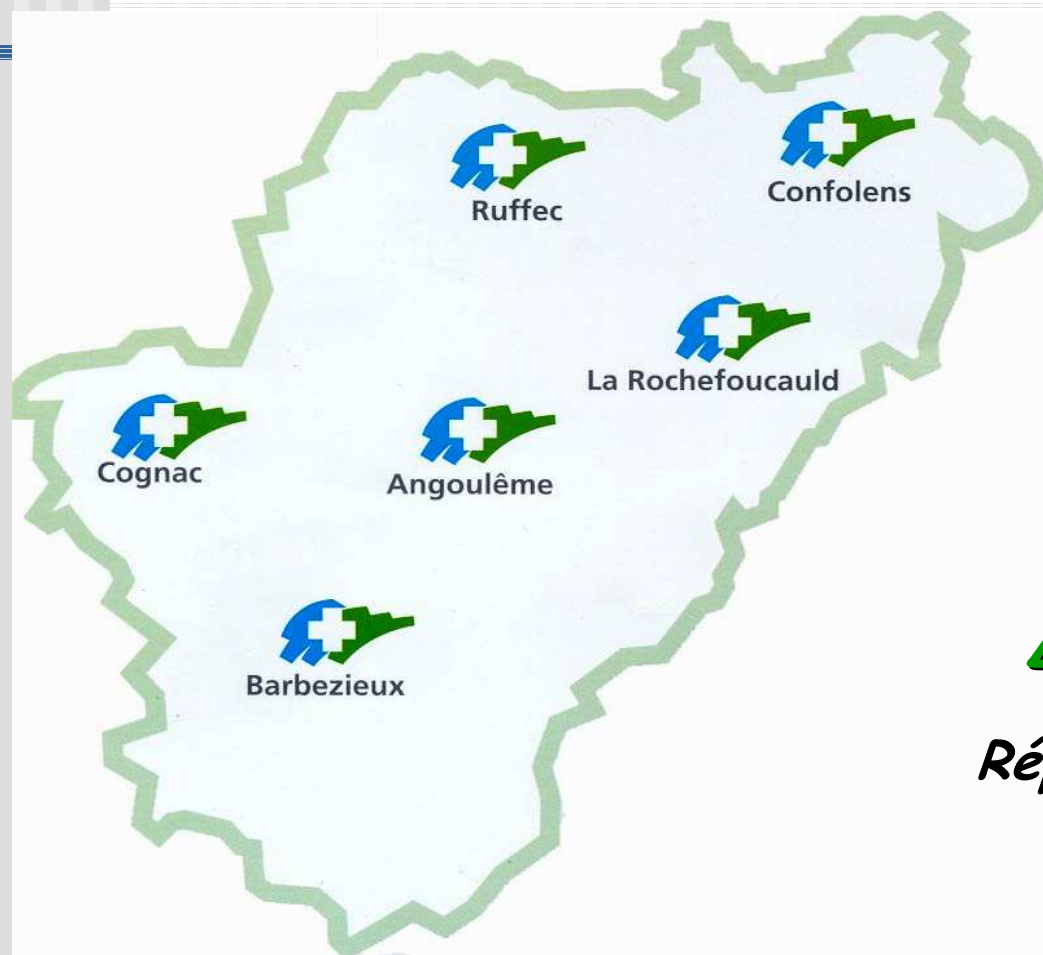


Le sondage vésical clos à domicile

Angélique Fumeron

Présentation de la structure : Santé Service Charente



78 places HAD

463 places SSIAD

*Répartis sur l'ensemble du
département*

PROBLEMATIQUE

- Manque de respect du système clos à domicile
- Besoin d'uniformisation des pratiques
- Non respect des recommandations à domicile (indications de sondage, type de sonde...)
- Diversité d'intervenants à domicile
- Infections nosocomiales liées au SVAD

METHODE

- EPP : Indication du sondage vésicale
- Audit de pratiques : PEC d'un patient porteur de sonde
- Enquête auprès des médecins traitants
- Enquête auprès des patients



EPP

EPP : Indication de SVAD

- 18% des patients en HAD porteurs d'une SVAD dont 9% ont un système clos , 39% ont un lavage de vessie régulier
- Audits de dossiers patients :
13 % des dossiers audités sont non pertinents (2 manque de traçabilité, 1 indication non conformes aux bonnes pratiques, 1 dossier non éligible)

