



Communication orale – Congrès SF2H – 4 au 6 octobre 2021



# PRÉVENTION DES PAVM : MISE EN PLACE D'UN PROTOCOLE DE SOINS DE BOUCHE EN RÉANIMATION

# Contexte

2

- PAVM = 1<sup>ère</sup> infection liée aux soins en réanimation
  - Concerne 10 à 30 % des patients intubés-ventilés en réanimation
  - Surcoûts hospitaliers importants (de 10 000 à 40 000 €, selon les études)
    - ✦ Augmentation de la durée de séjour
    - ✦ Durée de ventilation mécanique prolongée
    - ✦ Traitement de la pneumopathie
- CHRU de Nancy
  - Taux élevé de 8,8 à **43,8 PAVM pour 1000 journées d'intubation**<sup>1</sup>
    - ✦ données nationales : 14,3 en 2014
  - Problématique qui dure depuis plusieurs années
  - ➔ **Priorité 2017** : action inscrite au Compte Qualité RI 2017

<sup>1</sup> REA-RAISIN

# Mesures de prévention : « bundle »

3

- « Bundle » : ensemble de mesures pour prévenir les PAVM
  - Décrites dans la littérature et reprises dans les recommandations<sup>1,2</sup>
- Principales mesures décrites
  - Réévaluation quotidienne : indication de la sédation et VM
  - Pression du ballonnet de la sonde d'intubation : entre 20 et 30 cmH2O
  - Position du patient : proclive 30 à 45°
  - ± aspiration sous glottique à privilégier
  - **Décontamination oro-pharyngée par solution antiseptique : soins de bouche**
    - ✦ L'efficacité des soins de bouche n'est pas clairement démontrée

<sup>1</sup> SFAR - SRLF. 5<sup>e</sup> Conférence de consensus. Prévention des infections nosocomiales en réanimation. 2008

<sup>2</sup> SF2H. Surveiller et prévenir les infections liées aux soins. 2010

# Objectif de l'étude

4

- Montrer que les soins de bouche avec brossage de dents diminuent le risque de PAVM en réanimation

# Matériel et méthode

5

- Mise en place d'une étude prospective
  - De type avant - après
- En réanimation chirurgicale polyvalente de 18 lits

## Soins de bouche AVANT

- ❑ Absence de protocole formalisé
- ❑ Soins de bouche **sans** brossage
- ❑ Solution antiseptique alcoolique à base de Chlorhexidine
- ❑ Bâtonnets en mousse
- ❑ Fréquence : 2 à 3 fois par jour

## Soins de bouche APRES

- ❑ Protocole formalisé
- ❑ 2 brossages de dents à l'aide d'une brosse à dents aspirante
- ❑ **ET** 2 soins de bouche à l'aide d'un bâtonnet aspirant
- ❑ en alternance toutes les 6h,
- ❑ Solution antiseptique alcoolique à base de Chlorhexidine

# Matériel et méthode

6

- Déroulement de l'étude

- Période du 01/01/2017 au 31/01/2018
- Réalisation de soins de bouche **sans** brossage

Période **AVANT**

Entre les deux périodes

- Formation au nouveau protocole
- Accompagnement par l'EOH, le service dentaire et le fabricant

- Période du 01/04/2018 au 30/04/2019
- Réalisation de soins de bouche **avec** brossage
- Réalisation d'audits de pratiques par l'EOH

Période **APRES**

# Méthodes : recueil de données

7

- Indicateur de résultat
  - Densité d'incidence (DI) de PAVM pour 1000 journées d'intubation
  - Comparaison sur la période AVANT et APRES
- Inclusion de tous les patients présents depuis > 48h
  - Y compris édentés
- Utilisation des données REA-RAISIN/ REA-REZO 2017-2018-2019
  - Données démographiques
  - Données d'infection (PAVM)
  - Données cliniques : durée moyenne de séjour, IGS II, durée d'intubation

# RÉSULTATS



## Caractéristiques des patients

Période « avant » = 1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 janvier 2018

Période « après » = 1<sup>er</sup> avril 2018 au 30 avril 2019

Nombre de patients surveillés

- « avant » : **305 intubés**

- « après » : **274 intubés**

	Période « avant »	Période « après »	p*
<b>Age moyen</b>	53,2 ans	56 ans	<b>0,03</b>
<b>Durée de séjour moyen</b>	17,1 jours	20,4 jours	<b>0,03</b>
<b>IGSII moyen</b>	46,7	49,4	<b>0,03</b>
<b>Durées d'exposition liées à l'intubation</b>	10,8 jours	15,1 jours	<b>0,02</b>

→ **DMS plus longue** pour les patients hospitalisés lors de la période « après »

→ **IGS II plus important / patients plus graves** lors de la période « après »

→ **Patient plus exposés** lors de la période « après »

\* Comparaison de moyennes : test t de Student

# LES PNEUMOPATHIES associées à la ventilation mécanique (PAVM)

Période « avant » = 1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 janvier 2018

