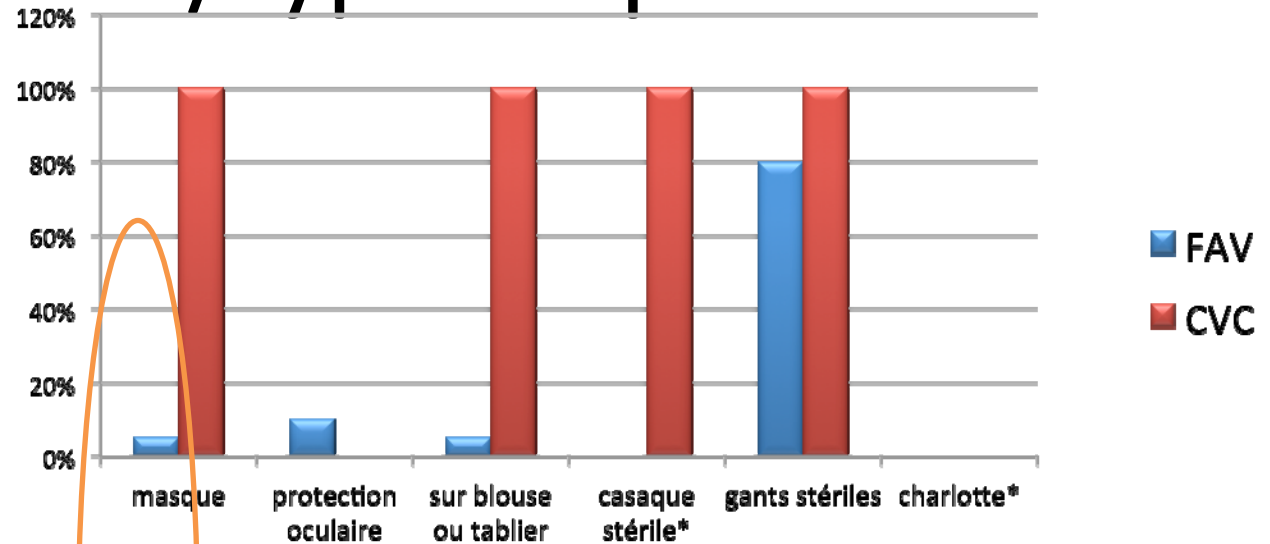
2^e audit



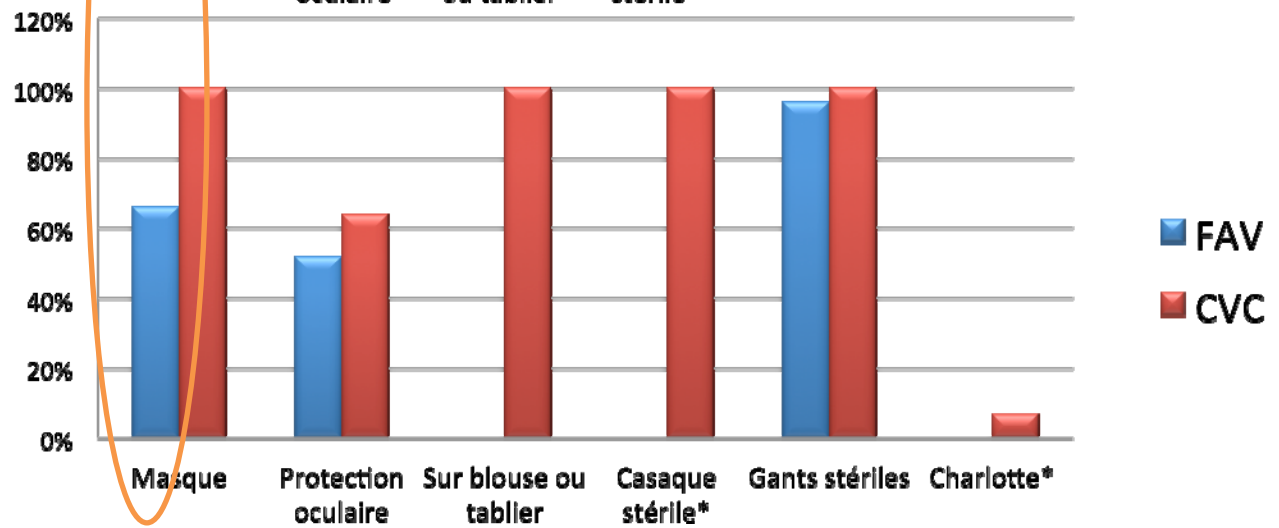
* Uniquement sur CVC

Observance du port d'EPI pour le branchement/type de protection

1^e audit



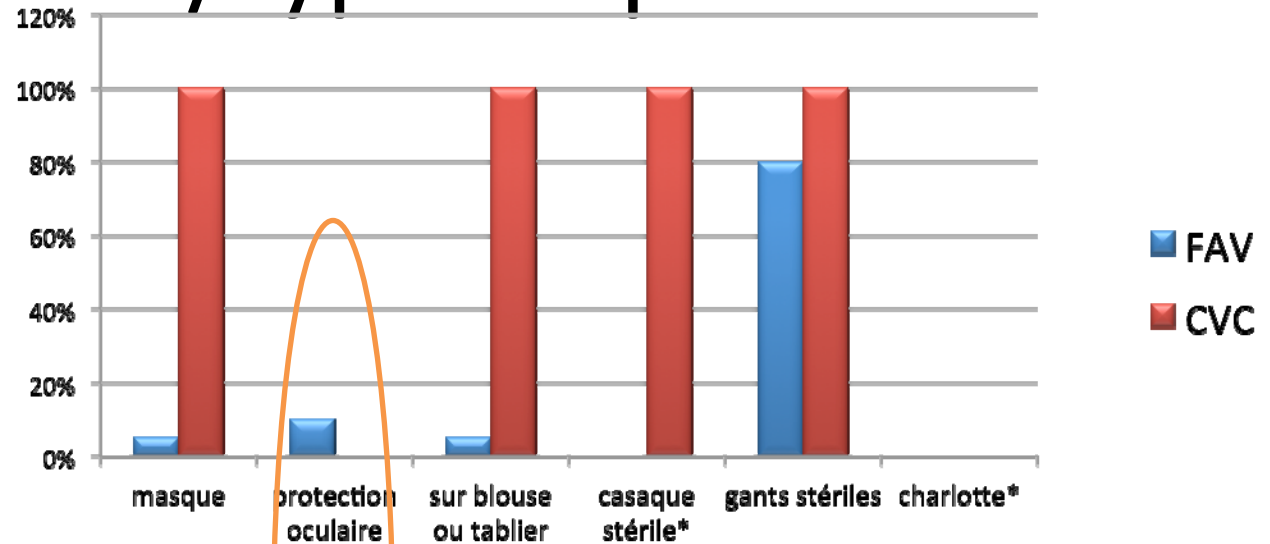