Axe d'amélioration

- Améliorer la pertinence de l'indication de sonde

Amélioration de l'indication (validation par médecin coordonnateur)

- Renforcer le suivi de la pratique

Amélioration des outils de transmissions
Création de feuille de constantes et diagramme de soins libéraux (Seulement 25% de transmissions Ide libéraux)

Audits de pratiques

30 dossiers

Objectifs

- Effectuer un comparatif entre ce qui est attendu (recommandations de la HAS) et ce qui est réalisé

Audits de pratiques : PEC d'un patient porteur de SVAD

■ **Indications**

- 34% des dossiers avec indication inconnue (amélioration des comptes-rendus IDE)

■ **Éléments concernant la pose**

- 17% contiennent les éléments nécessaires (Améliorations CR et diagramme de soins IDE libéraux)

■ **Maintien de la sonde**

- 72% aucune trace de réflexion sur le maintien (Sensibilisation et CR)

■ **Système clos**

- utilisation dans 18% des cas (information sur le système clos, Protocole de soins pour les libéraux, délivrance de système pré scellé, arrêt des remboursements de changements de poche de recueil)

Audits de pratiques : PEC d'un patient porteur de SVAD

■ **Indications des irrigations limitées aux obstructions**

- 60 % des patients ont des lavages de vessie (Création d'une fiche de recommandations en collaboration avec les médecins traitants, information aux IDE libéraux, vérification par les médecins coordonnateurs, surveillance épidémiologique)

■ **Suivi des diurèses**

- 28% des dossiers non suivie des diurèses (création d'une fiche de constantes)

■ **Surveillance de la sonde**

- 81% des dossiers les lésions observées sont retranscrites

■ **ECBU si présomption d'infection**

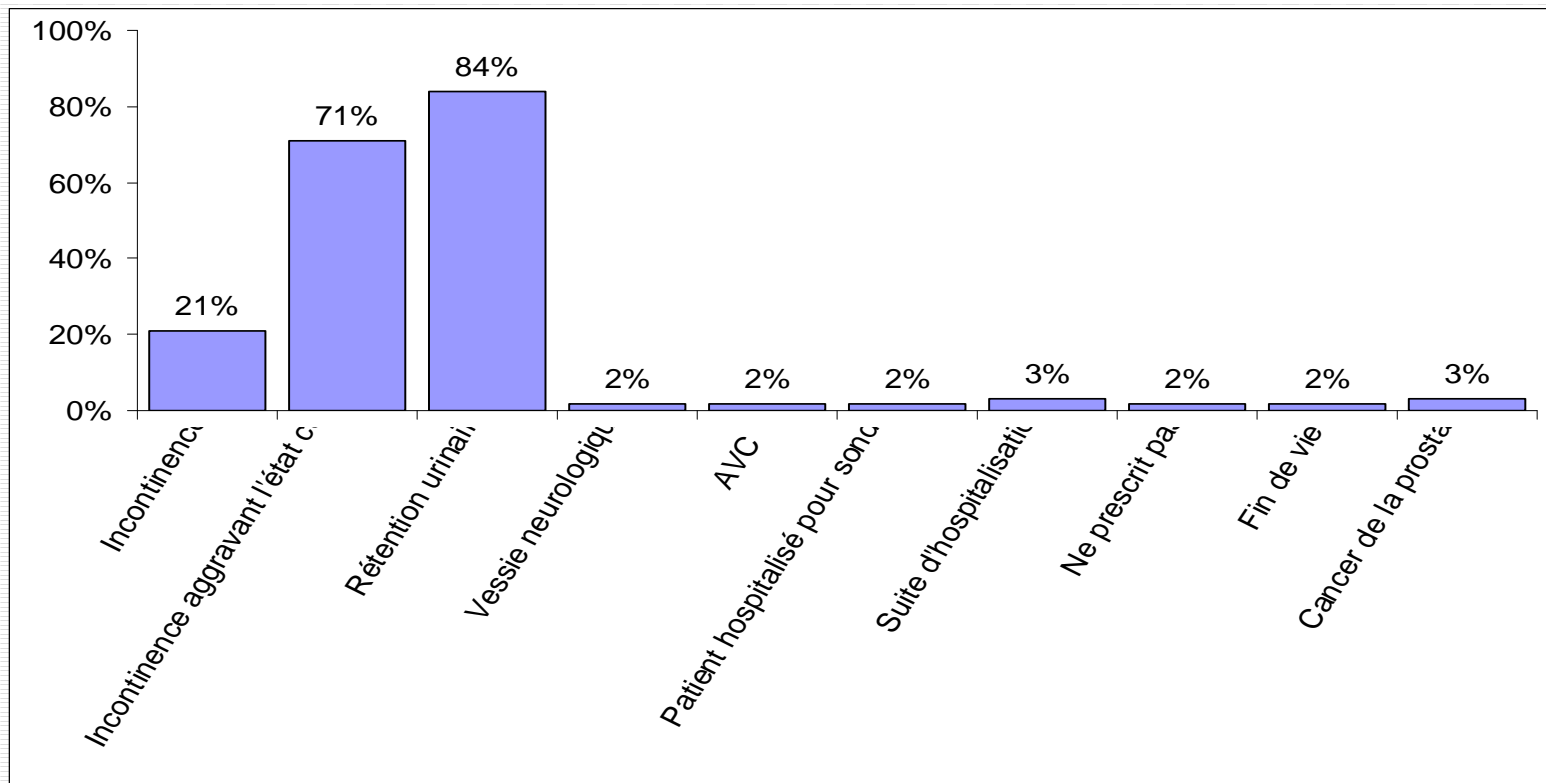
- 89% des dossiers que si présomption mais certains dossier sans transmissions, importance d'organiser le suivi (mise en place d'étiquette, fiche de renseignements, rencontre avec les laboratoires)

