



## POINT DE VUE DE L'IDE

Enquête de pratiques sur les prélèvements par hémocultures

Christelle GOUIN - infirmière hygiéniste

6/5/2015

## PRESENTATION DE L'ETABLISSEMENT



**Le groupe Pôle Santé les Fleurs** appartient au groupe MediPôle partenaires,

- La Polyclinique Les Fleurs.
  - Le Centre de Néphrologie Les Fleurs.
  - La Clinique du Cap d'Or,
  - La Clinique Saint Michel,
  - La Clinique Saint Vincent
- ▶ Il regroupe 460 lits sur les 4 sites
  - ▶ Etablissement multi spécialités ( chirurgie, médecine ,reanimation ,USC,dialyse,oncologie,HAD.....)
  - ▶ IDE: 219 ETP
  - ▶ 65000 patients par an.

## DEFINITION

*Méthode destinée à établir le diagnostic biologique et étiologique de la présence de micro organismes dans le sang* » On parle de :

- bactériémie s'il s'agit de bactéries
- fongémie s'il s'agit de champignons (levures...)

Le terme « bactériémie » reste généralement utilisé pour désigner la présence de micro organismes dans le sang.

## INDICATIONS DES HEMOCULTURES

### ▶ Contexte infectieux

- Infection généralisée
- Infection localisée (décharge bactérienne)
- Endocardite infectieuse

### ▶ Exploration fièvre inexplicée

### ▶ Surveillance patients à risques (exemple aplasie)

Protocole particulier en présence d'un ou plusieurs facteurs favorisant la survenue d'une bactériémie (présence de cathéter...)

