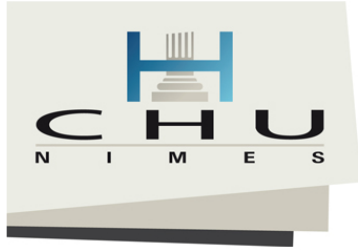


***Retour d'expérience :
Mise en place du ChloraPrep® en
Secteur Interventionnel***

RIPHH

18 novembre 2016

**SUELVES Laurence
IDE – EOH Nîmes**



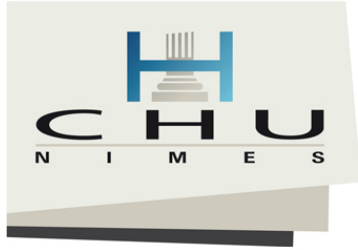
Contexte

- Introduire un protocole d'antiseptie avec de la **Chlorhexidine 2% sans détertion en 1 temps vs Antiseptie en 5 temps** pour les actes invasifs à hauts risques (pose de PICC et PAC)
- Mettre en place une étude médico-économique visant à apporter des éléments de décision pour statuer sur le référencement du **ChloroPrep®** au CHU de Nîmes.



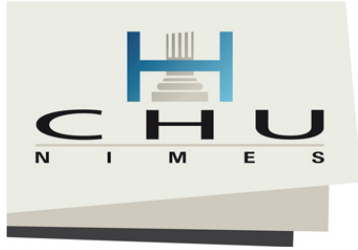
Objectifs

- Evaluer :
 - **Les coûts** associés aux protocoles d'antiseptie avec ou sans le ChloroPrep® (médicaments, dispositifs médicaux, temps en personnel)
 - **Le temps de mise en œuvre des protocoles** d'antiseptie avec ou sans le ChloroPrep®
 - *Grilles d'observation des pratiques*
 - **L'efficacité de l'antiseptie** avec ou sans le ChloroPrep®
 - *Grilles d'évaluation type EPP à compléter*
- Réaliser :
 - **Une enquête de satisfaction** sur l'utilisation de ChloroPrep® par le personnel soignant
 - *Grille satisfaction de Carefusion®*



Etude

- **Projet en mai 2014** d'une étude prospective concernant la pose de PIC et PAC
- Inclusion de 25 patients pour chaque phase
 - 1^{ère} phase observationnelle (sans ChloraPrep®)
 - Formation avec le laboratoire Carefusion et l'E0H
 - 2^{ème} phase interventionnelle (avec ChloraPrep®)
- Les mêmes critères de jugement sont évalués au cours des 2 phases
- Durée d'étude : environ 3 mois



Proposition de formation

- Démonstration en conditions réelles de pose de PIC et PAC par une IDE hygiéniste du laboratoire Carefusion®
- Formation théorique avec remise de supports
- Effectif à former : 6 manipulateurs radio, 8 internes et 5 séniors



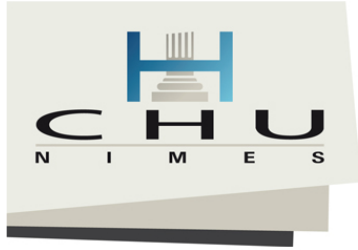
Etat des lieux

Juin 2014 :

Evaluation des pratiques sur la **préparation cutanée** pour les actes invasifs / Audit

➔ Résultats :

- Champ opératoire insuffisant
- Défaut dans l'application « **Bonnes pratiques d'utilisation des antiseptiques** »
 - Temps de séchage non respecté



Rappel des consignes

- Présentation d'un diaporama sur les « **Bonnes pratiques d'utilisation des antiseptiques** » :
 - Rappel du respect des 5 temps pour les actes invasifs à haut risque



Pose de CCI et PICC Line

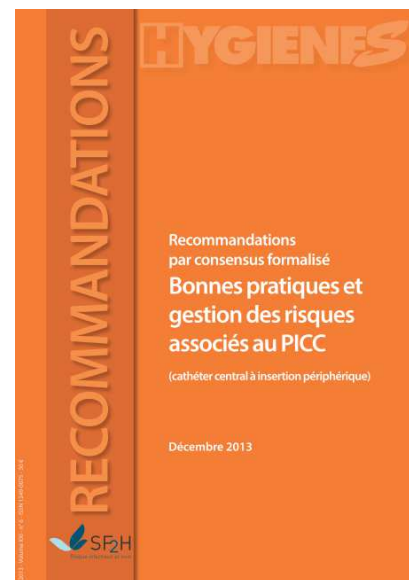
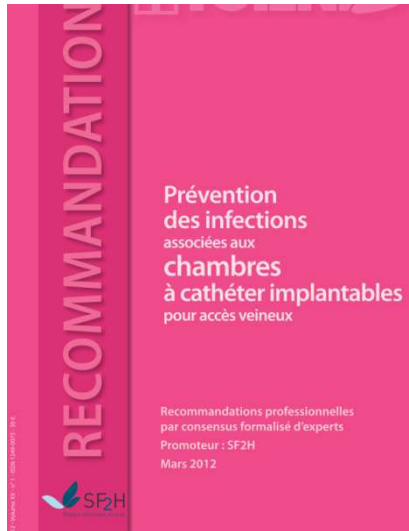
- La pose du cathéter veineux central est réalisée par un médecin ou par un interne sous la responsabilité d'un médecin présent dans l'unité.
- La pose du PICC Line peut être réalisée par les **manipulateurs radio (délégation de compétence), sous la responsabilité du médecin présent dans l'unité**



