



Actualités en Hygiène Hospitalière

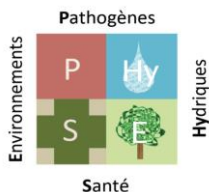
Recommandations en néonatalogie

Dr Sara Romano-Bertrand MCU-PH
Equipe PHySE, UMR Hydrosiences, Université Montpellier
Département d'Hygiène Hospitalière, CHU Montpellier



[@hsm_physe](https://twitter.com/hsm_physe)

[@SRomanoBertrand](https://twitter.com/SRomanoBertrand)





Nom : Sara, ROMANO-BERTRAND, Montpellier

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

Recommandations pour la prévention des infections liées aux cathéters veineux centraux utilisés pour la nutrition parentérale en néonatalogie

Mai 2020

Contexte et origine des recommandations

En 2015,
Rapport de l'IGAS et
enquête Nutricat du réseau des CClin-Arlin
(Grephe)

Etat des lieux des pratiques d'hygiène et de prévention des infections liées aux cathéters veineux centraux (CVC) utilisés pour la nutrition parentérale en néonatalogie.

⇒ Absence de recommandations spécifiques pour les nouveau-nés

⇒ Grande hétérogénéité de pratiques

⇒ **Nécessité de protocoles tenant compte de la diversité des matériels et situations de soins en néonatalogie**



DIRECTION
GÉNÉRALE
DE L'OFFRE
DE SOINS

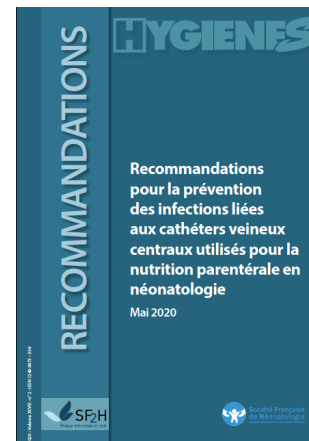
Commanditaire



Groupe de travail pluridisciplinaire

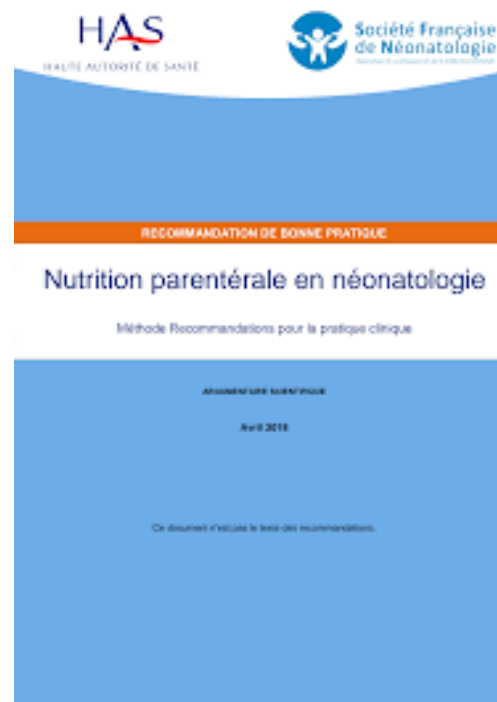
*Praticiens et infirmières hygiénistes,
Néonatalogistes et puéricultrices*

Pharmaciens hospitaliers (dispositifs médicaux et nutrition parentérale)