2^e audit



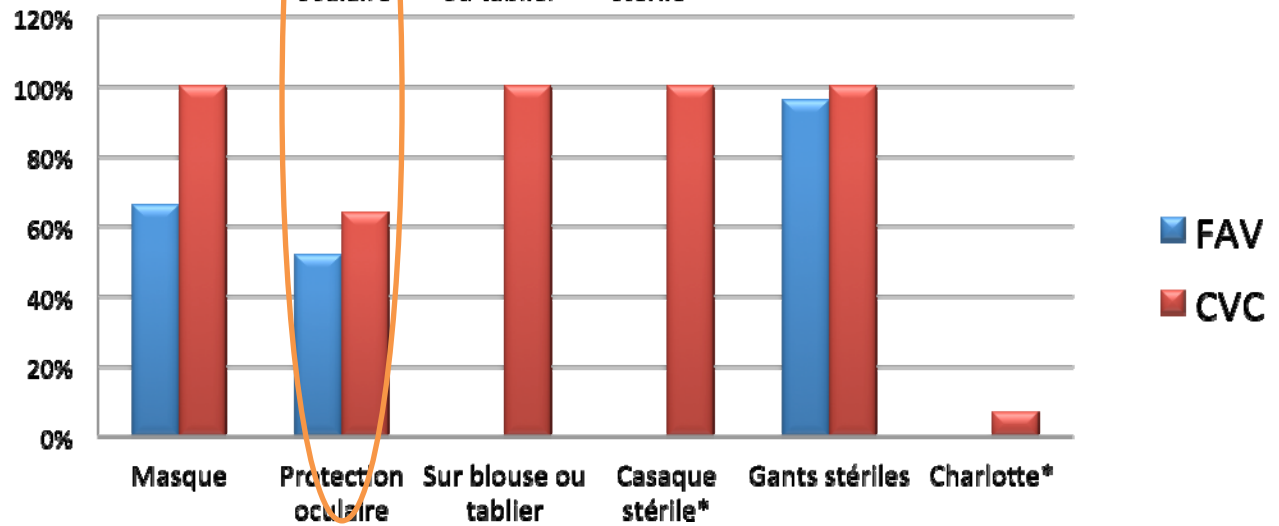
* Uniquement sur CVC

Observance du port d'EPI pour le branchement/type de protection

1^e audit



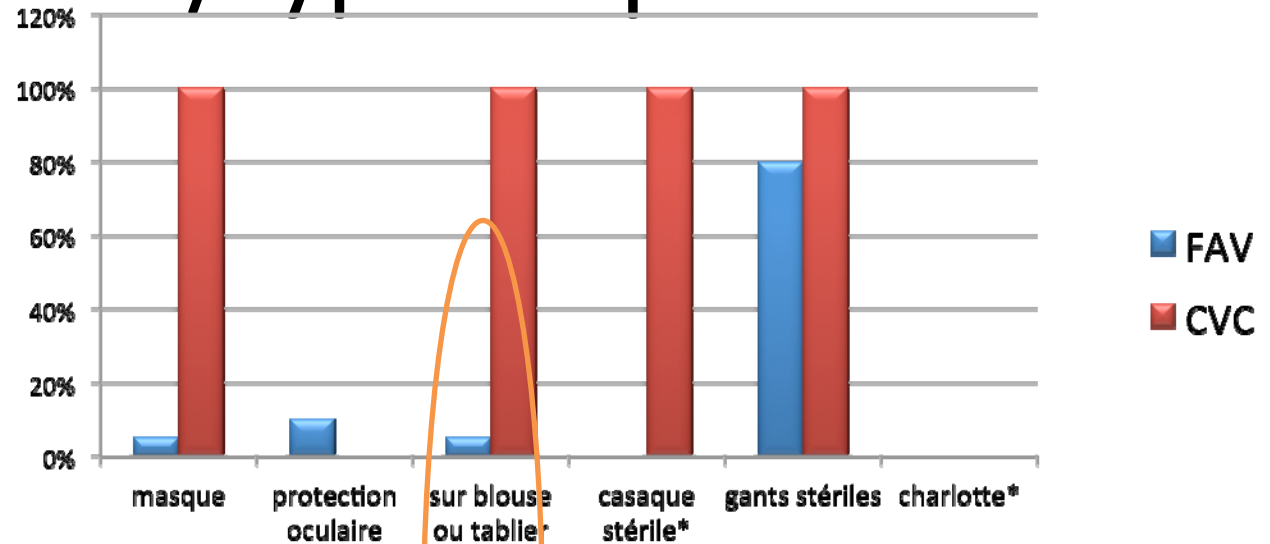
2^e audit



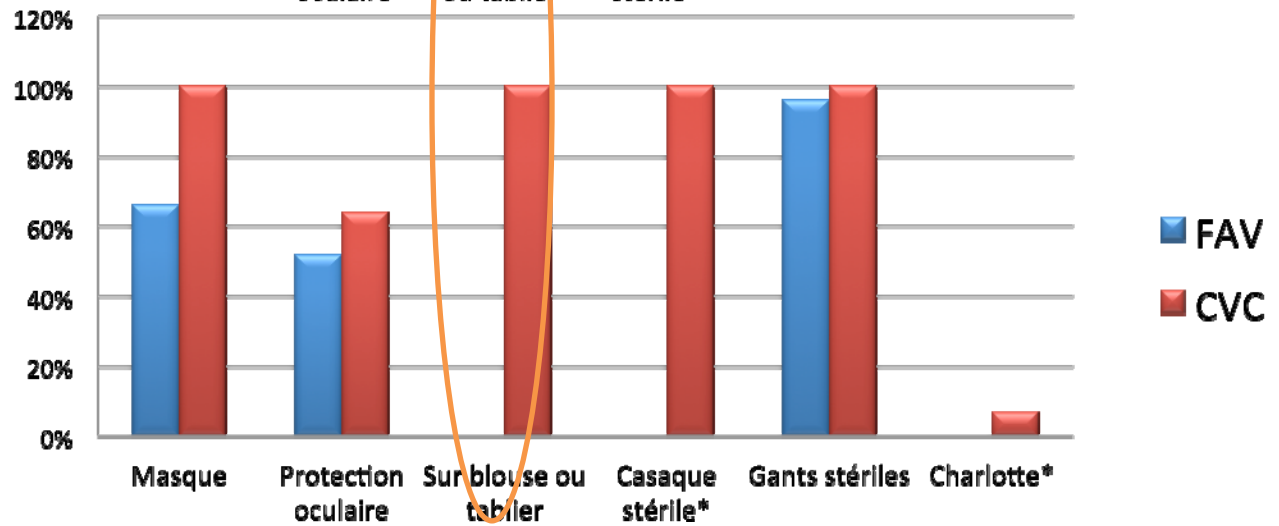