## Difficultés de détection des bactériémies

### Un taux élevé de contaminations

Sur la faible proportion d' hémocultures positives

*30 à 50% sont des faux positifs = contaminants\**

*Rapport de la surveillance des bactériémies nosocomiales (CCLIN Sud est 2006)*

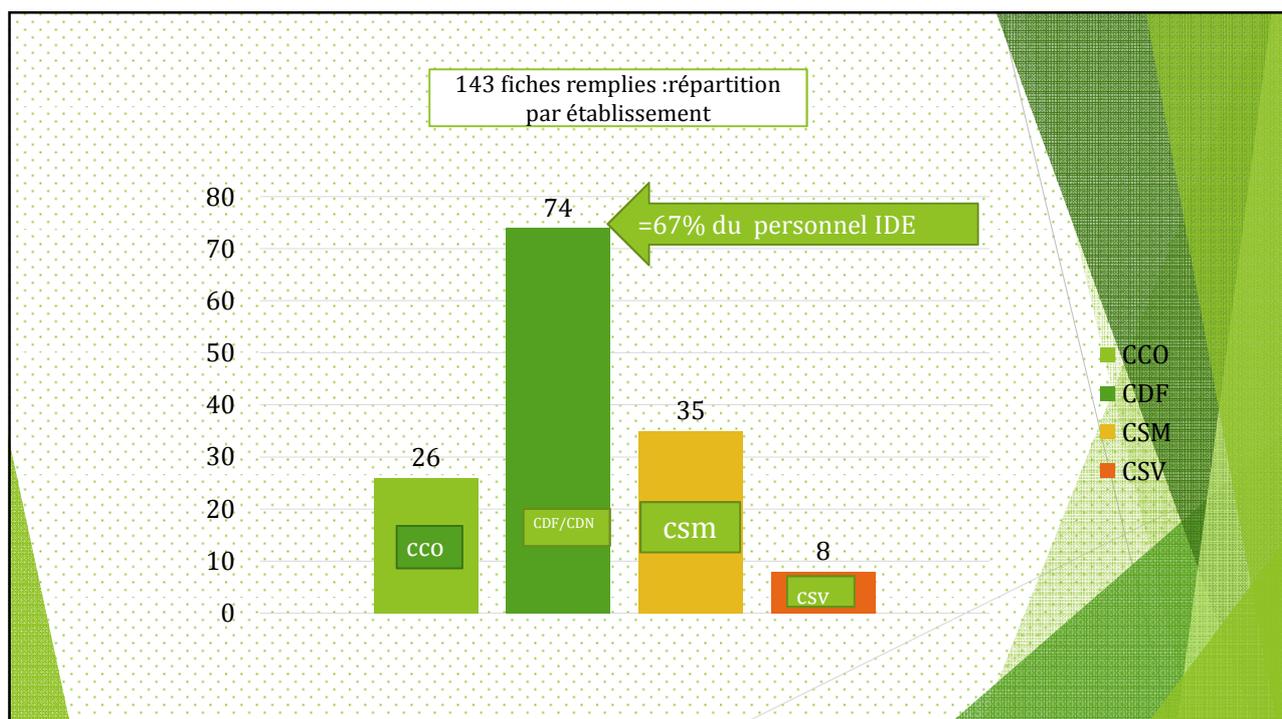
## OBJECTIFS DE L'AUDIT

- ▶ Evaluation et Analyse des pratiques professionnelles
- ▶ Amélioration continue de la qualité des soins et du service rendu aux patients par les professionnels de santé
- ▶ Faire un état des lieux sur les modalités de réalisation des hémocultures dans nos établissements.
- ▶ Uniformiser les techniques de prélèvements
- ▶ Améliorer la qualité du diagnostic des bactériémies(en diminuant le risque de contamination du prélèvement)
- ▶ Identifier les pistes d'amélioration.
- ▶ Mise en œuvre et suivi d'actions d'amélioration des pratiques

## DEMARCHE

- Audit sous forme de questionnaire
- Période de avril à juin 2014
- Analyse et Restitution des données décembre 2014 en CLIN et EOH

## RESULTATS



Les hémocultures servent ou aident à :

Déterminer la bactérie en cause de l'infection	94%
Mettre en évidence une dissémination de l'infection	37%
Déterminer la durée de l'antibiothérapie	9%
Prouver une endocardite	16%
Peuvent être contaminées par la flore cutanée lors du prélèvement	71%

Parmi les facteurs suivants, quels sont ceux connus pour être potentiellement source de contamination des hémocultures :

<b>Absence de lavage antiseptique des mains</b>	<b>93%</b>
<b>Port de gants non stériles</b>	<b>30%</b>
<b>Patients immunodéprimés</b>	<b>18%</b>
<b>Cheveux longs</b>	<b>42%</b>
<b>Projections oro pharyngées</b>	<b>78%</b>

Vous réalisez les hémocultures:

<b>Uniquement sur prescriptions médicales</b>	<b>69%</b>
<b>Chez tous les patients présentant de la fièvre</b>	<b>7%</b>
<b>Chez les patients ayant plus de 38°5 de température</b>	<b>82%</b>
<b>En post op chez tous les patients fébriles</b>	<b>9%</b>
<b>Je n'attends pas d'avoir 38°5 de température si elle survient au décours de la mise en place d'un pace maker</b>	<b>24%</b>

## la procédure écrite de réalisation des hémocultures:

<b>Vous connaissez la procédure écrite de réalisation des hémocultures:</b>	<b>44%</b>
<b>Elle intègre quand et comment les faire</b>	<b>39%</b>
<b>Vous respectez cette procédure écrite dans tous les cas</b>	<b>34%</b>
<b>La charge de travail peut vous amenez à ne pas la respecter totalement</b>	<b>12%</b>
<b>Vous devez prélevez au moins 10 cc (10 ml) de sang</b>	<b>65%</b>

## lorsque vous réalisez des hémocultures :

<b>Vous faites toujours 1 flacon</b>	<b>6%</b>
<b>Vous faites 2 flacons à 3-4 heures d'intervalle</b>	<b>23%</b>
<b>Vous faites 2 flacons en même temps</b>	<b>24%</b>
<b>Vous faites 3 flacons à 3-4 heures d'intervalle</b>	<b>29%</b>
<b>Le nombre d'hémocultures dépend de la prescription médicale</b>	<b>46%</b>

pour la réalisation des hémocultures vous utilisez:

<b>Bétadine scrub , sérum physiologique puis Bétadine dermique</b>	<b>90%</b>
<b>Masque</b>	<b>36%</b>
<b>charlotte</b>	<b>19%</b>
<b>tablier</b>	<b>3%</b>
<b>Eau stérile</b>	<b>24%</b>

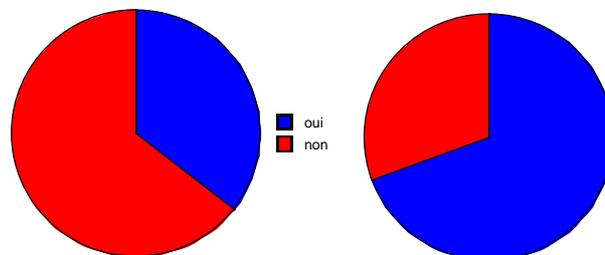
pour la réalisation des hémocultures vous utilisez:

<b>Compresse stériles</b>	<b>94%</b>
<b>Compresse non stériles</b>	<b>6%</b>
<b>Gants non stérile</b>	<b>62%</b>
<b>Gants stériles</b>	<b>44%</b>
<b>Alcool iodé à 70 % modifié</b>	<b>28%</b>

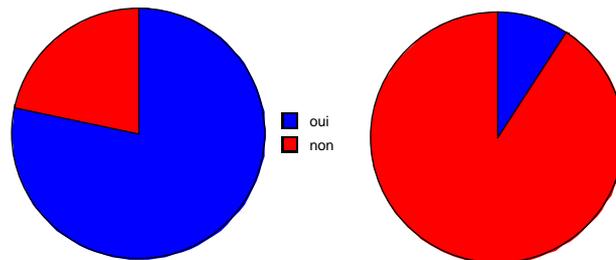
à propos des résultats des hémocultures:

<b>Vous êtes informé(e) de leur positivité par le médecin en charge du patient</b>	<b>9%</b>
<b>Vous n'êtes pas informé(e) de leur positivité</b>	<b>6%</b>
<b>Vous ne savez pas quoi faire de ce genre de résultat</b>	<b>1%</b>
<b>Vous savez devoir communiquer rapidement le résultat au médecin</b>	<b>87%</b>

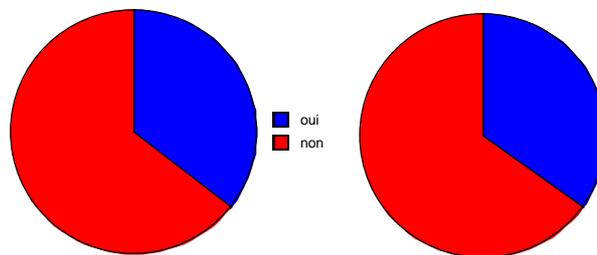
Vous réalisez les hémocultures sur prescription médicale



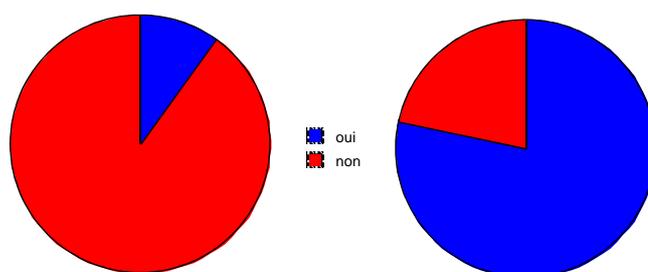
**Vous réalisez des hémocultures en post-opératoire chez tous les patients fébriles**



**Vous respectez la procédure écrite de réalisation des hémocultures dans tous les cas**



## Vous êtes informés par le médecin des résultats des hémocultures



## RESULTATS

- ▶ Bonne participation du personnel : 67%
- ▶ Connaissance des objectifs du prélèvement et des risques de contamination
- ▶ Cet audit montrait une méconnaissance.
  - Existence d'un protocole ,son application
  - du mode opératoire, nombre de flacons et intervalles
  - Désinformation au sujet des résultats des prélèvements.

