

7-9 juin 2018 Bordeaux

Prévention de la désinsertion de l'aiguille veineuse en séance de dialyse (DAV)

C MAHEAS - C SALTIEL - F CORDOBA - I MAGNET - S BARBOT - C AUDRAIN
P SERIS - F PARMENTIER

AURA Paris

- Association pour l'Utilisation du Rein Artificiel dans la région parisienne créée en 1967
- En Ile de France, l'**AURA PARIS** gère une quinzaine de structures de soins, orientées essentiellement vers le traitement par dialyse.
- **L'Association propose toutes les modalités de traitement** : centre d'HD, UDM, autodialyse, dialyse à domicile par HD ou par DP, formation des patients à l'autodialyse et à la dialyse à domicile.
- Un centre lourd situé dans le 14 ème arrondissement, **APP** avec
 - 60 postes de dialyse (47000 séances /an)
 - 1 unité d'UDM avec de la dialyse longue nocturne et une activité d'aphérèse thérapeutique
 - de la dialyse péritonéale
 - un service d'hospitalisation

2 EIGS en avril et aout 2015

CREX exceptionnel

DAV désinsertion aiguille veineuse

DAV : 01/04/2015

hémorragie avec chute de PA
arrêt respiratoire sans arrêt circulatoire

ACTIONS:

- Elaborer un protocole de bonnes pratiques de fixation des Wallaces (technique du pont)
- Rappeler aux patients la conduite à tenir vis-à-vis de leur abord vasculaire en cours de séance

DAV : 22/08/2015

hémorragie
arrêt circulatoire

ACTIONS:

- Intensifier les tournées de contrôle et de surveillance des patients dialysés (en post repas – réinstallation)
- Branchements à effectuer en présence de toutes les IDE en salle
- Mettre en place le double contrôle

