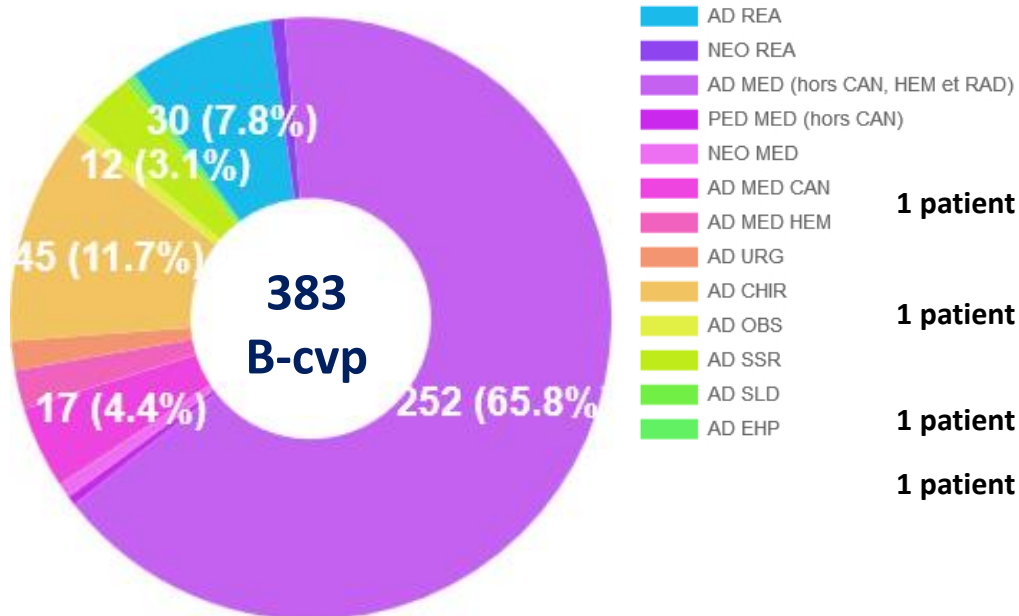


Quels outils pour la prévention des infections liés aux CVP ?

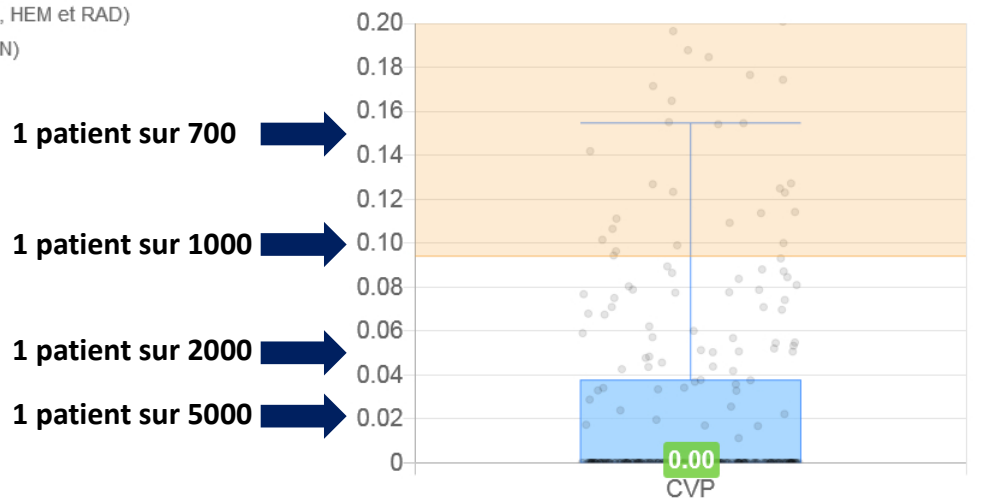
23 juin 2022

Les infections liés aux CVP aujourd'hui

2021



Incidence des B-cvp / 100 admissions dans les 400 services de médecine (hors onco-hématologie)