Préparation du patient

Douche pré-opératoire

- Pour la préparation cutanée de l'opéré, les recommandations 2013 de la SF2H concernant la douche préopératoire doivent être appliquées.

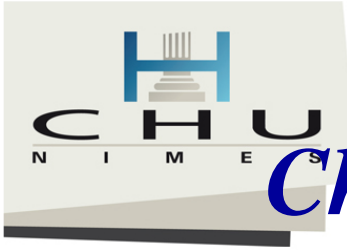


D1 Il est recommandé de réaliser au moins une douche préopératoire. **(B3)**

D2 Aucune recommandation ne peut être émise sur le type de savon (savon antiseptique ou savon non antiseptique) à utiliser pour la douche préopératoire. **(C2)**

D3 Aucune recommandation ne peut être émise concernant le nombre de douches préopératoires. **(C3)**

D4 Aucune recommandation ne peut être émise concernant le moment de la douche préopératoire. **(C3)**



Pré-requis avant l'utilisation du ChloraPrep® en secteur interventionnel

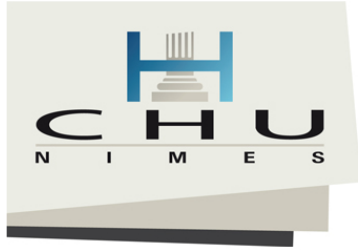
Création d'une instruction : « **Antiseptie peau saine avant pose PICC line et CCI** » 2015

Pose Picc line : (Ambulatoire)

- Nettoyage de la peau au savon doux
- Rinçage à l'eau stérile
- Séchage avec des compresses stériles
- Mise en place d'un champ stérile non tissé

Pose CCI :

- Vérification de la prise de douche
- Si non : Nettoyage, rinçage, séchage



ChloraPrep®



- **Solution antiseptique** pour application cutanée à base de :
 - Gluconate de Chlorhexidine 2% et alcool isopropylique 70%.
 - AMM depuis 19 janvier 2011.
 - Inscrit à la liste des spécialités agréées à l'usage des collectivités dans l'indication « **utilisé pour désinfecter la peau avant une intervention médicale invasive** » [Avis de la commission de la transparence – HAS – 16 octobre 2013].
- Applicateur de 3mL, 10,5mL et 26mL

Zone de préparation

1 – Presser

Presser le levier pour libérer la solution contenue dans une ampoule intégrée au dispositif.

Vous entendez un « Crack » audible.

La solution commence à imbiber l'éponge



2 – Appliquer

Appliquer la solution avec une légère friction d'avant en arrière pendant au moins 30 secondes sur la ligne d'incision

Progresser vers l'extérieur

Eviter les écoulements



3 – Laisser sécher 1 minute

Laisser la surface préparée sécher entièrement

Ne pas tamponner ou essuyer

Jeter le dispositif dans les DAOM

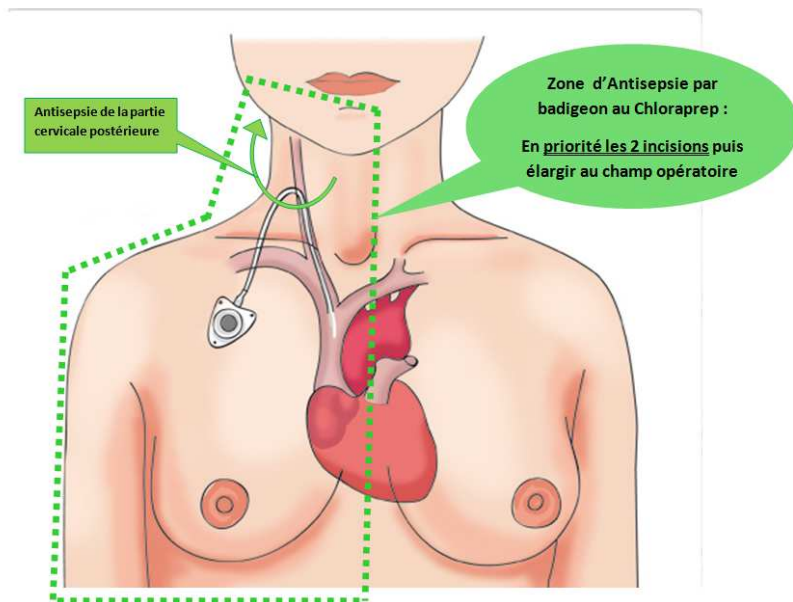
Ne pas conserver et réutiliser une fois ouvert (applicateur à usage unique)