* Uniquement sur CVC

Observance du port d'EPI pour le branchement/type de protection

1^e audit



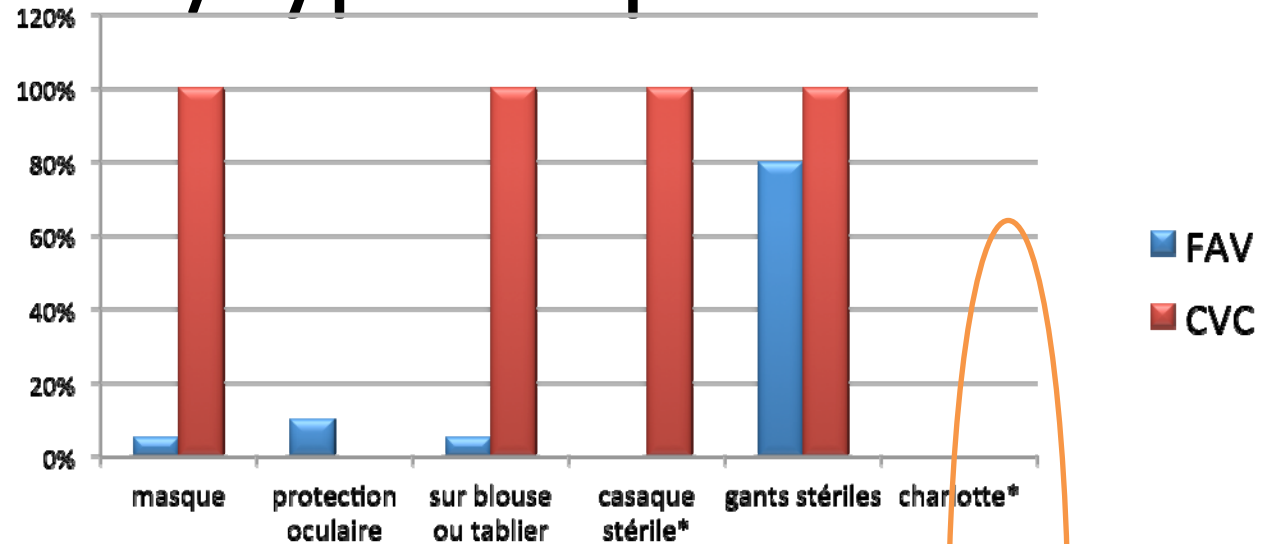
2^e audit



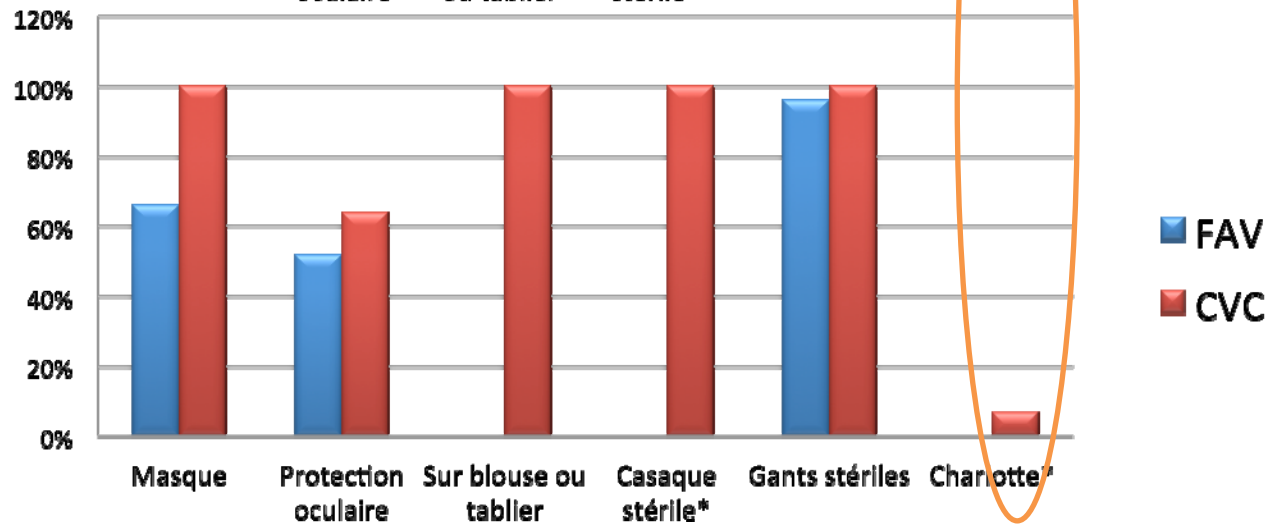
* Uniquement sur CVC

Observance du port d'EPI pour le branchement/type de protection

1^e audit



2^e audit



* Uniquement sur CVC

Conclusion

Conclusion

- Analyse des causes et effets a permis:
 - de cerner les risques infectieux
 - de visualiser les priorités
- Pour une prévention adaptée à l'activité du service.
- Partenariat actif entre EOH1 et Hémodialyse

Perspectives

- Entrée dans le réseau DIALIN cette année
- Proposition de formation « secteur à risque » organisée par EOHl.