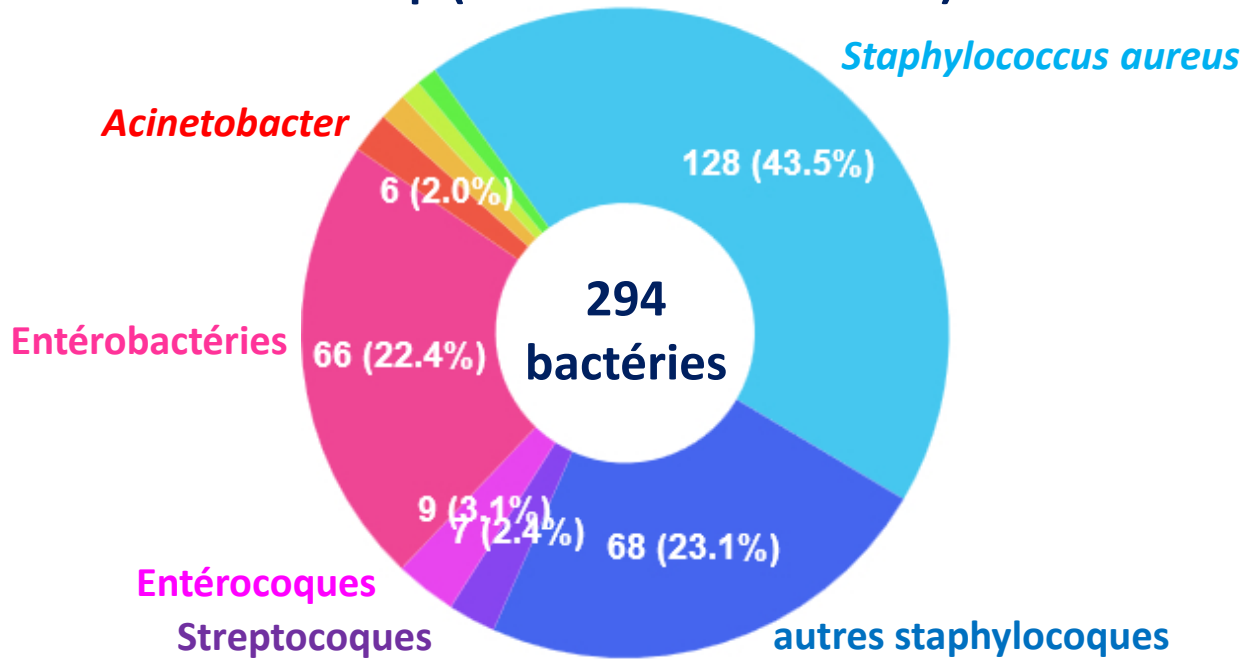


400 ES, 58 outliers
 moy=0.07 et=0.24 med=0.00

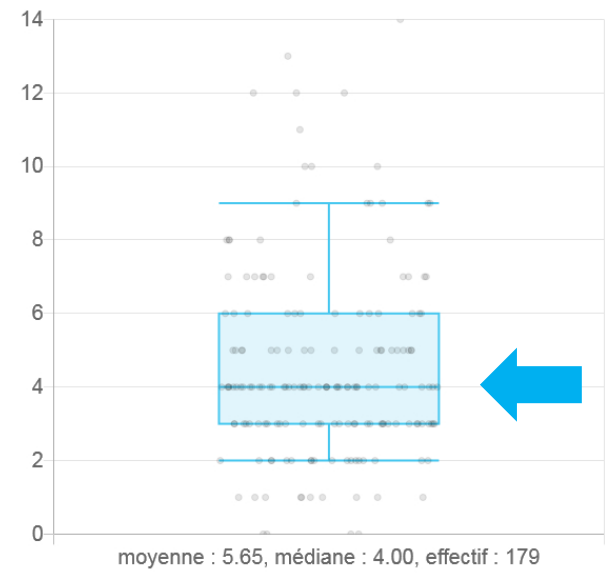
0,12 B-cvc/1000 JH