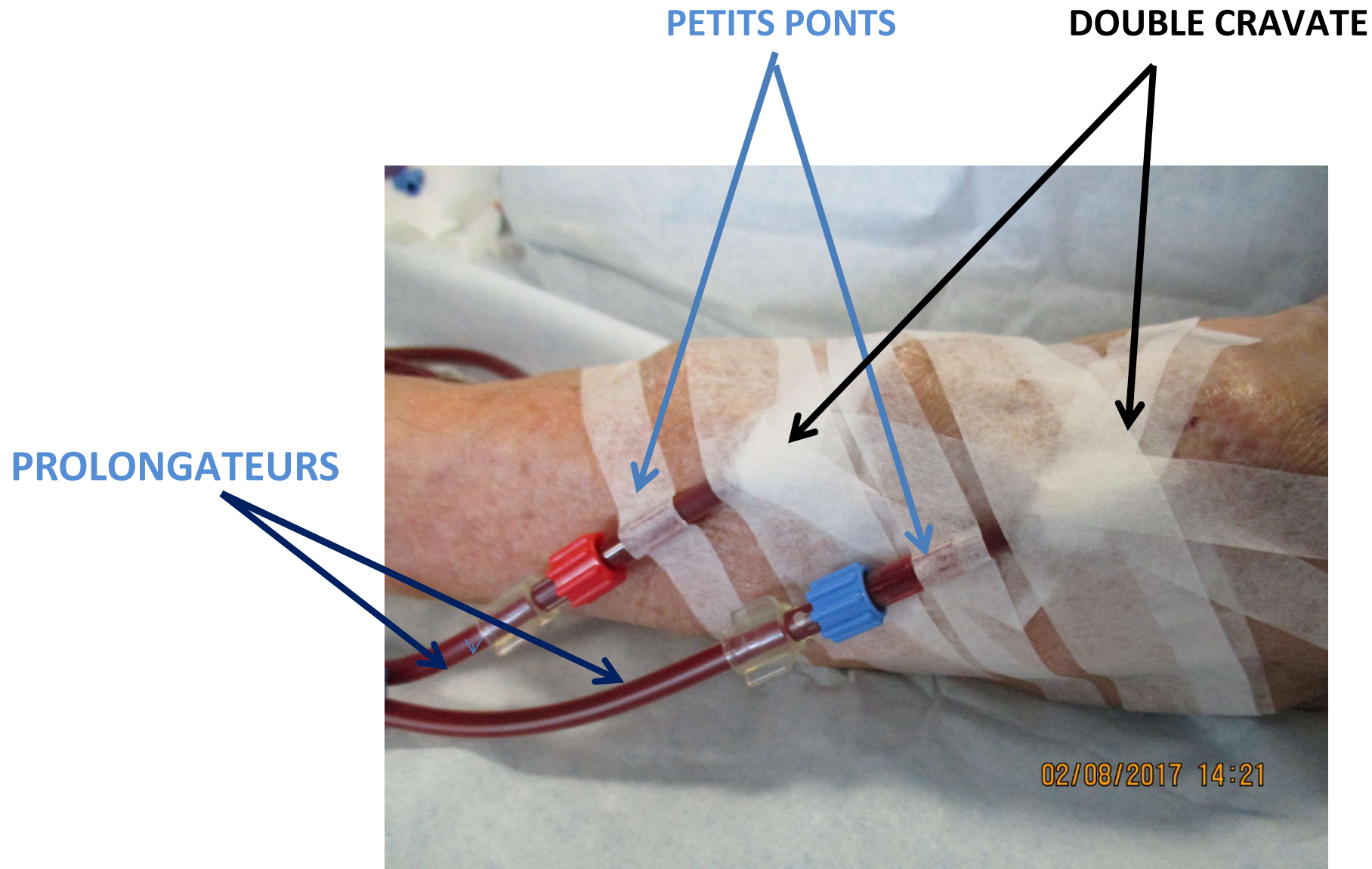
Bilan et Analyse

- Au mois de novembre 2015, un recueil des événements DAV a été fait et présenté à l'équipe pluridisciplinaire d'APP car entre avril et novembre 2015, 12 désinsertions d'aiguilles avaient eu lieu dans le centre.
- 11 fois avec des angiocath, majoritairement dans les deux premières heures après le branchement, jamais suite à une mesure de transonic, jamais avec la même infirmière, dans des salles différentes et sur toutes les séances.
- Entre avril 2015 et mars 2016, 15 désinsertions d'aiguilles veineuses dont 4 patients nécessitant une prise en charge en réa et des transfusions

Axes de réflexion et actions mises en place

- **Changement de désinfectant**
 - Un impact sur la fixation des sparadraps
 - Audit en janvier 2016 : pas de différence entre les désinfectants sur la fixation des sparadraps
- **Les Ide renforcent toutes les fixations**, une matériovigilance avec les micropores est déclarée
 - La pharmacie prend de nouveau contact avec le fournisseur des sets de branchement. Il y a eu changement de sous-traitant fournisseur des bandelettes des sets.
 - Test de nouvelles bandelettes de fixation effectué : Test positif
 - Changement des sets avec ces bandelettes fin mars 2016
- **2016, création d'un groupe de travail « abords vasculaires » GAPP**
 - Toutes les procédures liées à l'abord vasculaire sont revues et largement diffusées aux personnels soignants
 - Systématisation du « petit pont » et des prolongateurs sur les angiocath
 - Un livret d'information pour les patients a été rédigé et distribué

Protocole fixation des angiocaths



EPP

- Un projet d'EPP sur la désinsertion d'aiguilles a été décidé en mars 2016 par la CME
- Mise en place d'un groupe de travail
- Première réunion en avril 2016
- Première décision : Mise en place d'un document support à la déclaration sur le logiciel Blue Kango de toutes les DAV, pour tous les sites de l'AURA. (mai 2016)