■ **Les personnes manipulant la sonde sont formées**

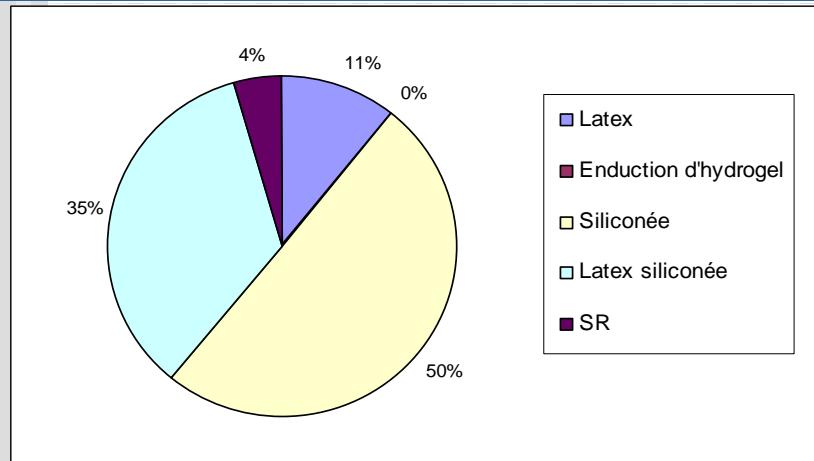
- formation des aides domicile, protocole de soins pour les AS avec formation pour les nouveaux personnels, formation de l'entourage (item transmission sur éducation), livret conseil donné à chaque patient.

