



ENQUETE VVP 2022

Etudiants cadre de santé

15 mars 2023

Sandra FOURNIER – Valérie SOUYRI
Service Prévention Risque Infectieux- DPQAM



>> 1

Contexte



2



Voie veineuse périphérique (VVP)



- A l'AP-HP, chaque année, 3 millions de cathéters périphériques posés pour 6,9 millions de patients pris en charge**

- Toute VVP peut être source de complications**
 - à la pose (hématome)
 - à distance : retrait non prévu, obstructions, infectieuses (veinite, infection locale, bactériémie) ou thromboemboliques.

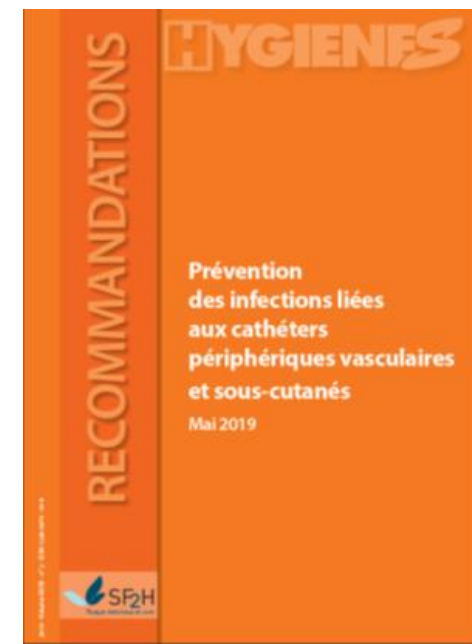
- Les mêmes risques existent pour un cathéter qui n'est pas utilisé ou utilisé de façon discontinue.**



Voies veineuses périphériques



1. VVP = **prescription médicale**
2. Désinfection de la peau avec un **antiseptique alcoolique**
3. **Date de pose** tracée dans le dossier
4. Pansement **transparent** et occlusif
5. **Patient informé** des risques
6. **Pertinence** du maintien de la VVP réévaluée et tracée au moins 1X/j
7. **Surveillance** des signes d'infection, au moins une fois par équipe, et tracée dans le dossier
8. Manipulation lignes de la VVP ou connexion à une valve bidirectionnelle => compresses stériles imbibées d'un **antiseptique alcoolique**



LA VVP, C'EST PAS OBLIGÉ

Ligne de perfusion

Ligne de perfusion secondaire (ou annexe)

Ligne de perfusion principale

Ligne veineuse Abord veineux + prolongateur + rampe / robinet

À savoir

À l'AP-HP, c'est environ par an :

- Patients pris en charge : 8 000 000
- Cathéters périphériques utilisés : 3 000 000

SOIGNER

La voie veineuse périphérique

Conseils pour une meilleure gestion du cathéter veineux périphérique



»» 2

Objectifs



5



Objectifs



- Enquête réalisée par les étudiants cadres de santé**
- Pour évaluer la maîtrise du risque infectieux lié aux VVP auprès d'infirmiers (IDE) et de patients**
- En collaboration avec les équipes de prévention du risque infectieux et/ou les cadres experts des hôpitaux de l'AP-HP.**



»» 3

Méthode



7



Méthode



- ❑ **Enquête un jour donné réalisée les 14 mars et 21 avril 2022, par 136 étudiants cadres, répartis en binômes.**
- ❑ **Chaque binôme interrogeait au moins deux IDE par service et deux patients pris en charge par chacune des IDE.**
- ❑ **Les critères évalués auprès des IDE étaient :**
 - **Le nombre de patients pris en charge par l'IDE et parmi eux le nombre de patients porteurs de VVP**
 - **L'utilisation d'un antiseptique alcoolique pour la désinfection de la peau lors de la pose et pour la manipulation des lignes de la VVP**
 - **La traçabilité de la date de la pose de la VVP, de l'évaluation quotidienne de la pertinence du maintien du cathéter, de la surveillance quotidienne des signes d'infection**
- ❑ **Les critères évalués auprès des patients étaient :**
 - **La présence d'un pansement transparent et occlusif**
 - **L'information du patient sur les signes cliniques qu'il doit signaler.**
- ❑ **Réponses enregistrées en temps réel sur un questionnaire Lime Survey.**
- ❑ **Analyse centralisée : Service Prévention du risque infectieux, DPQAM.**