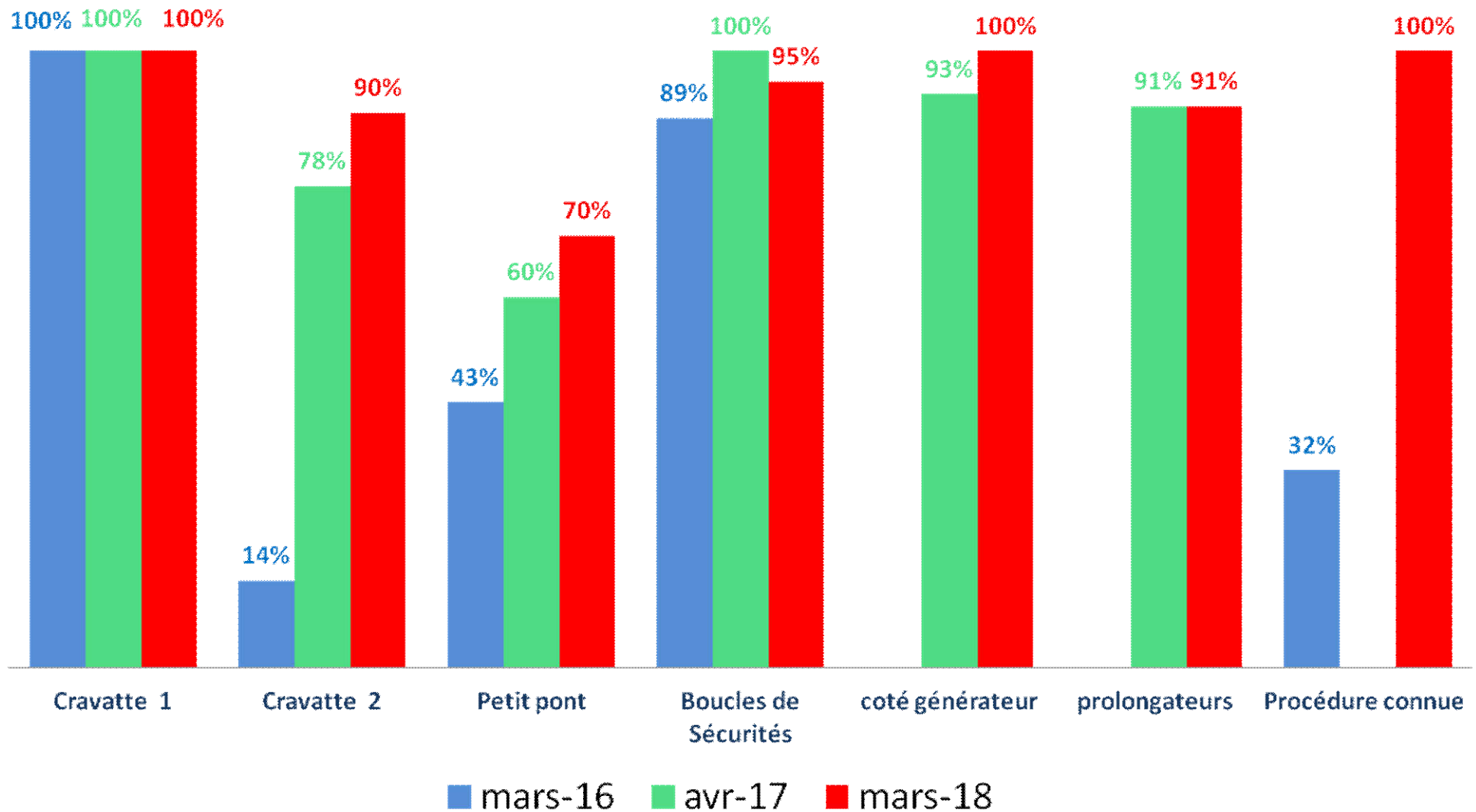
Déclaration Blue Kangoo

DESINSERTION

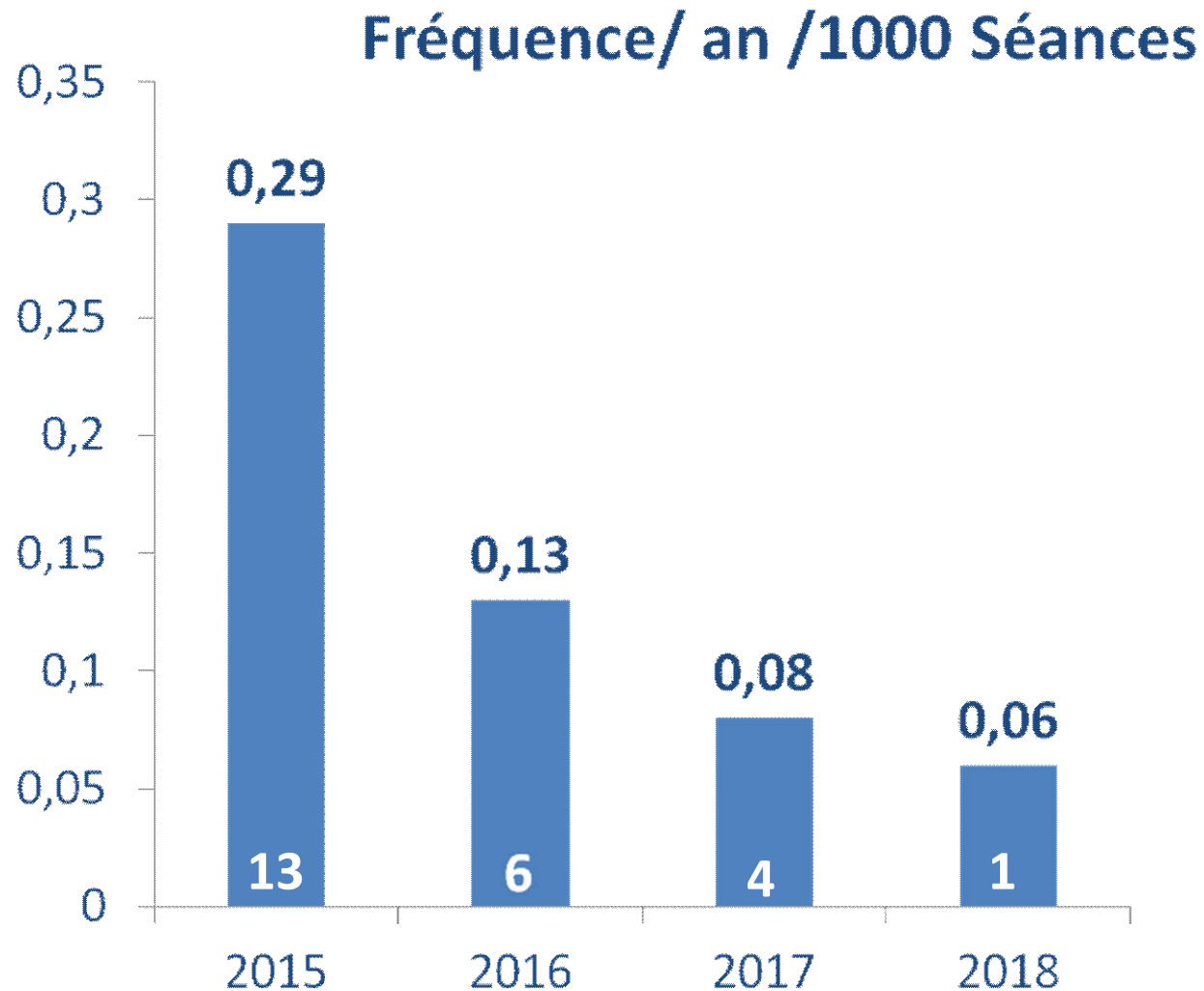
<p>Date de la désinsertion (*) : <input type="text" value=""/> (jj/mm/aaaa)</p> <p>IPP du patient (*) : <input type="text" value=""/></p> <p>Nom de l'IDE de branchement : <input type="text" value=""/></p> <p>Nom du médecin contacté : <input type="text" value=""/></p> <p>Heure de branchement : <input type="text" value=""/> (hh.mm)</p> <p>Nom de la personne ayant constaté l'évènement : <input type="text" value=""/></p> <p>Heure de l'évènement : <input type="text" value=""/> (hh.mm)</p> <p>Temps de dialyse prescrit : <input type="text" value=""/> (hh.mm)</p> <p>Unité (*) : <input type="text" value="choisir une option"/></p> <p>Salle : <input type="text" value=""/></p> <p>Poste : <input type="text" value=""/></p>	<p>Machine à côté de la FAV : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>N° du générateur : <input type="text" value=""/></p> <p>Position de la FAV : <input type="radio"/> Droite <input type="radio"/> Gauche</p> <p>Localisation de la FAV : <input type="radio"/> Distale <input type="radio"/> Proximale</p> <p>Type de FAV : <input type="radio"/> Native <input type="radio"/> Prothétique</p> <p>Aiguilles : <input type="text" value="choisir une option"/></p> <p>Twister : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>Transonic : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>Fixation (sparadrap) suivant le protocole : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>Boucle de sécurité : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>Position de la boucle sur : <input type="radio"/> Avant-bras <input type="radio"/> Bras</p> <p>Bras du patient visible : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>Le patient était-il agité ? : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>Le patient a-t-il transpiré anormalement ? : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p>
