

# Étude multicentrique des moyens et des pratiques des centres d'hémodialyse dans la région Auvergne

*Sylvie Bourzeix de Larouzière, Olivier Baud, O. Traore*

Service d'hygiène hospitalière (CHU de Clermont-Ferrand)

*N. Rance, D. Aguilera, K. Bargoin* (AURA Auvergne)

*M. Hadj, M.A. Verdier, C. Gueret, Pr Deteix* (CHU de Clermont-Ferrand)


*L. Lafarge* (CMC d'Aurillac)

*F. Robin, O. Groulier* (CH Moulins-Yzeure)

*B. Chapuis* (CH du Puy-en-Velay)

*C. Dabot* (CH Montluçon)

# Objectif de l'étude

- Évaluation des moyens et des pratiques
- Centres d'hémodialyse médicalisés et d'autodialyse
- 1<sup>ère</sup> étape  surveillance régionale prospective des IAV

– Durée : du 1<sup>er</sup> avril 2004 au 31 mars 2005

# Méthodologie de l'étude (1)

- Participation volontaire
- Grille de recueil de données ciblées sur l'évaluation des moyens et les pratiques ➡ « fiche centre »
- Données de la littérature

# Méthodologie de l'étude (2)

## fiche centre (66 critères)

- Ratio personnel
- Activité
- Locaux équipement
- Matériel individualisé : poste et patient
- Produits mains (SHA)
- Protocoles existants
- Pratique de branchement débranchement
- Entretien du poste de dialyse
- Formation du personnel

# Méthodologie de l'étude (3)

## Activité - Equipement

- Activité
  - Nombre de postes
  - Nombre de séances de dialyse / semaine
- Locaux : box d'isolement / superficie
- Point d'eau (FAV)
- Zone spécifique de préparation des médicaments
- Chariot de soin

# Méthodologie de l'étude (4)

## Matériel individualisé

- Garrot / patient
- Stéthoscope / poste ou IDE
- Glucomètre / poste
- Tensiomètre / poste
- Télécommande / poste
- Antiseptique / poste

# Méthodologie de l'étude (5)

## Pratiques de branchement / débranchement

- Lavage de main
- Surblouse
- Port de masque
- Lavage de la fistule (FAV)
- Préparation cutanée de la voie d'abord

# Méthodologie de l'étude (6)

- Collecte des données par les équipes de centre avec validation médicale
- En collaboration avec les investigateurs
- Avril 2004
- Saisie et analyse sur Epi info 6



# Résultats - activité (1)

- ✓ 20 / 22 centres
  - 6 / 8 centres médicalisés
  - 14 / 14 centres d'autodialyse
- ✓ 1680 séances de dialyse / semaine
- ✓ 215 cycles/semaine
- ✓ 153 postes

# Résultats (2) - ratio personnel

## 6 Centres médicalisés

|           | >IDE/4 | < 1 IDE/4 | >1 ASQ/8 | <1 ASQ/8 |
|-----------|--------|-----------|----------|----------|
| Privés    | 1      | 1         | 0        | 2        |
| Publics   | 3      | 1         | 2        | 2        |
| Total / 6 | 4      | 2         | 2        | 4        |

Décret n°2002-1198 du 23 septembre 2002

*Congrès SFHH - 3 juin 2005*

# Résultats (3) - équipements

| Centre avec :                             |       |
|---|-------|
| ■ Poste en chambre seule                  | 1/20  |
| ■ Point d'eau réservé au lavage de la FAV | 9/20  |
| ■ Introduction des SHA                    | 12/20 |
| ■ Zone de préparation des médicaments     | 3/20  |
| ■ Chariot commun                          | 17/20 |

# Résultats (4) - Matériel individualisé

|                       | nombre | entretien |
|-----------------------|--------|-----------|
| Antiseptique / poste  | 3/20   | -         |
| Garrot / patient      | 15/20  | -         |
| Glucomètre/ poste     | 1/18   | 12/18     |
| Tensiomètre / poste   | 6/20   | 15/20     |
| Stéthoscope/ poste    | 0/20   | 12/20     |
| Stéthoscope / IDE     | 3/20   |           |
| Télécommande TV/poste | 4 /19  | 16/19     |

# Résultats (5) - Protocoles validés

- Protocoles lavage de main
- Précautions standard
- Branchement / débranchement KT
- Branchement/débranchement FAV
- Dépistage nasal SARM
- Décontamination nasale des patients colonisés

19/20

12/15

15/20

0%

# Résultats (6) - Pratiques sur FAV

|  |       |
|--|-------|
| • Préparation cutanée 4 temps (lavage fistule) | 10/20 |
| • Port de masque par l'IDE :                   | 14/20 |
| • Port de masque en cas d'infection ORL :      | 6/20  |
| • Port de surblouse :                          | 3/20  |

# Résultats (6) - Pratiques sur KT

- Travail en binome : **8/15**  
4/4 centres publics
- Préparation cutanée 4 temps : **6/15**
- Port de tenue stérile par l'IDE : **5/15**  
4/4 centres publics
- Port d'une surblouse : **10/15**
- Port de masque par IDE et patient : **100%**

# Résultats (7) - Entretien

- Générateur
- Surfaces environnantes
- Lit / fauteuil

**100 %**



# Résultats (8) - Formation du personnel

- 2002 - 2004 : 18 /145,5 ETP IDE ASQ
  - Secteur public : 3/61,9 ETP (4,8%)
  - Secteur privé : 15/83,3 ETP (17,9%)
- 631 heures stagiaires
- 2 IDE diplômées de DU hygiène hospitalière
  - Secteur public : 1
  - Secteur privé : 1

**12,4 %**

# Discussion

- Hétérogénéité des pratiques et des moyens
- Identification des risques pour chaque centre
  - transmission croisée liée au partage d'objets
  - Protection du personnel non optimale
  - Pratiques branchement / débranchement
- Politique de formation (centres privés > publics)

17,9%

4,8%

# Conclusions

- Restitution des données en cours
- Base de réflexion pour une mise en conformité par rapport aux recommandations parues « Bonnes pratiques d'hygiène en hémodialyse » (SFHH, mars 2005)
- 1<sup>ère</sup> étape de sensibilisation des équipes concernées
- Couplée aux données de la surveillance des IAV

En marche vers les indicateurs pour  
les centres de dialyse...

# Nous remercions

- O. Baud, O. Traore, S<sup>ce</sup> d'hygiène hospitalière
- N. Rance, D. Aguilera, K. Bargoin pour l'AURA Auvergne
- M. Hadj, M.A. Verdier, C. Gueret, Pr Deteix, S<sup>ce</sup> d'Hémodialyse CHU de Clermont Ferrand
- L. Lafarge, CMC d'Aurillac
- F. Robin , O. Groulier pour le CH Moulins-Yzeure
- B. Chapuis pour le CH du Puy-en-Velay
- C. Dabot pour le CH de Montluçon