»» 4

Résultats



9



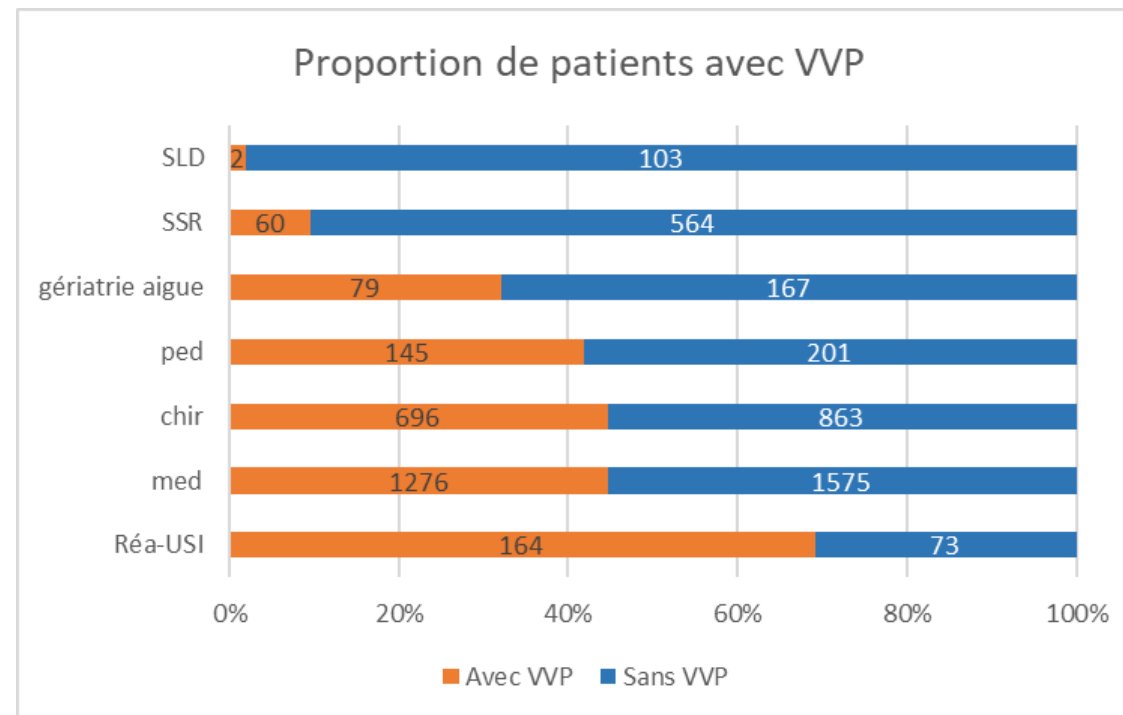
Audit VVP



324 services évalués

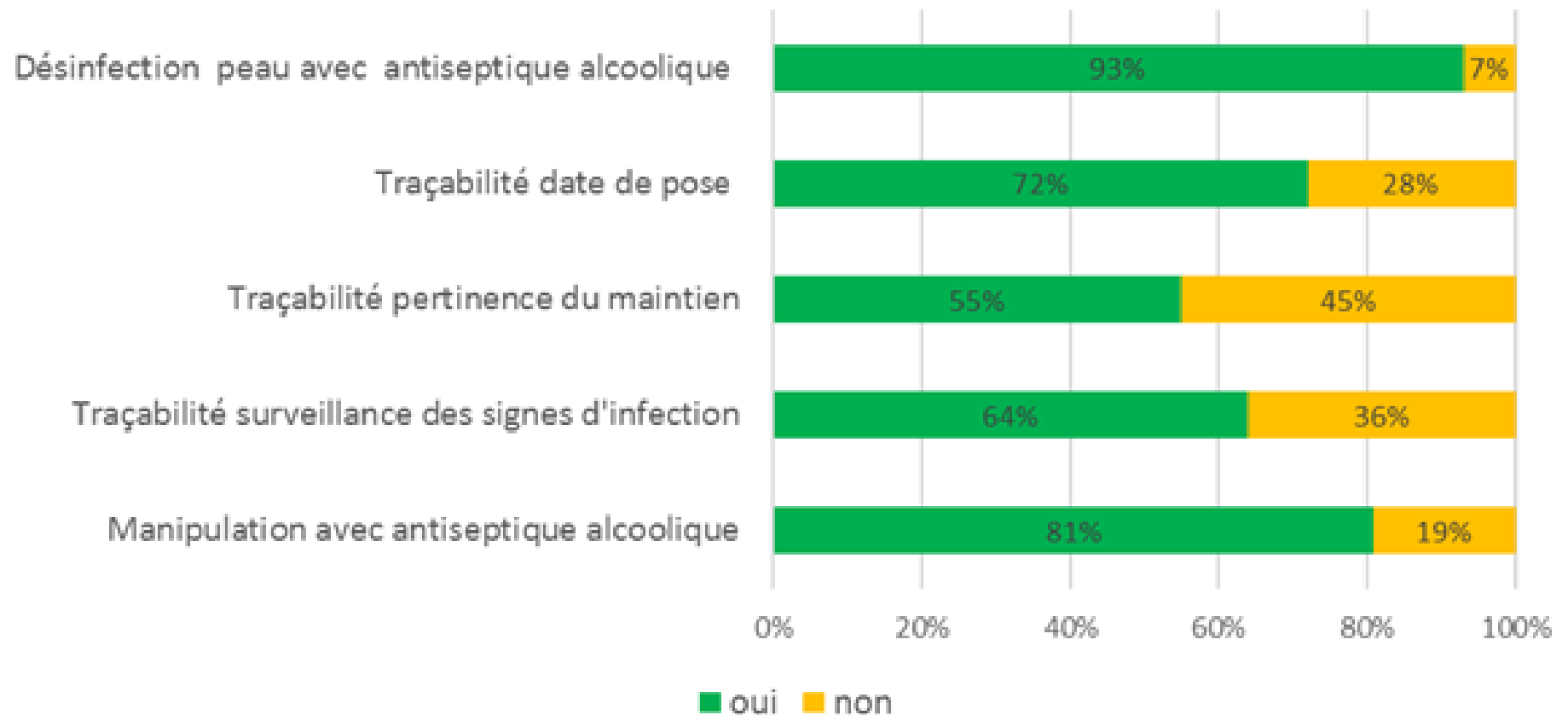