2021

265 B-cvp (services de médecine)



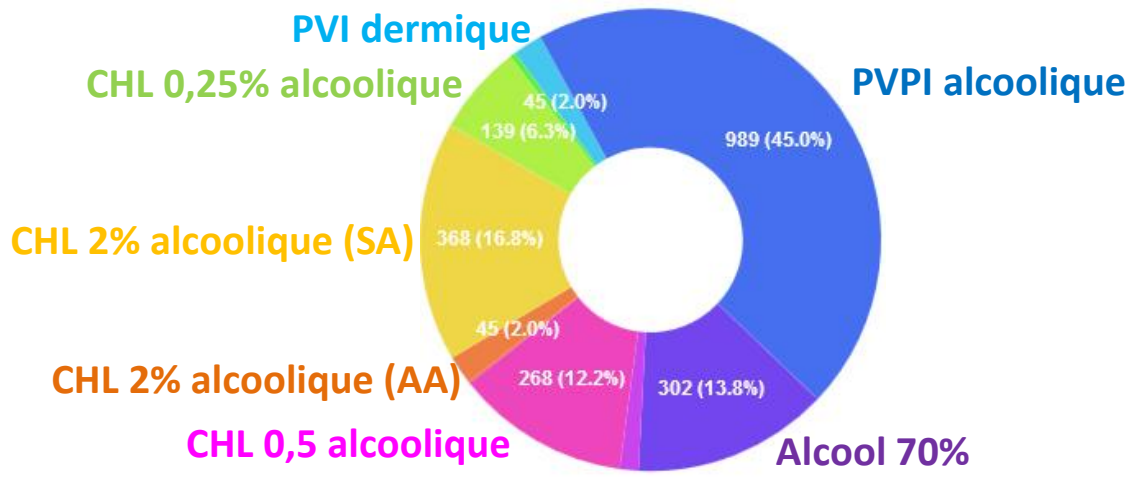
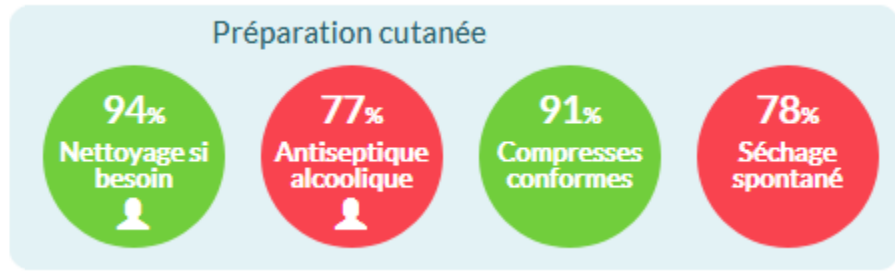
Durée de cathétérisme



