

# Infection sur chambre à cathéter implantable

13/05/2008

Journée des Praticiens en  
hygiène et des pharmaciens

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

1

## Clinique (1)

- Monsieur X, âgé de 70 ans est admis en infectiologie en janvier 2008 pour un syndrome fébrile.
- Antécédents médicaux:
  - Artérite grave
  - compliquée en décembre 2006 d'un **infarctus mésentérique** traité par **résection du grêle** (reste 50 cm de grêle et 30 cm d'iléon)

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

2

## Clinique (2)

### Janvier 2007

- Pose d'une CCI pour alimentation parentérale (Oligoclinome®)
- Sortie le 3 mars en HAD

### Mars 2007

- Ré-hospitalisation le 16 mars
  - Bronchopneumopathie basale droite associée à une infection de la CCI
  - Hémoculture sur CCI positive à *S. epidermidis*
  - Hémocultures en périphérie positives à *S. epidermidis*
  - Retrait de la CCI le 28/03: culture stérile
  - Pose de la CCI n°2 le 5 avril
- Sort en HAD le 14 avril

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

3

## Clinique (3)

### Août 2007

- Ré-hospitalisation pour syndrome fébrile et cervicalgies
  - Hémocultures positives à *S. epidermidis* (2 séries dont 1 sur CCI)
  - Scanner et IRM diagnostiquent une spondylodiscite
- Retour en HAD en septembre

### Novembre 2007

- Ré-hospitalisé pour inflammation locale de la CCI
  - Aucun germe retrouvé
  - Le phénomène inflammatoire s'amendera
- Retour en HAD

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

4

## Clinique (4)

### Janvier 2008

- Ré-hospitalisé pour infection à SAMS sur CCI
  - Ablation de la CCI le 9/01
  - Hémocultures du 04/01 positives sur CCI et en périphérie
  - CCI positive lors ablation
  - Pose d'un 3<sup>ème</sup> CCI le 23/01
- Retour en HAD

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

5

## Analyse

### Mars 2007

#### Infection bronchopulmonaire

- Septicémie secondaire et colonisation de la CCI
- Hémocultures positives en périphérie
- Retrait de la CCI: pas de variation de température
- CCI négative en bactériologie

### Avril 2007

#### Infection septicémique de la CCI avec spondylodiscite secondaire

- Hémocultures positives sur la CCI et en périphérie
- Absence d'autre porte d'entrée possible

### Janvier 2008

#### Infection septicémique de la CCI

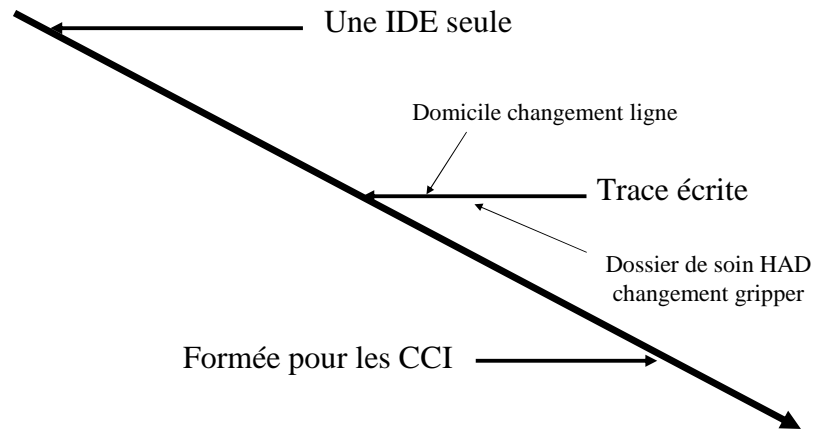
- Hémocultures positives en périphérie et à la CCI
- Fièvre pendant 3 jours à l'ablation de la CCI sous antibiotiques adaptés.