R4 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est fortement recommandé de pratiquer une désinfection large du site opératoire. (A-3)



Antiseptie rigoureuse protocole chambre implantable (PAC) par voie jugulaire



ANTISEPTIE RIGOUREUSE PROTOCOLE PICC LINE



ChloraPrep® Coloré - Solution pour application cutanée

Préparation cutanée avant accès vasculaire

2% Gluconate de Chlorhexidine & 70% Alcool Isopropylique
Stérile, à usage unique, ANTT™ « Aseptic Non Touch Technique »

1 Presser



Tenir l'applicateur avec l'éponge dirigée vers le bas comme indiqué sur les photos ci-dessus. Ne pas toucher l'éponge.



Presser les ailettes **une seule fois** pour libérer la solution. Vous entendez un « crack » audible. Relâcher les ailettes.



La solution commence à imbibier l'éponge. Maintenir l'éponge dirigée vers le bas.

2 Appliquer



A partir du site d'insertion, presser délicatement sur la peau pour imbibier l'éponge.



Appliquer avec une légère friction en faisant des allers-retours pendant **au moins 30 secondes** sur le point d'insertion.



Puis progresser vers l'extérieur.

3 Laisser sécher



Laisser la surface préparée sécher entièrement avant de poser les champs.
Ne pas tamponner ou essuyer.
Jeter l'applicateur après utilisation.

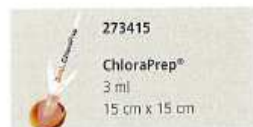
Précautions d'utilisation

- Réservé à un usage externe sur peau saine. Ne pas utiliser sur une peau écorchée ou sur des plaies ouvertes.
- Arrêter l'application dès les premiers signes d'une réaction cutanée locale.
- Laisser sécher entièrement la solution avant de poser les champs.
- Éviter que la solution ne coule. Retirer tout matériel imbibé avant de poursuivre l'intervention. Ne pas laisser la solution stagner.
- Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 2 mois.
- Éviter tout contact avec les yeux et les muqueuses.
- Éviter tout contact direct avec du tissu nerveux ou l'oreille moyenne.
- Ne pas l'utiliser avec des procédures d'électrocautère ou des sources d'inflammation avant séchage complet.

- La SF2H n'émet aucune recommandation concernant la nécessité de la déterision avant antiseptie sur une peau sans souillure¹. La préparation cutanée avec l'applicateur ChloraPrep® Coloré peut se pratiquer **sans phase de déterision préliminaire** sur une peau propre.
- Respecter strictement la **méthode d'application** et le **temps d'application** recommandés.
- ChloraPrep® coloré a une rémanence de 48 heures². Il est recommandé de le laisser agir sur la peau après l'intervention.

Avant de prescrire, consultez la place dans la stratégie thérapeutique sur www.has-sante.fr
Mentions obligatoires au dos et disponibles sur la base de données publiques des médicaments à l'adresse <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

ChloraPrep®



273415

ChloraPrep®

3 ml

15 cm x 15 cm



273715

ChloraPrep®

10,5 ml

25 cm x 30 cm

1. SF2H Recommandations - Gestion préopératoire du risque infectieux - Mise à jour de la conférence de consensus - Volume XXI - n° 4 - Octobre 2013 - ISSN 1249-0075
2. Hibbard JS. J Intus Nurs 2005;28: 194-207



Précaution d'utilisation

- Attention lors de l'utilisation du bistouri électrique, veiller à respecter le temps de séchage
- Réserver à un usage externe sur peau saine. Ne pas utiliser sur des plaies cutanées ouvertes ou sur une peau écorchée
- Eviter tout contact avec les yeux et les muqueuses
- Eviter tout contact direct avec du tissu nerveux ou l'oreille moyenne
- Ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 2 mois.
- Dès les premiers signes de réaction cutanée locale, arrêter d'utiliser ChloroPrep® coloré et rincer la zone cutanée concernée au savon doux et à l'eau.
- A la fin de l'intervention, si présence de sang, réaliser un nettoyage de la peau au sérum physiologique avant le pansement de fixation du PICC LINE ou celui du PAC