7 B-cvp sur 10 sont associées à un staphylocoque

Les pratiques de pose et de gestion des CVP aujourd'hui

2021



2021

Préparation
du matériel

Antiseptie

Enfilage des gants

Insertion



HDM1

2 HDM sont nécessaires

HDM2

Hygiène des mains

64%
1^{ère} friction
conforme

48%
2^{ème} friction
conforme

39%
Deux frictions
conformes

2021

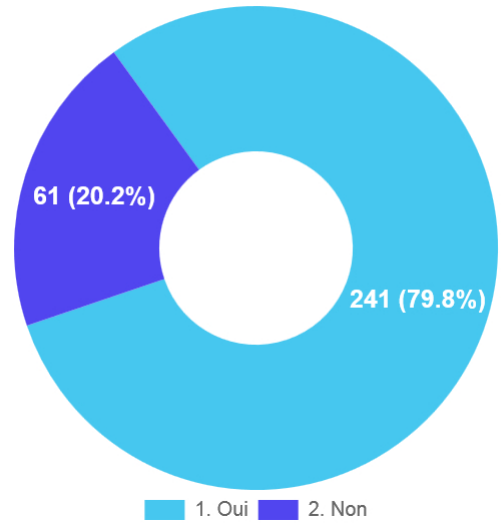


Utilisation des valves

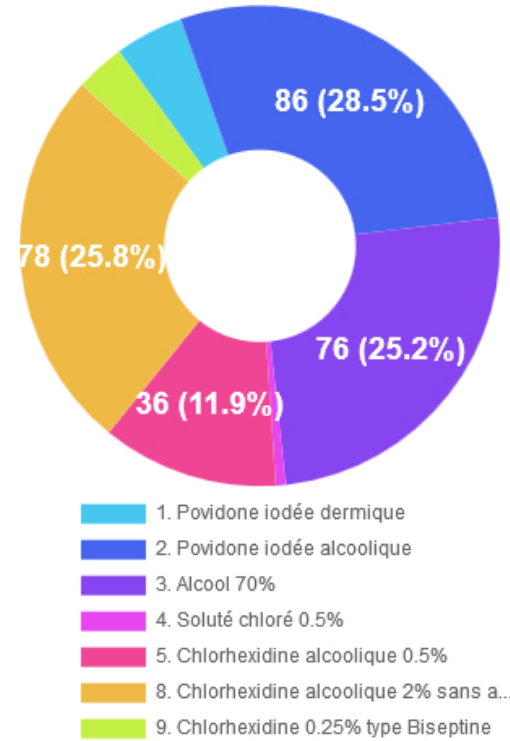
81%
Désinfection

16%
Alcool 70% et
technique
conforme

Friction 15 secondes



Produit utilisé



Les outils pour la prévention des infections liées aux CVP



une stratégie multimodale

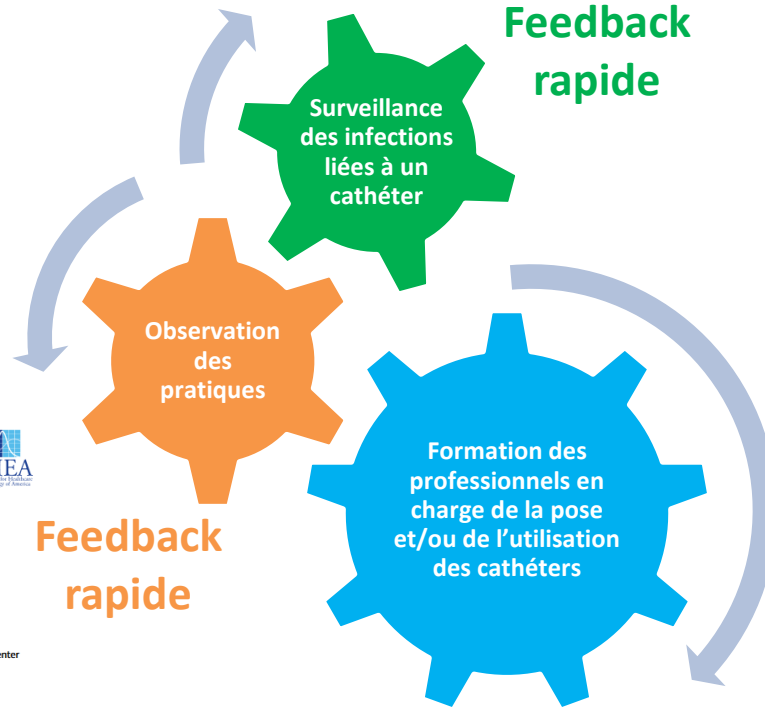
Infection Control & Hospital Epidemiology (2018), **39**, 1277-1295
doi:10.1017/ice.2018.183