752 IDE interrogées

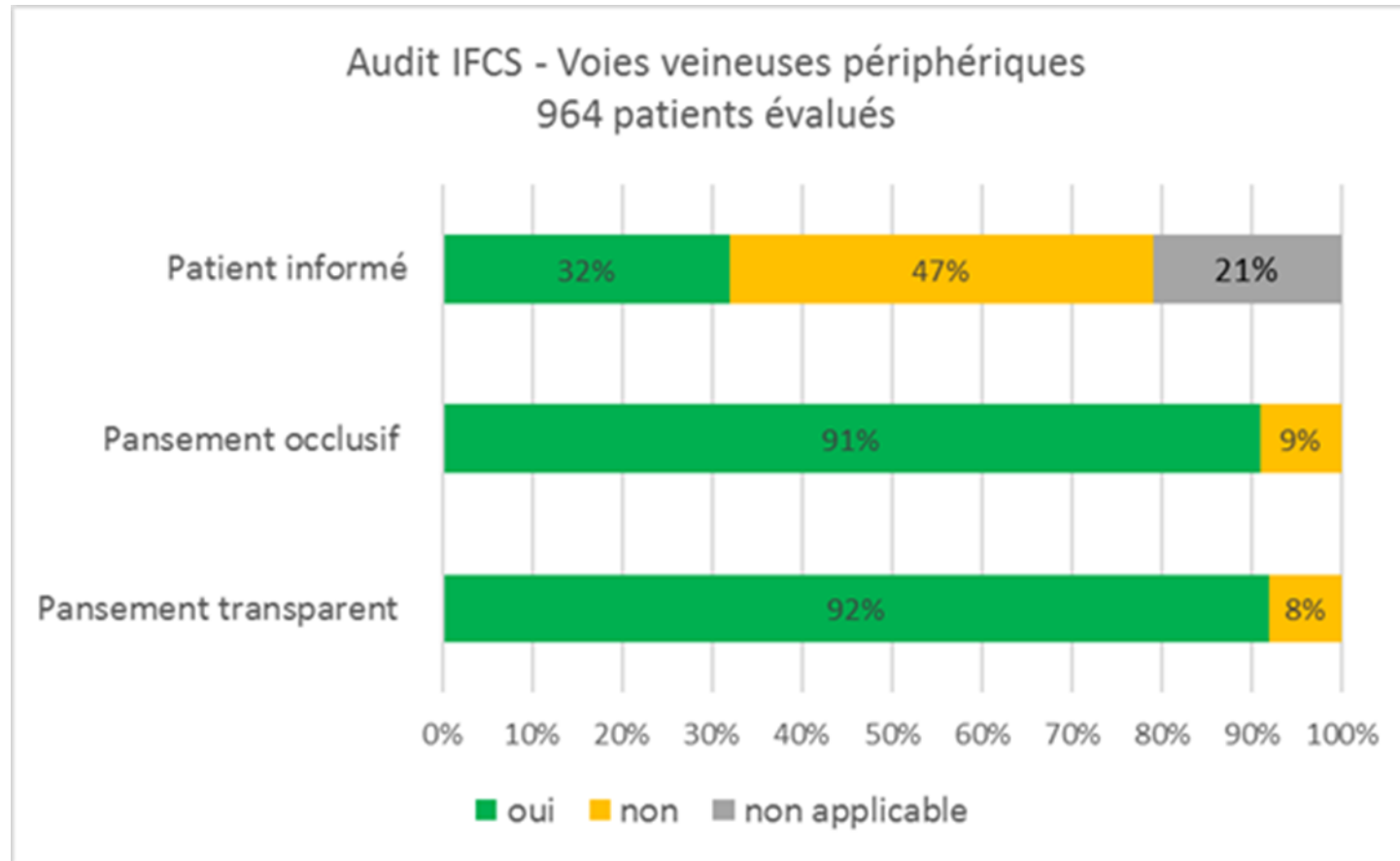
5968 patients pris en charge, 2422 avec une VVP (41%)





