

**VI ÈME JOURNÉE DE RENCONTRE
DES CORRESPONDANTS EN HYGIÈNE D'AQUITAINE**

JEUDI 28 MAI 2009

**Implication du correspondant en hygiène dans
l'harmonisation des pratiques de pose de cathéter veineux
périphérique en imagerie médicale**



Martine PERES - Linda ST-MARC

PRÉSENTATION DU CENTRE HOSPITALIER

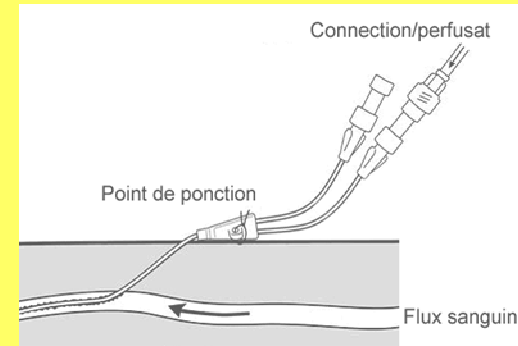


1077 lits : 4 sites
géographiques

- 384 lits MCO
- 339 lits gériatrie
- 354 lits psychiatrie

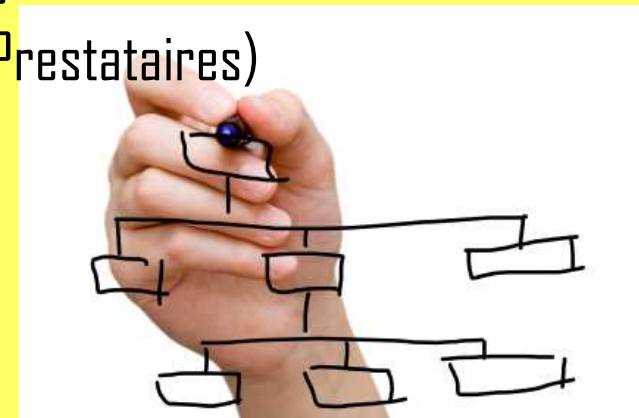
PRÉSENTATION DU CONTEXTE

Existence d'un protocole : « pose et gestion d'un cathéter court périphérique », validé en mars 2005



Programme d'actions 2008 du service hygiène :

- 📄 Révision du protocole conformément aux nouvelles recommandations, SFHH avril 2007
- 📄 Evaluation des pratiques : dans tous les services réalisant le geste (MCO, Gériatrie, Psychiatrie, Prestataires)



1ère étape : Révision du protocole de soins

- ❑ Intégration de l'antisepsie cutanée : Déterision, rinçage, séchage, antiseptique alcoolique (compatible avec le savon)
- ❑ Hygiénistes + proposition aux correspondants en hygiène



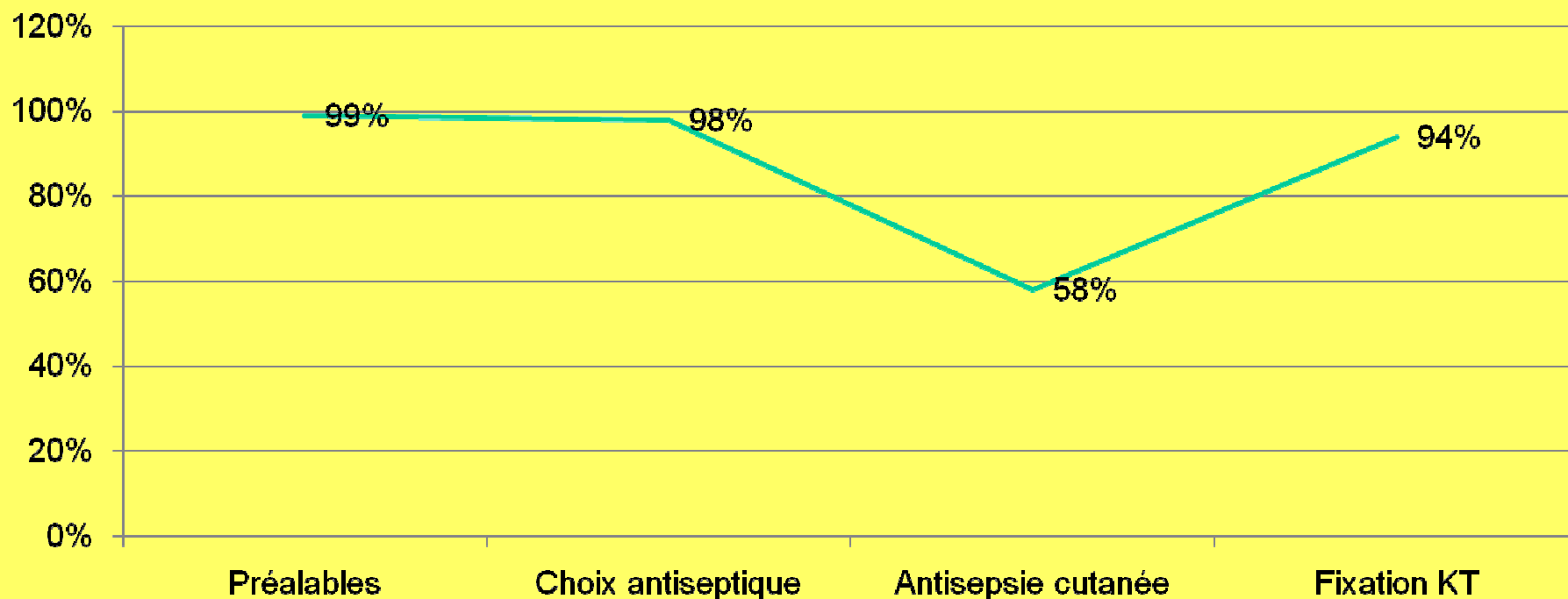
2ème étape l' Evaluation des pratiques

- ❑ Auto-évaluation retenue : du 01/09 au 31/10/2008
- ❑ Communication de la méthodologie à l'encadrement et correspondants hygiène
- ❑ Recueil des données puis analyse des résultats
- ❑ Restitution : CLIN, encadrement, correspondants