**AUDIT DES PRATIQUES D'UNE SEANCE D'HEMODIALYSE
SUR FISTULE ARTERIO VEINEUSE
BRANCHEMENT**

		OUI	NON
PATIENT			
H	Porte une tenue lui permettant de dégager la fistule		
A	Son bras et ses mains sont lavés avec du savon antiseptique		
H	Son bras et ses mains sont lavés avec du savondoux		
Commentaire:			
IDE			
HM	Porte des bijoux aux mains/poignets, ou vernis		
A	Porte un masque durant le soin		
H	Porte une sur blouse ou tablier		
S	Porte des lunettes de protection		
M	FHA ou LS avant de préparer son matériel		
M	Opportunité d'HdesM pertinente / soin précédent		
H	Matériel préparé sur un support nettoyé désinfecté, ou propre***		
Quel support?			
A	Antiseptie du site en 4 temps*		
A	Quel ATS?		
A	Le temps de séchage de l'ATS est respecté		
Commentaire:			
DEROULEMENT DU GESTE			
M	FHA avant de mettre ses gants (et av de piquer)		
AS	L'IDE pique avec des gants stériles		
S	Utilisation d'aiguilles sécurisées		
A	Les 2 aiguilles sont posées simultanément		
A	Les 2 aiguilles sont fixées stérilement		
A	Le sang est prélevé (si prescrit) sur l'aiguille à fistule		
A	L'IDE désinfecte le site avant d'injecter l'anticoagulant		
A	Le temps de séchage de l'ATS est respecté		
S	La seringue d'anticoagulant est immédiatement évacuée		
A	Connexions faites avec des compresses stériles imbibées d'ATS		
Le générateur est réglé			
Les gants potentiellement souillés sont enlevés avant toute			
H	autre manipulation**		
H	Elimination de tous les déchets souillés		
M	FHA après élimination déchets		
H	L'écran est nettoyé désinfecté		
H	Le plan de travail est nettoyé désinfecté		
HM	FHA avant de s'occuper du patient suivant		
Commentaire:			

* si lavage antiseptique du bras et mains du patient, il correspondra à l'étape de détercion

** cahier, crayon, cheveux, environnement, autre patient...

*** support propre = qui a subi un bio nettoyage après la séance précédente, et le patient n'a pas encore utilisé ce dit support

**AUDIT DES PRATIQUES D'UNE SEANCE D'HEMODIALYSE
SUR FISTULE ARTERIO VEINEUSE
DEBRANCHEMENT**

		OUI	NON
PREPARATION			
HM	Porte des bijoux aux mains/poignets, ou vernis		
A	Porte un masque lors du soin		
HM	Porte une sur blouse ou tablier		
S	Porte des lunettes de protection		
M	FHA ou LS avant de préparer son matériel		
H	Le matériel est préparé sur un support nettoyé désinfecté		
	Quel support?		
M	FHA avant de mettre ses gants		
S	IDE met des gants non stériles		
H	Le patient met un gant non stérile		
Commentaire:			
DEROULEMENT DU GESTE			
	Les injections sont réalisées dans le piège veineux		
A	Le site d'injection est désinfecté		
A	Le temps de séchage de l'ATS est respecté		
S	La restitution est réalisée sans déconnection		
S	Les tubulures sont mises en circuit fermé		
H	Le circuit est évacué immédiatement en DASRI		
H	IDE enlève ses gants		
M	FHA et IDE met des gants non stériles		
S	Les aiguilles sont éliminées immédiatement dans container		
S	Le container est à portée de main		
H	Compression faite par patient qui porte un gant		
	Sinon par qui? Avec gants?		
M	FHA avant réaliser le pansement		
S	IDE met des gants non stériles		
A	La phase d'antiseptie du point de ponction est réalisée, si besoin		
A	Mise en place de compresses stériles + bande		
M	FHA de l'IDE en fin de pansement		
H	Le patient se lave les mains ou FHA		
H	Bionettoyage de tout le poste		
H	Désinfection du générateur mise en route		
HM	FHA avant de s'occuper du patient suivant		
Commentaire:			

