



PÉRITONITES LIÉES À LA DIALYSE PÉRITONÉALE : REVUE D'UNE ÉPIDÉMIE.

Séverine Orsonneau¹, Edith Airiau¹, Rachida Begri², Anne Frimaudeau³, Natalia Target³, Chloé Jansen¹

¹ Equipe opérationnelle d'hygiène, ³Service de Néphrologie - Centre Hospitalier Départemental Vendée, La Roche-sur-Yon

² Equipe opérationnelle d'hygiène - Association ECHO, Nantes



Association
echo
Etablissement de Santé
Activités de Dialyse
et de Néphrologie





5, 6 et 7 juin 2019
XXX^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière
Strasbourg

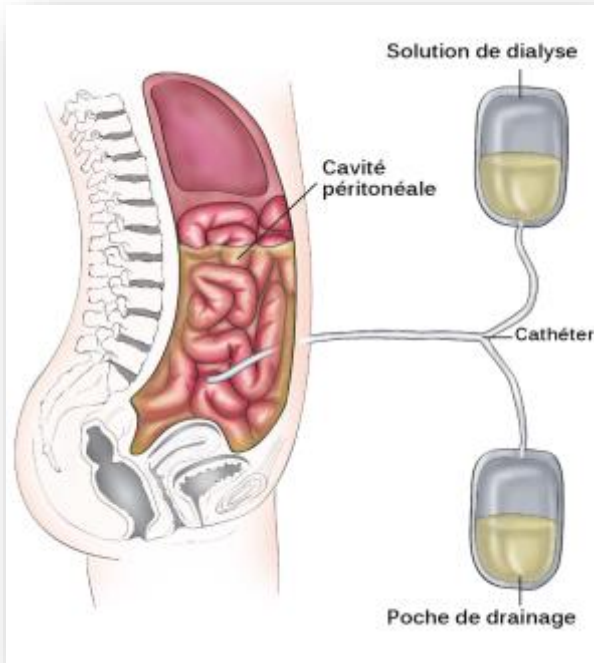
Nom : Chloé JANSEN, La Roche-sur-Yon

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

La dialyse péritonéale



5, 6 et 7 juin 2019
XXX^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière
Strasbourg



Echange dialysat / sang au travers du péritoine Cathéter à demeure tunnelisé

→ **La Dialyse Péritonéale Continue Ambulatoire (DPCA)** : dialysat introduit naturellement dans l'abdomen par simple gravité et en est retiré de façon manuelle. Plusieurs cycles dans une même journée.

→ **La Dialyse Péritonéale Automatisée (DPA)** : à l'aide d'un cycleur assurant la nuit les échanges de façon automatique.

La péritonite en DP



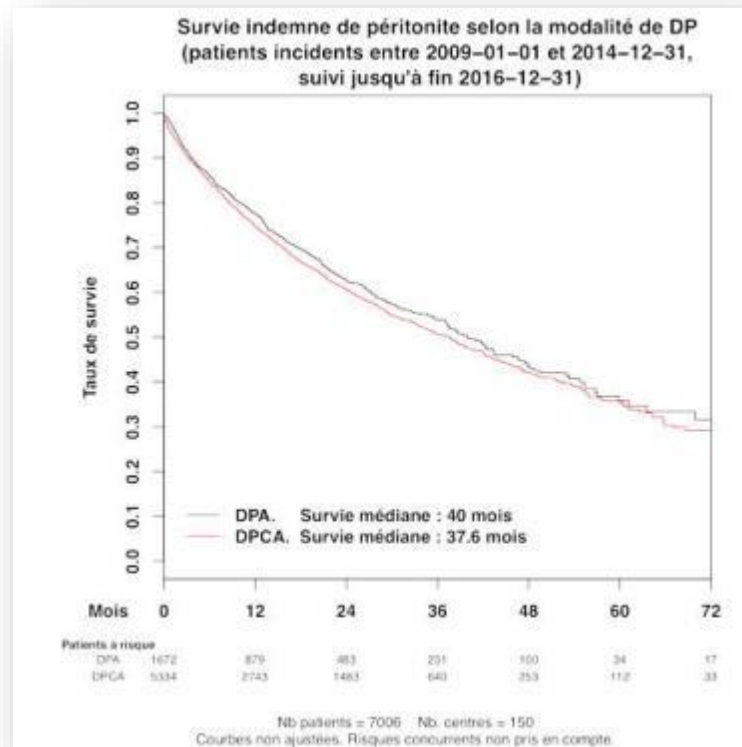
5, 6 et 7 juin 2019
XXX^e Congrès National de la Société Française d'Hygiène Hospitalière