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

6



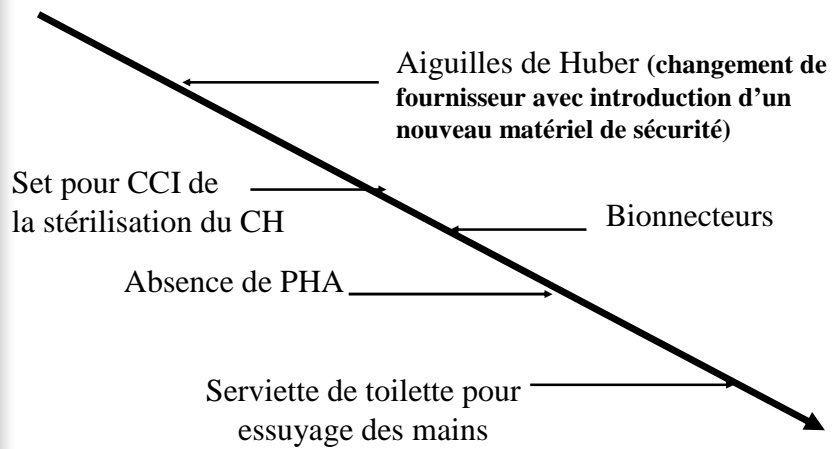
## ② Les IDE



Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

9

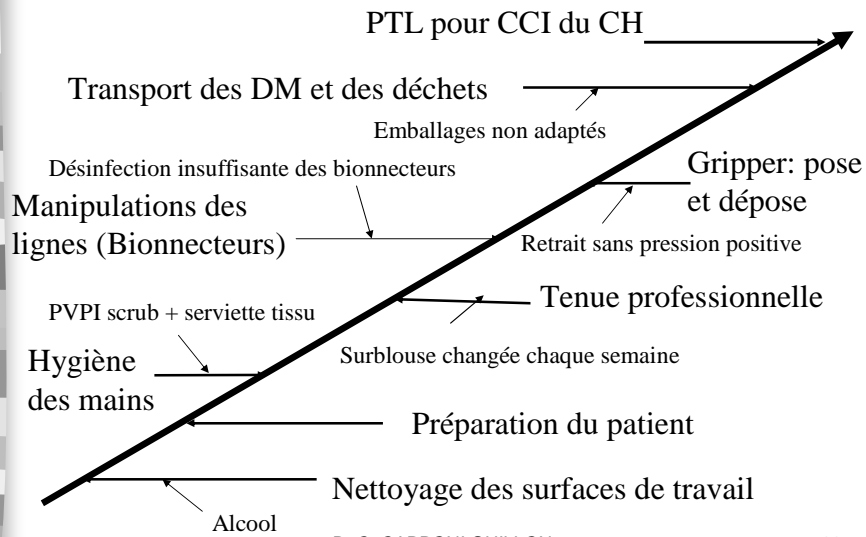
## ③ Dispositifs médicaux et médicaments



Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

10

## ④ Méthodes



## ⑤ Lieu: domicile

Soin dans la cuisine  
chauffée au bois

Dessus de  
meuble en bois

Stockage des DM et AS dans  
la chambre

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

12

## Améliorations immédiates (1)

### ① Patient

- Hygiène corporelle du patient:
  - ⇒ douche basculée le soir juste avant le changement de grippe

### ② IDE

- Information sur la nécessaire pression positive lors du retrait du grippe

### ③ Dispositifs médicaux

- Hygiène des mains:
  - ⇒ Préparation de kit hygiène des mains:
    - un flacon savon doux
    - un flacon PHA
    - une boîte essuie-mains usage unique

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

13

## Améliorations immédiates (2)

### ④ Méthodes

- Casaque usage unique non stérile
- Masque lors des manipulations sur le grippe
- Retrait en pression positive lors du retrait de l'aiguille
- Entretien du plan de travail: détergent désinfectant
- Utilisation des antiseptiques: respect du délai d'action
- Utilisation des bionecteurs

### ⑤ Domicile

- Location d'un adaptable pour plan de travail
- Caisson plastique pour stocker DM au domicile

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

14

## Conclusions

- La nutrition parentérale paraît être un facteur de risque important
- Les particularités du domicile sont à prendre en compte tout en ne sous-estimant pas le risque infectieux
- Certains dispositifs médicaux peuvent paradoxalement favoriser les infections (systèmes clos pour les perfusions)
- Attention à l'introduction des systèmes protégés pour la prévention des AES; importance des formations récurrentes

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

15

## Améliorations à moyen terme

- Protocole hospitalier: doit-on l'adapter pour le travail au domicile?
  - ⇒ Cas du set pour CCI préparé en stérilisation centrale vs set à usage unique
- Transport des DM en cours de révision
- Circuit des déchets en HAD en cours d'écriture
- Protocole pour les CCI en cours d'écriture  
*(Référentiel: Précis pratique de soins infirmiers à domicile, Hospitalisation à domicile Soins et santé réactualisation 2006)*

Dr C. CAPPONI GUILLON  
Dr S. PROST

16