Evaluation de l'étude

- Etude CHU Nîmes du 11/2015 au 02/2016
 - Non finalisée
 - Plusieurs intervenants (externes pharmacie, Pharmacien, laboratoire, EOH)
 - Pas d'étude de coût
- Etude CHU Poitiers par Pr Mimoz : CLEAN
 - Publication dans Lancet en 2015
 - Surcoût : 227 Euros mais coût d'une IN sur cathéter estimée à 19 583 euros (2014 par étude de microcosting (Schwebel et al, 2012, APHP))



Résultats des formations

- Formations par le laboratoire :
 - 5 IDE
 - 5 MERM
 - 2 Radiologues
 - 5 Internes
 - 1 externe Pharmacie
 - 1 IBODE

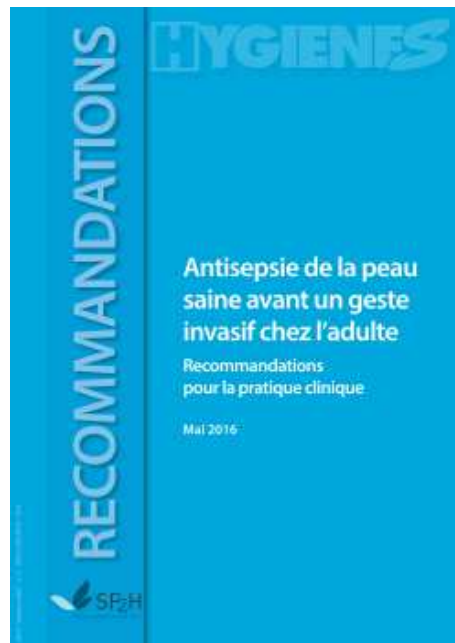
- Formations internes par l'EOH :
 - 5 MERM
 - 7 Radiologues
 - 2 internes

Total agents formés : 33



Nouvelles recommandations SF2H 2016

- **Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte : recommandations pour la pratique clinique**



R3 Le nettoyage de la peau avec un savon doux avant antiseptie est recommandé uniquement en cas de souillure visible. **(B-3)**

R6 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est recommandé d'utiliser une solution alcoolique d'antiseptique plutôt qu'une solution aqueuse. **(B-3)**

R7 Avant geste chirurgical sur peau saine, il est possible d'utiliser une solution alcoolique de chlorhexidine ou de povidone iodée. **(C-2)**

R9 Avant l'insertion d'un cathéter intravasculaire, il est fortement recommandé d'utiliser une solution alcoolique de chlorhexidine à 2 % plutôt qu'une solution alcoolique de povidone iodée en réanimation **(A-1)** ainsi que dans tous les autres secteurs **(A-3)**.



Conclusion

- **ChloraPrep®**
 - *Dispositif à usage unique*
 - *Facilité d'utilisation*
 - *Pas de déterersion (Si peau visiblement non souillée)*
 - *Réduction du risque de contact avec la peau du patient*
- L'usage de Chlorhexidine alcoolique 2% a été associé à une **diminution de la densité d'incidence de la colonisation des cathéters** (étude CLEAN)



Conclusion

- Pas de différence notable avec ou sans le nettoyage sur la colonisation des cathéters (CLEAN)
- Aucun événement défavorable systémique n'a été rapporté, mais **des réactions de peau sévères (graves) sont arrivées plus fréquemment** (CLEAN)



Bibliographie

- SF2H. Antiseptie de la peau saine avant un geste invasif chez l'adulte. Recommandations pour la pratique clinique. 2016. FAQ, octobre 2016
- **www.thelancet.com Published online September 18, 2015**
[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(15\)00244-5](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(15)00244-5)
- SF2H. Bonnes pratiques et gestion des risques associés au PICC (cathéter central à insertion périphérique). 2013/12.
- CClin Sud-Ouest. Le bon usage des antiseptiques pour la prévention de risque infectieux chez l'adulte. 2013.
- SF2H. Gestion préopératoire du risque infectieux. Mise à jour de la conférence de consensus. 2013.



Bibliographie

- **Avis de la commission de la transparence – HAS – 16 octobre 2013**

http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/evamed/CT-13214_CHLORAPREP_QDINS_Avis1_CT13214.pdf

- http://www.sf2h.net/publications-SF2H/SF2H_recommandations_prevention-des-IA/SF2H_recommandations_prevention-des-IA-aux-chambres-a-catheter-implantables-pour-acces-veineux-2012.pdf
- http://www.sf2h.net/publications-SF2H/SF2H_recommandations_prevention-des-IA/SF2H_recommandations_prevention-des-IA-aux-chambres-a-catheter-implantables-pour-acces-veineux_FAQ.pdf
- http://www.sf2h.net/publications-SF2H/SF2H_surveiller-et-prevenir-les-IAS-2010.pdf