Original Article

The preventable proportion of healthcare-associated infections 2005–2016: Systematic review and meta-analysis

Peter W. Schreiber MD¹, Hugo Sax MD Prof^{1,2}, Aline Wolfensberger MD¹, Lauren Clack PhD¹, Stefan P. Kuster MD, MSc^{1,2} and Swissnoso^a

¹Division of Infectious Diseases and Hospital Epidemiology, University and University Hospital of Zurich, Zurich, Switzerland and ²Swissnoso, National Center for Infection Control, Bern, Switzerland



Outils pédagogiques

Les documents présents sur cette page sont en accord avec les recommandations nationales en vigueur.



PRÉVENIR^{LES} INFECTIONS
**ASSOCIÉES AUX CATHÉTERS VEINEUX PÉRIPHÉRIQUES COURTS
ET AUX CATHÉTERS SOUS-CUTANÉS**

**LES VALVES
BIDIRECTIONNELLES**





PRÉVENIR^{LES} INFECTIONS

ASSOCIÉES AUX CATHÉTERS VEINEUX PÉRIPHÉRIQUES COURTS ET AUX CATHÉTERS SOUS-CUTANÉS

Lily est un outil pédagogique de formation pour la pose et la gestion des cathéters veineux périphériques courts et sous-cutanés.

Cet outil peut être utilisé par les EOH ou directement par les professionnels de santé.

Vous trouverez ci-dessous un guide explicatif, une affiche pour annoncer la formation aux professionnels, et au choix, un diaporama commenté ou une vidéo.



Guide pratique



Affiche



Diaporama

Télécharger la vidéo



LILY
DANS SON 1^{ER} COURT-MÉTRAGE
PRÉVENIR LES INFECTIONS
ASSOCIÉES AUX CATHÉTERS VEINEUX PÉRIPHÉRIQUES
COURTS ET AUX CATHÉTERS SOUS-CUTANÉS

LA PROJECTION AURA LIEU
LE :
À :
SALLE :



rePIAS
UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

LES VALVES BIDIRECTIONNELLES

BIEN LES CONNAÎTRE POUR BIEN LES UTILISER



Lily 2 - Valv'Friction est un outil pédagogique de formation pour la pose et la gestion des valves bidirectionnelles.

Cet outil peut être utilisé par les EOH ou directement par les professionnels de santé.

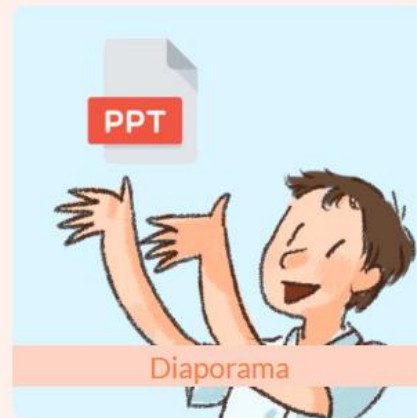
Vous trouverez ci-dessous un guide explicatif, une affiche pour annoncer la formation aux professionnels, et au choix, un diaporama commenté ou une vidéo.



Guide pratique



Affiche à venir



Diaporama

NOUVEAU



Box CleanHand4

Version 1 - 30/03/2022



**Guide d'utilisation de
la Box CleanHand4**

FORMATION

CleanHand4

POSER UN CATHÉTER VEINEUX PÉRIPHÉRIQUE avec des mains au top





La feuille de route

- Indicateurs d'impact

national



L'évaluation

- Certification
- Indicateurs

La veille

- Vigilances
- Surveillance
- Les outils
- Analyse des données



RéPIAS



La feuille de route

- Indicateurs d'impact

INDICATEURS D'IMPACT DE LA STRATÉGIE NATIONALE 2022-2025

| Indicateurs | Cibles à l'horizon 2025 |
|--|--|
| Prévention des infections | |
| Proportion d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter vasculaire périphérique | > 80 % d'ici 2025, au niveau national et dans toutes les régions |