Enquête auprès des médecins traitants

Les indications

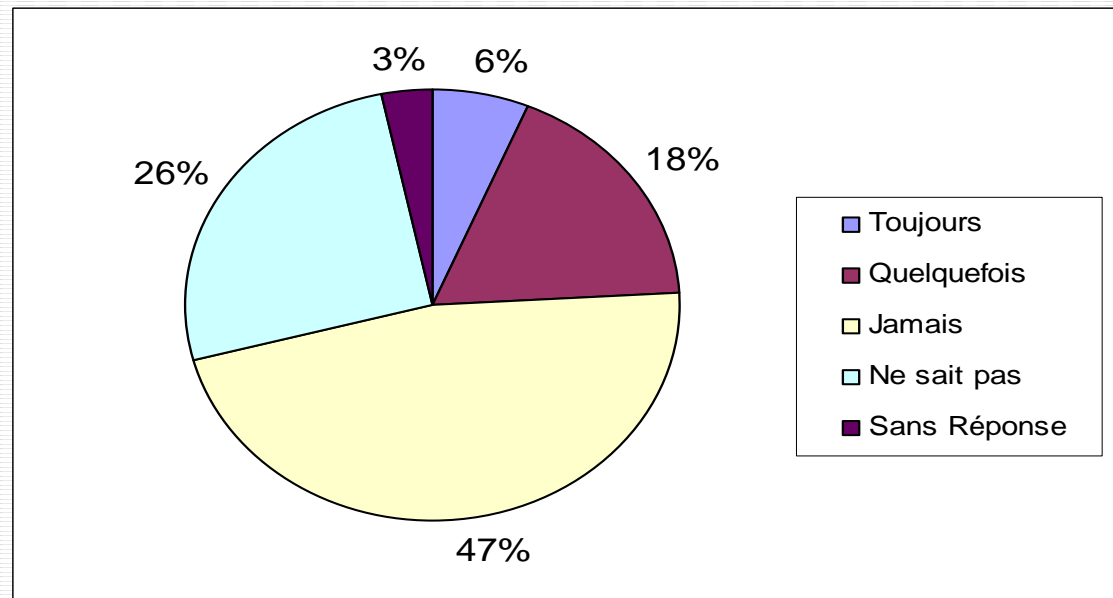


Le type de sonde

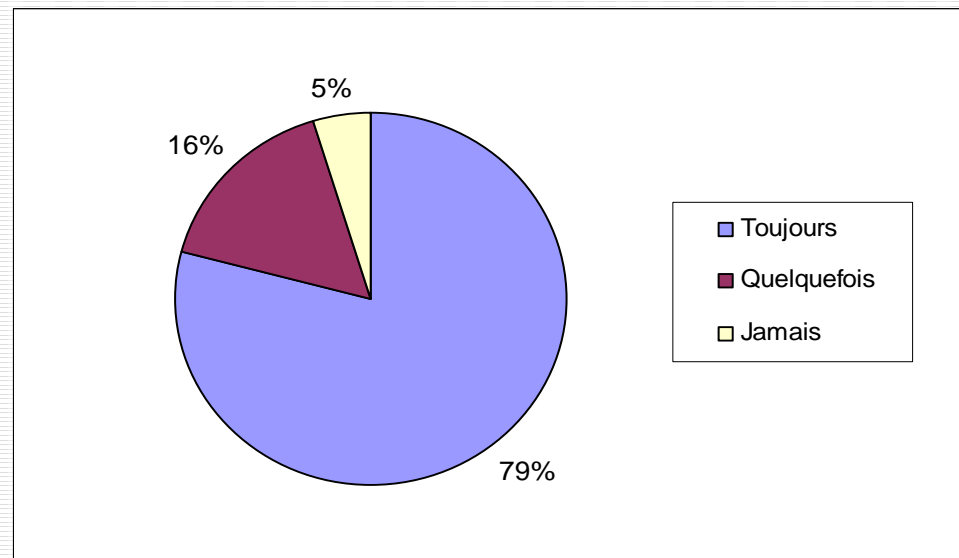


Critères de choix	
Latex	<i>Manipulation facile, Aucun, par habitude, selon le désir de IDE, prescription hospitalière</i>
Siliconée	<i>la tolérance (5), la maniabilité, l'état du patient (2), fourni par la pharmacie, habitude (6), choix IDE, renouvellement hospitalier (2), changement moins fréquent</i>
Latex siliconée	<i>Ergonomie, tolérance (2), habitude, confort, espacement des sondages</i>