Rapport IGAS & Enquête Nutricat

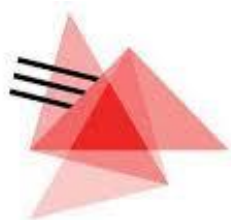
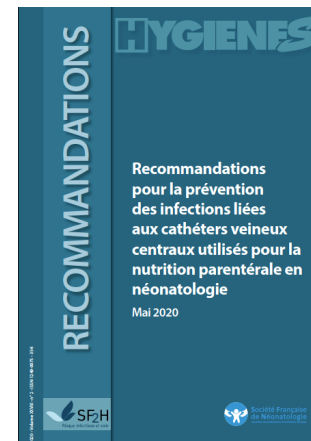
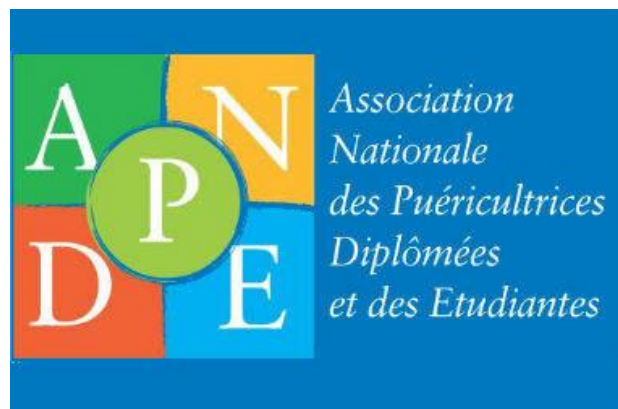
*Base pour délimiter le champ
et poser les questions abordées par les
recommandations*



Co-signataire des recommandations

Autres partenaires

Représentants des différentes **Sociétés Savantes et Associations** impliquées dans la maîtrise du risque infectieux lié à la nutrition parentérale en néonatalogie



Groupe Régional de Néonatalogie
Rhône-Alpes



Groupe Francophone
d'Hépatologie-Gastroentérologie
et Nutrition Pédiatriques

Principales recommandations

18 questions posées pour 42 recommandations

Les recommandations concernent exclusivement les cathéters veineux centraux (CVC) utilisés pour la NP chez les nouveau-nés de moins d'un mois de vie, en considérant l'âge corrigé en cas de prématurité.

Lors de la pose du CVC

- préparation cutanée (nettoyage, ATS)
- choix du CVC (type de cathéter, site de pose)
- conditions de pose (intervenants et conditions d'asepsie)
- soins au point de ponction (fixation, pansement)

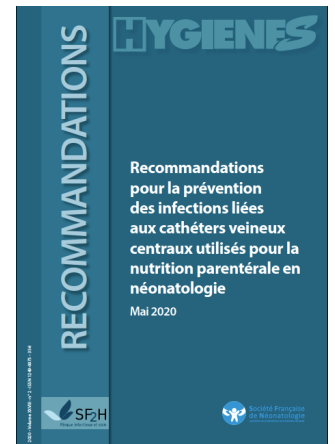
Montage des lignes de perfusion (prolongateur, filtres, verrou antimicrobien)

Entretien du CVC

- au point d'insertion (réfection pansement)
- des lignes de perfusion (conditions d'asepsie, rythme de changement)
- *conditions de ponction dans les poches de NP (Consensus Formalisé d'Experts)*

Retrait du CVC (conditions d'asepsie)

Traçabilité et surveillance



Lors de la préparation cutanée

Fragilité du revêtement cutané des nouveau-nés, d'autant plus s'ils sont prématurés

+

Prise en charge en incubateur

+

Risque de toxicité cutanée contre-indiquant l'utilisation d'antiseptiques majeurs



Alors que le nettoyage de la peau avant antiseptie n'est recommandé qu'en cas de souillure chez l'adulte, nous avons ici recommandé un nettoyage systématique avant l'application de l'antiseptique.



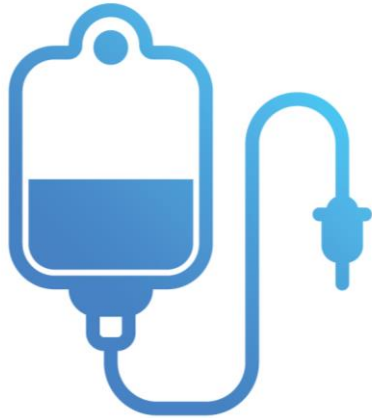
Recommandations 1 à 3

4 tableaux de rappels sur la préparation cutanée, le bon usage des ATS et les protocoles d'application

Montage des lignes de perfusion

Utilisation de filtres sur les lignes de perfusion

Recommandé par la HAS (Juillet 2018) pour prévenir un risque particulière
Pas d'arguments pour recommander leur utilisation pour la prévention du risque infectieux



Faut-il utiliser des filtres sur la ligne veineuse pour la prévention du risque infectieux ?