Strasbourg

	DPCA	DPA
Durée cumulée (mois)	19429	12972
Nombre De péritonites	515	345
taux de péritonites	1 tous les 38 mois	1 tous les 38 mois

Germes	Pourcentages
Cocci Gram +	51,5 %
Bacilles Gram +	2,7 %
Cocci Gram -	0,1 %
Bacilles Gram -	26,8 %
Levures	0,8 %
Autres, germes multiple ou atypiques, liquide chyleux	18,1 %

Germes identifiés dans 82 % des cas de liquides troubles





5, 6 et 7 juin 2019
XXX^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière
• **Strasbourg**

Analyse approfondie des causes *méthode ALARM*

Causes immédiates



5, 6 et 7 juin 2019
XXX^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière

Strasbourg

Pour un patient : défaut du cathéter nécessitant de le raccourcir sans respect du protocole de rinçage.

Respect des précautions standard inconstant à l'hôpital et non évalué au domicile mais l'éducation thérapeutique des patients et les visites à domicile étaient respectées.

Matériels conformes, sans dysfonctionnement

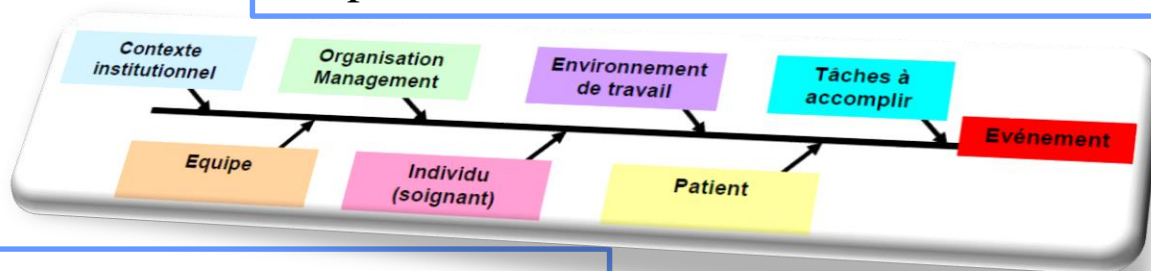
Ces cas étaient survenus après une période de forte chaleur. Saisonnalité?

Facteurs contributifs



5, 6 et 7 juin 2019
XXX^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière
Strasbourg

Augmentation de la charge de travail, augmentation de la cohorte de patients en DP, multitude de tâches réalisées (cliniques, administratives, déplacements), interruptions de tâches itératives, manque de communication sur la mise à jour des protocoles,...



Manque d'expérience du personnel (turn-over important et rotation sur les secteurs de Néphrologie) → défaut de connaissances

Evolution des comorbidités et dégradation de leur état général

Conclusion



5, 6 et 7 juin 2019
XXX^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière

Strasbourg

Cause(s) non identifiée(s) - Multifactorielles

Saisonnalité?

Comorbidités

Défaut de matériel ponctuel

Respect des PS

Communication entre
le CH et l'ECHO →
identification rapide de
l'évènement et son
analyse.

Nécessité d'une réorganisation de l'équipe paramédicale de DP du centre hospitalier et d'un plan de formation formalisé (habilitation) → création d'un poste IDE

Importance de l'éducation thérapeutique des patients aux mesures d'hygiène et de l'évaluation régulière de leur respect au domicile