Période « après » = 1<sup>er</sup> avril 2018 au 30 avril 2019

Nombre de patients surveillés

- « avant » : **305 intubés**

- « après » : **274 intubés**

10

	Période « avant »	Période « après »	p***
Nb patients avec une PAVM	85	82	
Nb de PAVM	107	99	
% patients infectés par une PAVM	27,9	29,9	0,59
Nb de PAVM / 1000 journées d'intubation (sans censure) * = Densité d'incidence	32,5	23,9	<b>0,02</b>
Délai d'apparition des PAVM	9,6 jours	8,9 jours	0,43

→ Densité d'incidence des PAVM plus faible lors de la période « après »

# AUDITS DES PRATIQUES : 1<sup>ER</sup> TOUR

<i>N = 24 soins observés</i>	% conformité
<b>HDM avant le soin</b>	42%
SHA	70%
Savon doux	30%
<b>Préparation de la solution</b>	100%
<b>Aspiration avant le soin</b>	100%
<b>Préparation du matériel - connexion</b>	100%
<i>Brosse à dents (N = 16)</i>	
Technique non traumatique	69%
Brossage selon Bass	63%
Solution suffisante	94%
Aspiration durant le soin	100%
<i>Bâtonnet (N = 8)</i>	
Nettoyage	100%
Solution suffisante	100%
Aspiration durant le soin	100%
<b>Aspiration après le soin</b>	79%
<b>Solution : élimination, gestion cupule</b>	100%
<b>Matériel : élimination</b>	13%
<b>HDM après le soin</b>	75%
SHA	56%
Savon doux	44%
<b>Traçabilité</b>	96%
<b>Présence feuille traçabilité</b>	100%
<b>Soins précédents traçés</b>	100%
<b>Fréquence des soins respectée</b>	96%

## 24 soins observés

- 16 brossages de dents
- 8 soins avec bâtonnet

1

## Hygiène des mains

Avant le soin : **42%** (FHA : 29%)

- Présence de gants +++
- Organisation de la séquence de soins
- Mesures : sensibilisation PS

Après le soin : **75%** (FHA : 42%)

2

## Brossage de dents

Technique selon Bass : **63%**

- Mesures : sensibilisation par dentiste

3

## Tri des déchets

Élimination du matériel : **13%**

- Formations

# AMÉLIORATION DES PRATIQUES : 1<sup>ER</sup> TOUR

12

- Globalement : **retour positif** avec un taux de conformité global important
- Points faibles :
  - Hygiène des mains
    - ✦ Formations PS réalisées
    - ✦ Affiches OMS rappelant les 5 indications à l'HDM déployées
  - Elimination des dispositifs
    - ✦ Formation tri des déchets
  - Technique de brossage des dents
    - ✦ Formations par Marine KAIZER réalisées

# AUDITS DES PRATIQUES 2<sup>ÈME</sup> TOUR : RETOUR

ITEM		% conformité 2018 (24 soins observés)	% conformité 2019 (24 soins observés)	Tendance 2018 - 2019
1	<b>HDM avant le soin</b>	42%	78%	↗
	SHA	70%	71%	=
	Savon doux	30%	29%	=
	<b>Préparation de la solution</b>	100%	58%	↘
	<b>Aspiration avant le soin</b>	100%	91%	↘
	<b>Préparation du matériel - connexion</b>	100%	100%	=
Avant le soin	<i>Brosse à dents</i> (N = 16)	(N = 16)	(N = 19)	
	Technique non traumatique	69%	94%	↗
	Brossage selon Bass	63%	95%	↗
	Solution suffisante	94%	100%	↗
Brossage de dents	Aspiration durant le soin	100%	100%	=
	<i>Bâtonnet</i> (N = 8)	(N = 8)	(N = 5)	
	Nettoyage	100%	100%	=
	Solution suffisante	100%	80%	↘
Soin de bouche	Aspiration durant le soin	100%	100%	=
	<b>Aspiration après le soin</b>	79%	83%	↗
	<b>Solution : élimination, gestion cupule</b>	100%	89%	↘
Après le soin	<b>Matériel : élimination</b>	13%	100%	↗↗
	<b>HDM après le soin</b>	75%	91%	↗
	SHA	56%	61%	↗
	Savon doux	44%	39%	↘
1	<b>Traçabilité</b>	96%	100%	↗
	<b>Présence feuille traçabilité</b>	100%	100%	=
	<b>Soins précédents traçés</b>	100%	96%	↘
	<b>Fréquence des soins respectée</b>	96%	96%	=

## 24 soins observés en 2019

- 19 brossages de dents
- 5 soins avec bâtonnet

Amélioration des points faibles identifiés lors du 1<sup>er</sup> tour :

- 1 Hygiène des mains
- 2 Brossage de dents
- 3 Elimination des dispositifs / gestion des déchets

# Conclusion

14

- La mise en place d'un protocole de soins de bouche avec brossage de dents a permis de **diminuer la DI de PAVM** dans ce service de réanimation présentant un casemix majoritairement neurologique.
- Retour positif des soignants concernant le nouveau protocole soins de bouche
- Accompagnement rapproché
  - Service EOH, Service dentaire, Fabricant
  - Réalisation audit des pratiques avec mises en place mesures correctrices
- Mise en place d'un marché concernant les soins de bouche
  - Déploiement protocole dans les autres réanimations de l'établissement
    - ✦ En cours