

Cathéters centraux

BAISSE DES BACTÉRIÉMIES

PAR GENEVIÈVE RIEL-ROBERGE

Sensibilisation du personnel infirmier à l'USI.

Les bactériémies associées aux cathéters centraux (BACC) sont connues des unités de soins intensifs (USI). À Genève, une étude menée auprès de patients à l'USI a démontré une diminution du taux de BACC grâce à un programme de formation du personnel infirmier portant sur les techniques de lavage des mains, les soins d'entretien des cathéters et la préparation des médicaments i.v.



© Voronin76/Dreamstime.com

Les facteurs de risque à l'origine des BACC sont la durée du port d'un cathéter central, un site d'insertion autre que la veine subclavière, le nombre de manipulations du cathéter, une importante colonisation bactérienne au site d'insertion et les méthodes de prévention des infections en place au moment de l'insertion et de l'entretien du cathéter. Par ailleurs, les agents pathogènes responsables des bactériémies étaient, par ordre décroissant, le staphylocoque à coagulase négative (à l'origine de 58 % des BACC en période de référence et de 29 % en période d'intervention), l'*Escherichia coli*, le staphylocoque doré et le *Candida albicans*.

OBSERVATION

La méthode de recherche était de type avant-après. 499 patients ont été suivis durant la période témoin totalisant 6 200 journées-cathéter. Après la formation, 500 patients ont été observés représentant 7 279 journées-cathéter. Les résultats démontrent que le programme d'enseignement a porté fruit, le taux de BACC ayant chuté de façon notable passant de 3,9 au moment de la période témoin à 1,1 pendant les 1 000 journées-

cathéter suivant la formation. Les chercheurs ont aussi constaté que pendant la période d'observation de lavages des mains, les infections prenaient plus de temps à se manifester. Les taux de conformité avec les techniques de lavages enseignées ont augmenté au fil de l'étude, passant de 59 % durant la période de référence à 65 % durant la période d'intervention. Le taux d'exécution correcte de lavages des mains est passé quant à lui de 22,5 à 42,6 %.

L'étude présente aussi les résultats concluants d'autres stratégies de prévention comme la désinfection de la peau à l'aide de chlorhexidine et l'utilisation de voies centrales recouvertes d'antimicrobiens.

LE SPIN

Ce programme suisse de formation avait une large portée. Il s'adressait aux infirmières en chef des USI et à l'ensemble des infirmières. Au Québec également, de tels programmes existent.

C'est le cas du programme de *Surveillance provinciale des infections nosocomiales*, mieux connu sous son acronyme SPIN. Les résultats obtenus sont motivants : le taux annuel de BACC global était de 2,20 pour 107 263 journées-cathéter en 2008 avec 56 USI participantes alors qu'il était de 2,29 en 2006-2007.

Toujours d'après les données du rapport SPIN, l'analyse des taux de BACC aux USI démontre que généralement, ils sont demeurés stables pour les années 2007-2008 si on les compare à ceux des années antérieures, à l'exception toutefois de ceux des unités de néonatalogie.

Les données probantes ont démontré que l'amélioration des soins d'entretien des cathéters et un programme de formation du personnel infirmier ont un impact majeur sur la prévention des BACC. Au centre de ces efforts, la qualité de l'hygiène des mains s'avère essentielle à la sécurité des patients. ■

L'hygiène des mains est un facteur important de la prévention des BACC.

L'auteure est étudiante en soins infirmiers.

Sources :

Barclay, Laurie, M.D., *Evidence-Based Catheter-Care Procedures May Reduce Bloodstream Infection Rate*, *Medscape Medical News, Critical Care Med*, volume 37, n° 7, p.2167-2173.

INSPQ, rapport *Surveillance provinciale des bactériémies nosocomiales sur cathéters centraux aux soins intensifs*, avril 2007-mars 2008, janvier 2009.