**AUDIT DES PRATIQUES D'UNE SEANCE D'HEMODIALYSE
SUR KT VEINEUX CENTRAL
BRANCHEMENT**

		OUI	NON
PATIENT			
	Sa température est prise		
A	Porte un masque		
A	Porte une charlotte		
H	Le thorax est bien dégagé		
S	Son pansement est enlevé avec des gants		
Commentaire:			
Réalisation du soin en Binôme			
AIDE			
HM	Porte des bijoux aux mains/poignets, ou vernis		
A	Porte un masque lors du soin		
A	Porte une charlotte		
H	Porte une sur blouse ou un tablier		
S	Porte des lunettes de protection		
M	FHA avant de mettre des gants non stériles		
Commentaire:			
IDE			
HM	Porte des bijoux aux mains/poignets, ou vernis		
H	Le matériel est préparé sur un support nettoyé désinfecté		
Quel support?			
A	Porte un masque		
A	Porte une charlotte		
S	Porte des lunettes de protection		
M	FHA avant de mettre la sur blouse stérile		
M	FHA avant de mettre les gants		
A	Met des gants stériles		
Commentaire:			
PANSEMENT			
A	L'IDE prend une compresse stérile +ATS pour soulever les branches du KT		
A	Antiseptie large du site d'insertion		
A	Antiseptie en 4 temps		
A	Quel ATS?		
A	Le temps de séchage de l'ATS est respecté		
A	Pose de compresses sèches et pansement stériles		
A	Pose du champ stérile		
A	Changement de gants stériles		
M	FHA entre les 2 paires de gants		
Commentaire:			

SF2H Lille

		OUI	NON
BRANCHEMENT			
A	L'IDE désinfecte les branches du KT avec compresse stérile+ATS		
	Prélèvement sanguin (BS) sur KT si prescrit		
S	Si BS:L'aide remplit les tubes avec gants non stériles		
S	Si BS:L'aide évacue immédiatement l'aiguille		
M	Si BS:FHA de l'aide et remet des gants		
A	Aide:Désinfection des lignes avec compresse stérile+ATS		
A	Les connections sont faites par IDE avec compresse stérile+ATS		
A	Protection des branches par compresses stériles sèches		
	Champ stérile replié sur le KT		
	Les gants potentiellement souillés sont enlevés avant toute		
H	autre manipulation**pour l'IDE		
	Les gants potentiellement souillés sont enlevés avant toute		
H	autre manipulation**pour l'Aide		
H	Elimination de tous les déchets souillés		
M	FHA après élimination déchets		
H	L'écran est nettoyé désinfecté		
H	Le plan de travail est nettoyé désinfecté		
M	IDE: FHA avant de s'occuper du patient suivant		
M	Aide:FHA avant de s'occuper du patient suivant		
Commentaire:			

**cahier, crayon,cheveux,environnement,autre patient...

**AUDIT DES PRATIQUES D'UNE SEANCE D'HEMODIALYSE
SUR KT VEINEUX CENTRAL
DEBRANCHEMENT**

		OUI	NON
	IDE		
	Porte des bijoux aux mains, ou vernis		
A	Porte un masque lors du soin		
H	Porte une charlotte		
S	Porte des lunettes de protection		
H	Le matériel est préparé sur un support nettoyé désinfecté		
M	FHA avant injections dans le CEC		
A	Injections réalisées avec compresse sté+ATS		
A	Restitution sans déconnection		
Commentaire:			
	DEROULEMENT DU GESTE		
M	FHA avant de mettre la sur blouse stérile		
	Ablation de l'ancien champ stérile		
M	FHA avant de mettre les gants		
A	Met des gants stériles		
A	Désadapte les lignes avec compresse sté +ATS		
	Rince les branches avec sérum physio		
A	Injection du verrou anticoagulant si prescrit		
A	Met les bouchons stériles		
	Enlève le champ stérile		
A	Met des compresses sté sèches sur branches		
A	Pose le pansement stérile		
S	Le circuit est évacué immédiatement en DASRI		
H	Elimination de tous les déchets souillés		
M	FHA après élimination déchets		
	Les gants potentiellement souillés sont enlevés avant toute autre manipulation**		
H	Bionettoyage de tout le poste		
H	Désinfection du générateur mise en route		
HM	FHA avant de s'occuper du patient suivant		
Commentaire:			

SF2H Lille

**cahier, crayon, cheveux, environnement, autre patient...