R15. Il est possible d'utiliser ou de ne pas utiliser de filtres sur la ligne de perfusion de nutrition parentérale pour la prévention du risque infectieux (C-3).

En cas d'utilisation de filtre, celui-ci doit être placé au plus près de la connexion proximale du cathéter

Un consensus formalisé d'experts

Les conditions de ponction dans les poches de nutrition parentérale en service de soins

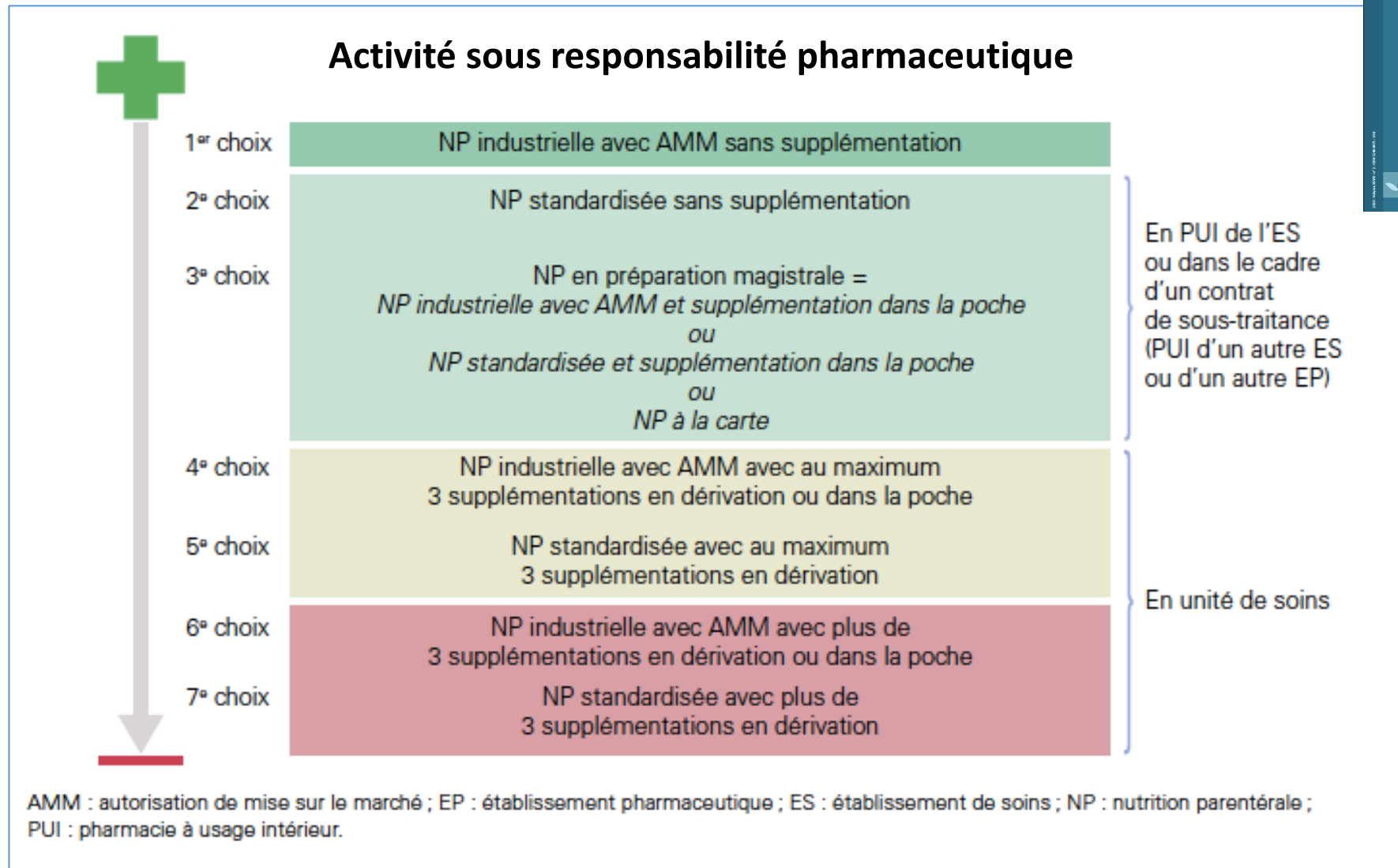


Figure 1 – Arbre décisionnel sur le choix du mélange de NP en fonction du gradient de sécurité pour le patient

