

Argumentaire pour la préparation et le branchement Des diffuseurs portables en extemporané, Par les infirmiers libéraux lors des cures d'antibiothérapie à domicile du patient atteint de mucoviscidose

1. Hygiène des mains

▪ Pourquoi ne pas utiliser les gants stériles du set ?

L'expérience et des observations de préparation des diffuseurs à domicile nous ont montré que les gants ne peuvent être maintenus stériles tout au long de la préparation : ils n'offrent donc pas la sécurité attendue et peuvent être à l'origine d'erreurs d'asepsie. [Références bibliographiques : 5,6]

▪ Pourquoi se frictionner aussi souvent les mains avec un PHA (produit hydro alcoolique) lors de la préparation des diffuseurs ?

L'efficacité des PHA sur la réduction des microorganismes sur les mains a été démontrée et est supérieure au lavage des mains. [1,5]

Les différentes étapes de préparation du diffuseur portable sans gants stériles sont sécurisées par la répétition de la friction avec une PHA aux moments dit critiques de la préparation :

- Avant l'ouverture du set,
- Avant la manipulation pour remplissage du diffuseur,
- Avant le branchement du diffuseur
- Avant le débranchement du diffuseur et le rinçage
- Et répétition des frictions avec un PHA pour le diffuseur suivant...

▪ Pourquoi faut-il retirer les bijoux pendant les soins ?

Les bijoux « parasitent » une procédure d'hygiène optimale et sont des réservoirs de germes. Pour rappel, l'hygiène des mains reste la première mesure efficace de lutte contre les infections associées aux soins, puisqu'elles sont transmises par les mains dans 80 à 95 % des cas. [5,9]

▪ Pourquoi se laver les mains en arrivant au domicile ?

Le lavage des mains reste indiqué en début de soin, en cas de mains sales. Il ne se substitue pas à l'utilisation répétée du PHA pendant le soin. Cependant il faut faire attention à la qualité de l'essuie-main au domicile en utilisant de préférence un essuie-main jetable, à défaut une serviette propre non utilisée. [1,5]

2. Antiseptiques/désinfectants

- **Quels sont les antiseptiques réservés et efficaces pour la désinfection du matériel de soins ?**

Les produits à base d'alcool sont préconisés pour la désinfection du matériel de soins : alcool à 70°, Biseptine®... du fait de leur spectre large, leur activité immédiate, leur séchage rapide -d'autant plus rapide que la concentration en alcool est élevée- Les produits aqueux ne sont pas adaptés car ils nécessitent des temps de contact plus longs pour garantir une efficacité et ils sèchent lentement.

- **Pourquoi faut-il attendre 30 secondes de contact de l'antiseptique alcoolique, sur la valve bidirectionnelle en particulier ?**

Le branchement est un point critique

La valve est un dispositif en place depuis plusieurs jours sur le patient et manipulé à plusieurs reprises. C'est l'accès à la voie centrale, donc à haut risque infectieux. [1,5,8]

3. Tenue

- **Pourquoi faut-il porter une sur blouse /masque et charlotte ?**

La tenue civile ne garantit pas l'hygiène optimale requise pour ce soin. Tout soin sur voie veineuse centrale nécessite une asepsie optimale. [1,3,4,5]

4. Matériel

- **Pourquoi utiliser un set par diffuseur ?**

Sécurité et hygiène :

Cela limite le risque d'erreur sur l'administration des antibiotiques et garantit un meilleur niveau d'asepsie pour la préparation.

Cela permet la préparation de chaque diffuseur suivie du branchement, dans des bonnes conditions d'hygiène. [2,3,4,5]

- **Pourquoi une tubulure de remplissage en cas de volume supérieur à 100 ml ?**

Les sites de prélèvement en latex ou en silicone des poches de sérum ne sont pas destinés à subir de multiples ponctions. Au delà de 3 ponctions on considère qu'il y a un risque de contamination du soluté.

La multiplication des injections dans le diffuseur portable augmente aussi ce risque de contamination.

La tubulure de transfert facilite les manipulations et limite les connexions et déconnexions répétées pour préparer le diffuseur portable.

La LPPR (Liste des Produits et Prestations Remboursables) précise le remboursement d'un set par diffuseur [7]

- **Pourquoi protéger la valve bidirectionnelle entre 2 utilisations ?**

Nous avons observé des situations à risque par rapport à cette valve (exemple : valve portée à la bouche) par précautions nous préconisons donc de la protéger entre 2 manipulations

5. Technique de soin

- **Pourquoi est-il important de pratiquer un rinçage pulsé sur les cathéters à chambre implantable ?**

Le Guide « Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables pour accès veineux » précise :

-Page 47-48 : « L'obstruction des CCI est un facteur de risque de complication infectieuse et relève de différents mécanismes : thrombose, précipitation des médicaments incompatibles, des lipidiques. Un rinçage de la CCI, avant et après utilisation permet d'en réduire le risque ... Une Etude a tenté de préciser la méthode la plus efficace pour maintenir la perméabilité d'un cathéter intra vasculaire ... le rinçage était significativement amélioré (90 %) quand l'injection était réalisée par impulsions à l'aide d'une seringue de 10 ml... »

-La recommandation suivante R49 : « Un rinçage efficace consiste en l'injection de 10 ml de NaCl 0,9 % de manière pulsée par poussées successives (Accord fort) »

6. Traçabilité

- La traçabilité et l'étiquetage des médicaments administrés aux patients sont obligatoires à l'hôpital comme au domicile.

Références bibliographiques

1. Société Française d'Hygiène Hospitalière, Prévention des infections associées aux chambres à cathéter implantables pour accès veineux. 2012, 92 p.
2. Haute autorité de santé. Outils de sécurisation et d'auto-évaluation de l'administration des médicaments. 2011, 150 p.
3. Bonnabry P. La préparation centralisée de médicaments injectables, Le moniteur hospitalier 2011; N°237 : 19-29
4. Van De Steene S. Modalités de préparation des médicaments, Le moniteur hospitalier 2011; 235 : 41-45
5. Ministère de la santé, Haut conseil de la santé publique, Société Française d'Hygiène Hospitalière. Surveiller prévenir les infections associées aux soins. 2010. 180 p
6. Cclin Sud-ouest. Préparation et administration des médicaments dans les unités de soins : bonnes pratiques d'hygiène. 2006. 82 p.
7. Assurance maladie. LPPR : liste des produits et prestations remboursables, [en ligne]. http://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/lpp.pdf Page consultée le 15 janvier 2013
8. Société Française d'Hygiène Hospitalière. Guide des bonnes pratiques de l'antiseptie chez l'enfant. 2007. 48p.
9. Trick WE, Vernon MO, Hayes RA, Rice TW, Peterson BJ, Segreti J *et al.* Impact of ring wearing on hand contamination and comparison of hand hygiene agents in a hospital. Clin Infect Dis 2003; 36 (11): 1383-1390