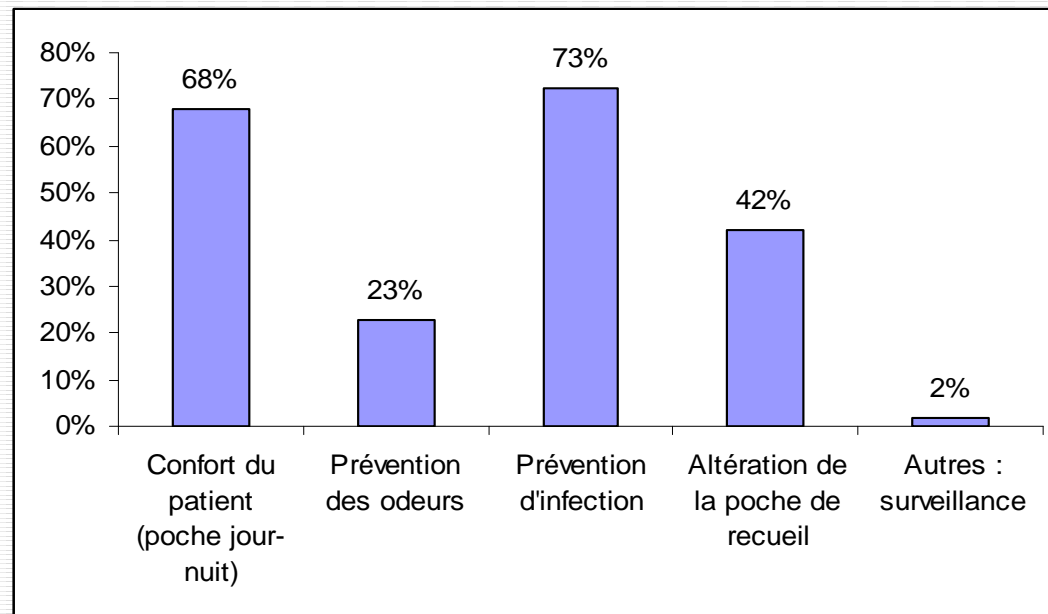
Les sites de prélèvements



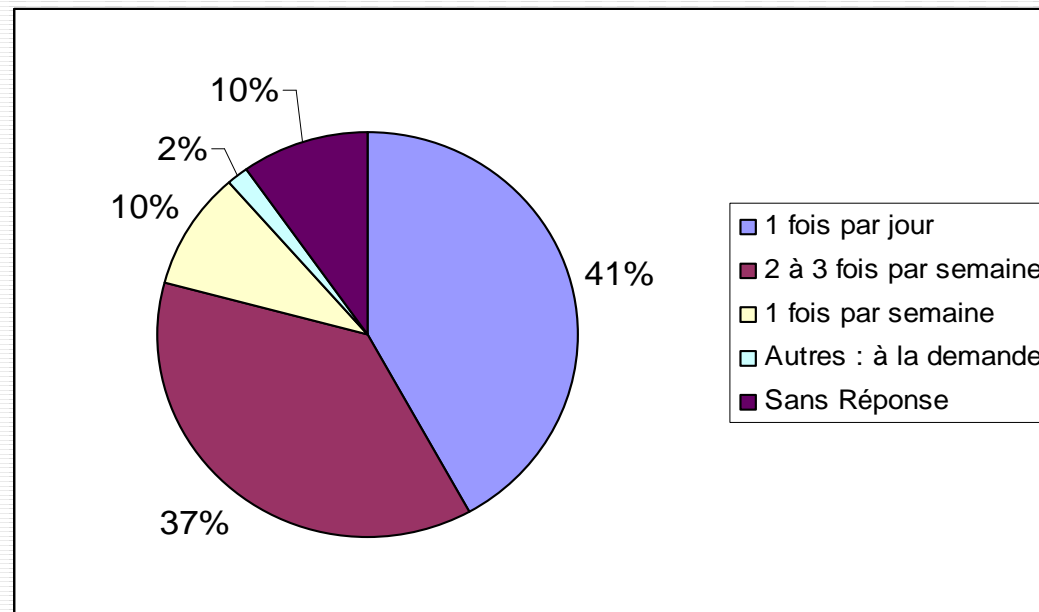
Les changements de sac collecteur



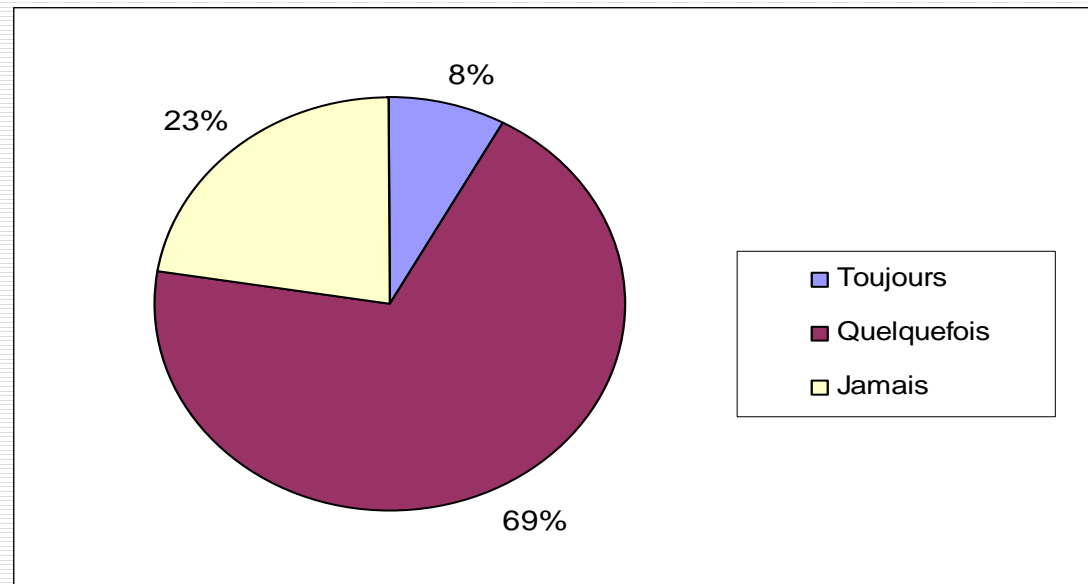
Les objectifs des changements de poche de recueil