<p>Evènement renseigné sur la feuille de Surveillance : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>Evènement renseigné sur Hémodial : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>EI fait : <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>Nombre de patients prévus sur cette séance : <input type="text" value=""/></p> <p>Effectif prévu sur cette séance ASD : <input type="text" value=""/></p> <p>Effectif prévu sur cette séance IDE : <input type="text" value=""/></p> <p>Effectif prévu dans la salle au moment de l'évènement ASD : <input type="text" value=""/></p> <p>Effectif prévu dans la salle au moment de l'évènement IDE : <input type="text" value=""/></p> <p>Vérification de la fixation faite par une autre IDE : <input type="text" value="choisir une option"/></p>	

Résultats des Audits

- En mars 2016 : premier audit de fixation pour évaluer la connaissance de l'équipe sur la sécurisation de la fixation des aiguilles, son adhésion à cette technique
- En avril 2017, un deuxième audit et un autre un an après en mars 2018



Evolution des désinsertions d'aiguille veineuse sur APP



Conclusion

Points Forts

Cette EPP a permis:

- Une diminution du nombre de désinsertions d'aiguille
- L'évaluation et l'amélioration des pratiques professionnelles
- L'amélioration continue de la qualité des soins et du service rendu aux patients
- Une mobilisation des équipes pour travailler ensemble à la recherche de solutions

Perspectives

- Il reste à trouver des solutions face à la prise en charge des patients agités qui représente aujourd'hui la population la plus à risque de DAV
- Continuer les audits de fixation et les étendre à d'autres unités de l'Aura afin de développer notre culture qualité et sécurité
- Continuer à vérifier la bonne connaissance des procédures des nouveaux personnels soignants



Philippe Geluck

Merci pour votre attention