Un consensus formalisé d'experts

Les conditions de ponction dans les poches de nutrition parentérale en service de soins

Recommandations 26 et 27

Encadrement strict et rigoureux de ces pratiques au niveau institutionnel

Recommandations 28 à 30

Binôme opérateur et aide-opérateur formé, habilité, dans des conditions d'asepsie définies

Recommandations 31 et 32

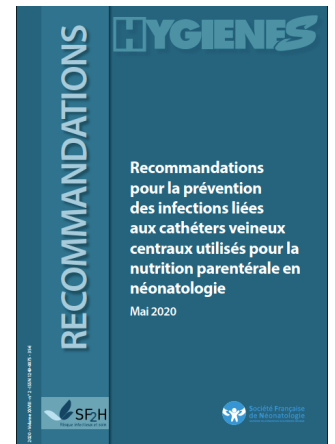
Prescription et validation de la prescription

Recommandations 33 et 34

Vérification de la préparation, traçabilité et étiquetage

Recommandations 35 à 38

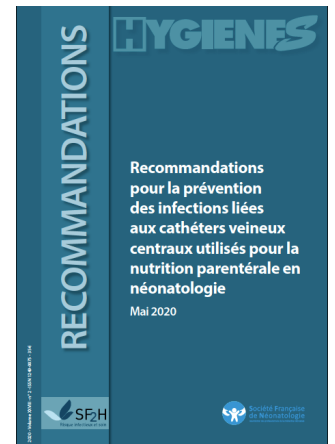
Caractéristiques des locaux : salle dédiée, micro-environnement de classe A...



Evolutions des recommandations ?

Niveau de preuves parfois faible car **manque d'études spécifiques** à la néonatalogie

⇒ besoin de recherche clinique pour améliorer nos connaissances



Argumentaire en fin de guide sur les Bundles de mesures de prévention

Les différentes mesures de prévention, lorsqu'elles sont appliquées isolément, semblent peu contributives pour diminuer le risque d'infection. En revanche, lorsqu'appliquées en association, elles impactent significativement sur la survenue des infections.

La rédaction de protocoles et check-list sur la base de bundles incluant les recommandations proposées dans ce guide semble une stratégie importante à mettre en place pour améliorer la sécurité des soins aux cathéters veineux centraux utilisés et prévenir les infections associées aux soins.

**Recommandations
pour la prévention
des infections liées
aux cathéters veineux
centraux utilisés pour la
nutrition parentérale en
néonatalogie**

Mai 2020

**Guide complet de recommandations accessible sur le
site de la SF2H**

https://www.sf2h.net/wp-content/uploads/2020/05/HY-XXVIII-SF2H_CVCnutritionNéonat_2020.pdf

Diaporama de présentation des recommandations

https://www.sf2h.net/wp-content/uploads/2020/05/Diaporama_recosSF2H_CVCdeNPenNEONAT.pdf

Foire Aux Questions

Autres travaux en cours sur la prévention du risque infectieux en néonatalogie

En partenariat avec la Société Française de Néonatalogie



Avis sur l'antiseptie de la peau saine

Selon le terme de naissance
Degré de prématurité
Poids de naissance
Age corrigé

- Maturation cutanée
- L'effet de barrière en lien avec le microbiote cutané
- Risques de toxicité des différents antiseptiques
 - Niveau d'asepsie requis

Autres travaux en cours sur la prévention du risque infectieux en néonatalogie

En partenariat avec la Société Française de Néonatalogie



Avis sur l'antiseptie de la peau saine

- Maturation cutanée
- L'effet de barrière en lien avec le microbiote cutané
- Risques de toxicité des différents antiseptiques
 - Niveau d'asepsie requis

Selon le terme de naissance
Degré de prématurité
Poids de naissance
Age corrigé

Avis sur les soins de cordon

Guide de recommandations sur les cathéters ombilicaux



Merci !