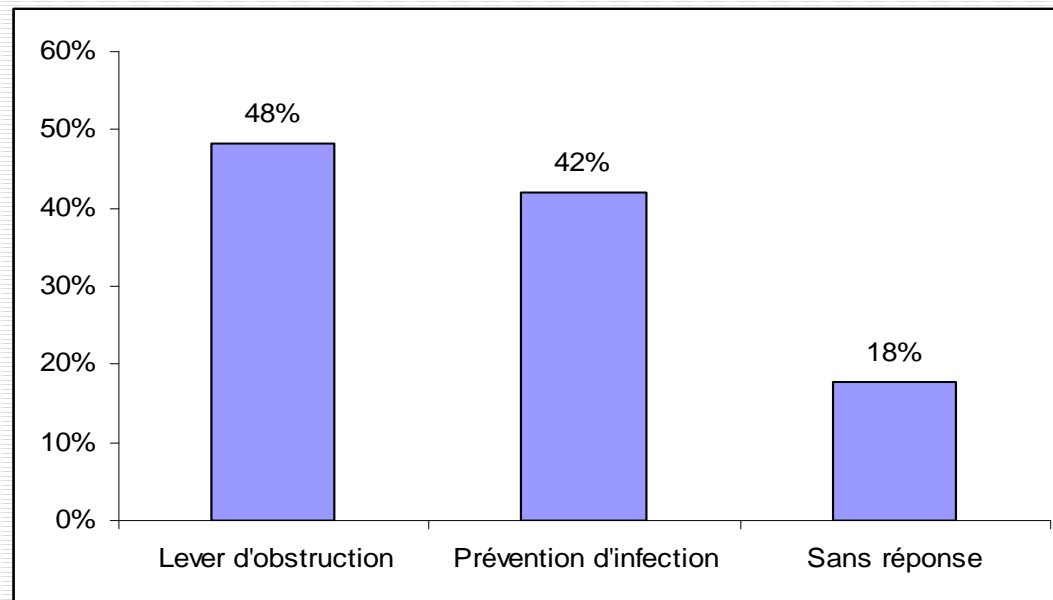
Fréquence des changements



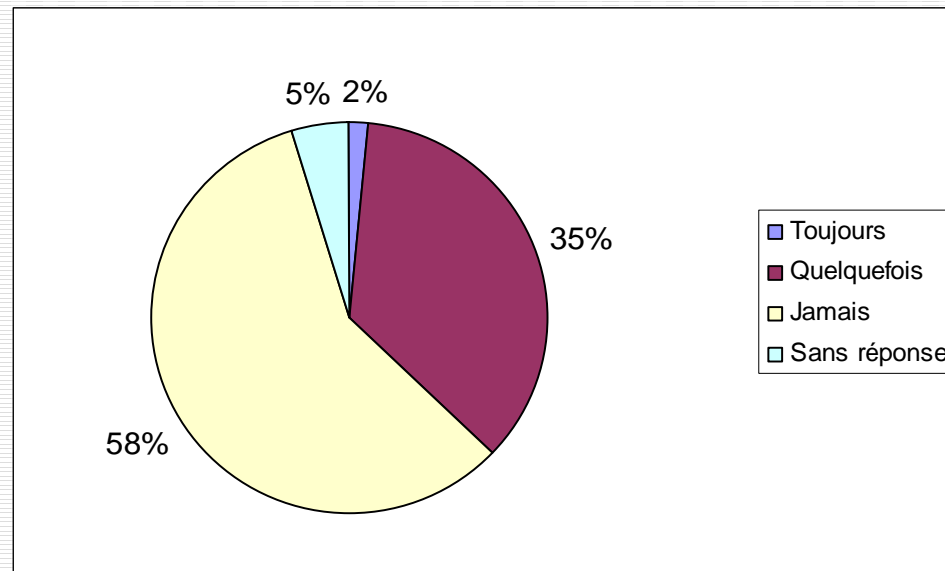
Les irrigations vésicales



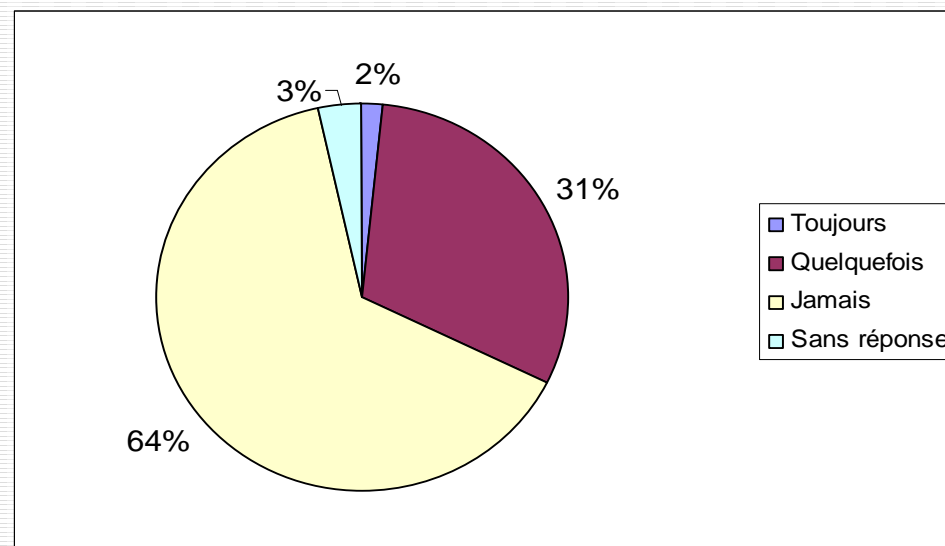
Les objectifs des irrigations



Le système clos



Les systèmes pré scellés



Actions en cours

- Poursuite de l'information aux ide libéraux (cahier d'hygiène et réunions)
- Poursuite de la sensibilisation au sein de la structure
- Poursuite du suivi des SVAD
- Rencontre des différents laboratoires délivrant du matériel pré scellé
- Poursuite des améliorations avec la mise en place d'un matériel adapté (maintien...)
- Poursuite des formations AAD
- Éducation des familles
- Évaluation des pratiques
- Précautions standard (formation)
- Poursuite de la promotion des Transmissions écrites


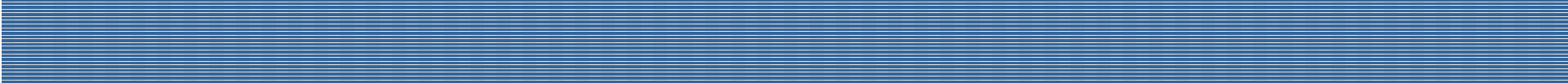
A mettre en place

- Fiche de recommandations pour les médecins traitants (indications, type de sonde, système clos, irrigations vésicales)
- Gestion des dispositifs médicaux
 - Fourniture d'un matériel pré scellé avec témoin d'inviolabilité avec set de pose
- Surveillance microbiologique
- Arrêt des remboursements des actes infirmiers pour changements de poche

Enquête auprès des patients

Enquête auprès des patients en cours

- Faire un état des lieux du matériel actuellement utilisé à domicile
- Action future : effectuer un référentiel de matériel respectant les recommandations (utilisables en SIAD)



Merci pour votre
attention