## Pistes d'amélioration

- ▶ Révision procédure prélèvement des hémocultures .travail en EOH et en inter clin. [procedure hemoc cdf ged.pdf](#) (déroulé soin, indications )
- ▶ voir procédure cclin sud est
- ▶ Réorganisation du plateau technique de bactériologie du laboratoire(nouveaux locaux, nouveaux appareillages ,nouvelle procédure)

- ▶ Validation par le CLIN de la nouvelle procédure
- ▶ Diffusion de la nouvelle procédure en réunion d'EOH auprès des correspondants en hygiène de chaque service.
- ▶ Audit de pratique pour évaluer la mise en place de la nouvelle procédure.



## Hémoculture



*Un seul prélèvement... mais bien !*

**● POURQUOI ?**



**Bactérie**  
Trouver le coupable !

**● COMBIEN ?\***

4 à 6 flacons correctement remplis en 1 seul prélèvement  
(Cible = 30 à 40 ml)



\* Sauf pédiatrie et suspicion d'endocardite infectieuse

**● QUI ?**

Personnel **qualifié et formé**



**● OU ?**

Préférer la **ponction veineuse directe au prélèvement par cathéter** (souvent colonisé)



**● AVEC QUOI ?**



Tulipe et gant

**● COMMENT ?**

① Désinfection par SHA ou lavage hygiénique des mains



② Désinfection de chaque bouchon



③ Désinfection du site de prélèvement avec un **antiseptique alcoolique** après une phase de détersion

Respect des quantités prélevées



Elimination des déchets dans un conteneur adapté



Acheminement rapide au laboratoire



Respect des règles de prélèvement  
=  
Plus de bactériémies détectées et moins de contaminations

Comité de pilotage du réseau de surveillance des bactériémies Sud Est Juin 2008

## Recommandations pour le prélèvement des flacons d'hémoculture



Avec l'aimable participation de la société 

**Etape 1 – Préparation du matériel**

- Vérifier la prescription sur le dossier de soins et préparer le bon d'examen.
- Vérifier la date de péremption des flacons.
- Faire un repère sur le flacon correspondant au volume de prélèvement recommandé : **8 - 10 ml\***.
- Décapuchonner les flacons et désinfecter le **septum** avec l'antiseptique alcoolique.
- Laisser le tampon de désinfection sur le flacon jusqu'au prélèvement.

**Etape 2 – Désinfection et antiseptie**

- Se frictionner les mains avec un **produit hydro-alcoolique**.
- Choisir le site de ponction veineuse, poser le garrot et repérer la veine.
- Réaliser une antiseptie cutanée large du site de ponction en 5 temps : détersion, rinçage, séchage puis utilisation d'un **antiseptique alcoolique** en respectant le temps de contact préconisé pour le produit.

**Etape 3 – Prélèvement**

- Enfiler des gants à usage unique et réaliser la ponction veineuse avec une unité de prélèvement sécurisé.
- Prélèver le flacon aérobie en 1<sup>er</sup>, afin de purger la tubulure, puis le flacon anaérobie en 2<sup>ème</sup>.
- ⚠ Prélèver **4 à 6 flacons** par patient, en un seul prélèvement \*\*.
- Remplir les flacons d'hémoculture avec **8 à 10 ml de sang par flacon\*** (cible: 30-40 ml).
- En cas de prélèvement de tubes associé, respecter l'ordre de prélèvement des tubes.
- Activer, à la fin du prélèvement, la sécurité du dispositif pour prévenir tout risque d'AES.
- Eliminer l'unité de prélèvement dans le collecteur à objets piquants, coupants et tranchants.
- Agiter les flacons par retournement.
- Etiqueter le flacon et indiquer : Nom du patient / Date / Heure du prélèvement.

Ne pas coller l'étiquette sur le code à barre du flacon ⚠

**Etape 4 – Acheminement**

- Acheminer le plus rapidement possible les flacons au laboratoire.
- ⚠ Ne pas réfrigérer ni pré-incuber les flacons ⚠

\* Excepté pour les flacons pédiatriques (1-3 ml) \*\* Excepté en cas de suspicion d'endocardite infectieuse

MERCI DE VOTRE ATTENTION