- La pose d'une perfusion chez les patients hospitalisés respecte les bonnes pratiques de prévention des infections dans plus de 80 % des cas ; la cible nationale est atteinte dans notre région.

| Indicateur | Secteur | Périodicité de recueil des données | Données disponibles par région | Valeur 2019 | Évolution de l'indicateur sur 2015- 2019 | Cible à l'horizon 2025 | Entité en charge du recueil de l'indicateur Lien vers les données |
|--|---------|------------------------------------|--------------------------------|----------------|--|---|--|
| *Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter vasculaire périphérique/ 100 observations réalisées Définition ici | ES | Annuelle | X | Non disponible | Non disponible | > 80 % d'ici 2025, au national et dans toutes les régions | SpF/mission nationale concernée Résultats ici |



L'évaluation

- Certification
- Indicateurs

1.1 – Le patient est informé et son implication est recherchée

1.1-10 Le patient est informé des dispositifs médicaux qui lui sont implantés durant son séjour et reçoit les consignes de suivi appropriées

2.3 – Les équipes maîtrisent les risques liés à leurs pratiques

2.3-10 Les équipes maîtrisent le risque infectieux en appliquant les bonnes pratiques d'hygiène des mains [IQSS]

2.3-14 Les équipes maîtrisent le risque infectieux lié aux dispositifs invasifs en appliquant les précautions adéquates [IQSS]

2.4 – Les équipes évaluent leurs pratiques notamment au regard du suivi des résultats cliniques de leur patientèle

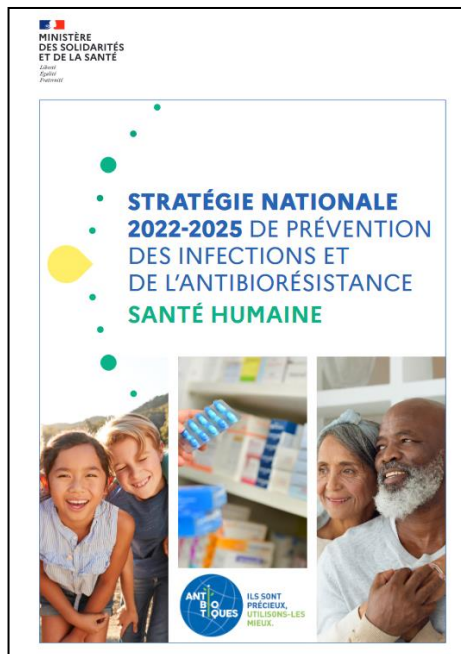
2.4-01 Les résultats cliniques sont analysés par l'équipe et se traduisent par des plans d'actions d'amélioration dont les effets sont mesurés [IQSS]

2.4-02 Les équipes mettent en place des actions d'amélioration fondées sur l'évaluation de la satisfaction et de l'expérience du patient

2.4-03 Les équipes mettent en place des actions d'amélioration fondées sur l'analyse collective des résultats de leurs indicateurs

2.4-04 Les équipes mettent en place des actions d'amélioration fondées sur l'analyse collective des événements indésirables associés aux soins

3.7 – L'établissement développe une dynamique d'amélioration continue de la qualité des soins





une stratégie multimodale

Infection Control & Hospital Epidemiology (2018), **39**, 1277-1295
doi:10.1017/ice.2018.183

Original Article

The preventable proportion of healthcare-associated infections 2005–2016: Systematic review and meta-analysis

Peter W. Schreiber MD¹, Hugo Sax MD Prof^{1,2}, Aline Wolfensberger MD¹, Lauren Clack PhD¹, Stefan P. Kuster MD, MSc^{1,2} and Swissnoso^a

¹Division of Infectious Diseases and Hospital Epidemiology, University and University Hospital of Zurich, Zurich, Switzerland and ²Swissnoso, National Center for Infection Control, Bern, Switzerland