LES RESULTATS GLOBAUX

📄 125 auto évaluations ont été recueillies

17 poses de cathéter court sont entièrement correctes (17/125) soit **14 %**



Antiseptie cutanée : 42% de non-conformités liées à l'absence des 4 temps le plus souvent le séchage

Points à améliorer :

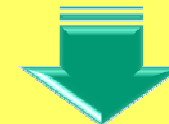
- 📄 Étapes de l'antiseptie cutanée (4 temps)
- 📄 Produit antiseptique

RESTITUTION DES RÉSULTATS AUX CORRESPONDANTS EN HYGIÈNE

 **Qui sont les correspondants au CH ? : 110 inscrits**

CORRESPONDANTS EN HYGIENE HOSPITALIERE 2009

SERVICE	NOMS	CADRES (sous couvert)
MEDECINE A	ALYRE Bernadette (AS)	C. LAFOND-PUYO
	FALLET Brigitte (IDE)	
	PAGES Monique (IDE)	
	VIUTTON Sophie(IDE)	
RÉANIMATION	DEDEBAN Lucie (IDE)	MC. LANUSSE
	DESBORDES Chantal (AS)	
	TRUCHOT M. Paule (AS)	
MATERNITÉ	BISLINSKI Catherine (sage-femme)	F. CAZAUBON
	TAVERNY Hélène (AP)	
IMAGERIE MÉDICALE	SAINT-MARC Linda (MERM)	O. MEURIS



Quelles sont leurs missions ?

- ❑ Aider leur équipe à cheminer vers une appropriation des protocoles : personne ressource (collaboration cadre)
- ❑ Participer à la réalisation de protocoles ou être consulté
- ❑ Etre un relai de l'information et la réinvestir au sein de l'unité
- ❑ Participer à la surveillance des infections nosocomiales

L'animation du réseau ?

- ❑ 5 à 6 réunions/an (planning transmis en début d'année)
- ❑ De 14h30 à 15h45
- ❑ Tous les correspondants sont invités






DÉMARCHE D'AMÉLIORATION DES PRATIQUES EN IMAGERIE MÉDICALE

Composition de l'équipe d'imagerie médicale :

-  5 radiologues
-  26 manipulateurs en radiologie médicale + 1 cadre
-  2 aide-manipulateurs

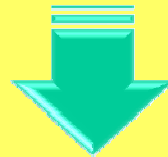
Une activité fréquente

-  Scanner : 20 à 25 actes/jour
-  IRM : 10 actes/jour
-  Autres examens : UIV (plus rare)

DÉMARCHE D'AMÉLIORATION DES PRATIQUES EN IMAGERIE MÉDICALE

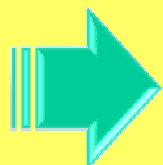
Une nouvelle dynamique établie

- Arrivée de 2 nouvelles personnes : cadre de santé + manipulateur radio sensibilisée aux thématiques hygiène (correspondant)



Réalisation d'un état des lieux : méconnaissance du protocole de pose du cathéter court

- Règles d'hygiène non appliquées de façon optimale : (choix produit antiseptique, antiseptie cutanée, hygiène des mains)



Réalisation d'une fiche projet cadre/correspondant hygiène

FICHE PROJET

SERVICE : IMAGERIE MEDICALE

Synthèse des constats

Les règles d'hygiène ne sont pas appliquées de façon optimale lors de la pose du cathéter court
Les protocoles d'hygiène sont méconnus de l'ensemble du personnel du Service d'Imagerie Médicale.
Dans la gestion documentaire, il n'existe pas de chapitre et de protocoles dédiés aux pratiques de l'Imagerie Médicale.

N°	OBJECTIFS	N°	OBJECTIFS INTERMEDIAIRES/SOUS OBJECTIFS
1	Réaliser des examens d'Imagerie Médicale dans un souci d'hygiène et de sécurité optimale	1.1	Appliquer les protocoles d'hygiène hospitalière conformément aux règles en vigueur.
		1.2	Evaluation des pratiques de pose du cathéter court (EOHH 2009)
		1.3	Apporter les réajustements nécessaires

Olivier MEURIS
Cadre de Santé

Linda SAINT-MARC
Manipulatrice en Radiologie - Référente Hygiène

DÉMARCHE D'AMÉLIORATION DES PRATIQUES EN IMAGERIE MÉDICALE

IMPLICATION DU CORRESPONDANT HYGIÈNE

**Organisation d'une réunion d'équipe (cadre + correspondant)
d'1h : 14 manipulateurs présents (équipe = 26 agents)**

- ❏ Présentation des résultats de l'observation des pratiques : absence d'hygiène des mains avant le geste, antiseptique inadapté, étapes antisepsie méconnues...
- ❏ Description du protocole de soins réactualisé : friction hydro-alcoolique 4 temps d'antisepsie cutanée, privilégier antiseptique alcoolique
- ❏ Réalisation d'un compte-rendu affiché
- ❏ Nouvelle évaluation des pratiques fixée en 2009



CONCLUSION

Rôle du correspondant dans le relai de l'information
et l'amélioration des pratiques dans son unité de soins

Véritable partenaire de l'EOHH