Audit IFCS - Voies veineuses périphériques 752 IDE interrogées





ORBIS APHP@ORIFOR 22/07/2021 20:14:54 APHP@ORIFOR 08.05.16.00.0029200

Version précommerciale du logiciel Dossier d'hépatogast 021777/021440C 7027585-SIC-ID

8001366751 DUPONT ISABELLE née le 25.11.1943 (77a) 211608575

Menus - Feuille de surveillance

- Service patients
- Unité de soins
- Bloc opératoire
- Pharmacie
- Tableau de bord
- Synthèse patients unité
- Alertes spécifiques UFH
- Liste des tâches
- Actions de soins
- Liste RDV patients HDJ
- Historique des médicaments
- Dossiers ouverts
- DUPONT, ISABELLE
- Dossier patient
- Résultats de biologie
- Feuille de surveillance
- Admin médicament NG
- Alertes spécifiques patients
- Info suppl
- Extras
- IDE Médecin
- KT Pose
- KT Suivi
- KT Retrait
- Sections

	Di, 18/07/2021 - Lu, 26/07/2021	Lu 19/07	Ma 20/07	Me 21/07	Je 22/07	Ve 23/07	Sa 24/07	Di 25/07
Cathéter court - Veineuse Périp...				Pose	Suivi			
Sonde vésicale (Vessie)				<X	X	X	X	X
S... Drain... S... Sonde vésicale (Vessie) 2j				S 920.0	S 935.0			
. Entrées (ml)								
. Sorties (ml)								
. Bilan (ml)								

Pour visionner les surveillances renseignées pour un cathéter, vous pouvez sélectionner le menu **KT Suivi**.



8001364443 FORMATION ORBIS UN née le 11.12.1990 (29a) 950003107

Surveillance cathéters*

Service patients
Unité de soins
Bloc opératoire
Pharmacie
Tableau de bord
Alertes spécifiques UFH
Synthèse patients unité
Liste des tâches
Actions de soins
Liste RDV patients HDJ
Historique des médicaments
Dossiers ouverts
FORMATION, ORBIS UN
Liste des soins réalisés
Patients et séjours
RdV
Synthèse patient
[Surveillance cathéters]
Info suppl

Surveillance de cathéters

Voies d'abord
Veineuse périphérique Veineuse centrale Chambre implantable Sous cutanée Artérielle Intra osseuse Autre voie

Cathéter court, 22G, Avant bras à gauche - Posé le 26/03/2020 à 14:00 - Saisi par Mathilde AVCIDE101

Surveillance du 26/03/2020 à 19:40 | Supprimer la surveillance

Date / Heure 26/03/2020 / 19:40

La pertinence du maintien du cathéter ou du dispositif invasif a été évalué

Pansement propre Oui Non

Pansement occlusif Oui Non

Peau saine Oui Non

Point d'insertion

Point de fixation

Contrôle du reflux Présent Absent Non réalisé

Contrôle de perméabilité Recherché et perméable Recherché et non perméable Non recherché

Rinçage Oui Non

COMPLICATIONS CONSTATEES A DISTANCE DE LA POSE

Complications

N° de lot / N° de série

CHANGEMENT DES DISPOSITIFS

Changement de pansement



»» 5

Conclusion



15



- Un jour donné, sur près de 6000 patients, 41% ont une VVP**
- Points positifs**
 - Désinfection de la peau avec un antiseptique alcoolique > 90%
 - Utilisation d'un antiseptique alcoolique pour manipuler les lignes ou valves > 80%
- Marges d'amélioration**
 - Evaluation quotidienne tracée de la pertinence du maintien : 55%
 - Surveillance tracée des signes d'infections : 64%
 - Date de la pose tracée : 72%
 - Information du patient sur la surveillance des signes d'infection : 41%

- Diffusion des résultats :**
 - Aux services concernés
 - Dans le 7JAP
 - EOH, IFCS, CCSIRMT, cadres experts, formation des cadres
- Création d'une liste de travail sur Orbis :** destinée aux EOH, pour repérer 1 jour donné ou sur une période donnée les patients porteurs d'une VVP (en cours)
- Réalisation d'un film pédagogique**
- Renouvellement de l'enquête avec l'IFCS en 2023**