

Messages à transmettre aux patients porteurs de voies + veineuses centrales à domicile

Mary RAVOT – Vendredi 10 novembre 2023

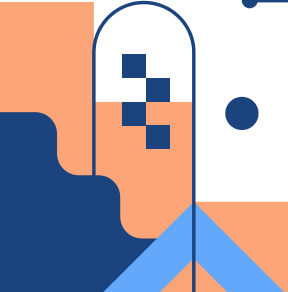


AP-HP.
Hôpitaux universitaires
Paris Seine-Saint-Denis

Projet

- Projet initié dans le cadre d'une Formation Spécialisée Transversale en Hygiène Hospitalière et Infections Nosocomiales
- Unité de Prévention du Risque Infectieux d'Avicenne (GHU Paris Seine-Saint-Denis)
- Appui de l'APHP





1

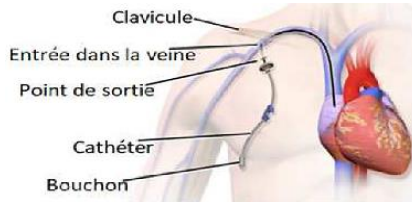
Contexte

Messages à transmettre aux patients porteurs de voies veineuses
centrales à domicile

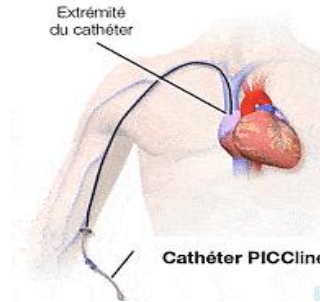
Contexte

Que sont les VVC (voies veineuses centrales) ?

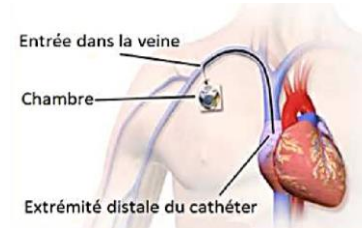
- Dispositifs intravasculaires de **longue durée** (quelques mois à plusieurs années)
- Permettent l'**administration** de médicaments (chimiothérapie, antibiothérapie au long cours) ou de nutrition parentérale
- Plusieurs types :



CVC
(Cathéter Veineux
Centraux)



PICCline
(Cathéter Central à
Insertion Périphérique)



CCI
(Cathéter à Chambre
Implantable)

Contexte

Points clés

- 1) De plus en plus de patients reçoivent des soins à domicile**
 - ➔ Politique de santé publique, amélioration qualité de vie
- 2) De plus en plus de patients porteurs de voies veineuses centrales**
 - ➔ Démocratisation rapide, nombreux intervenants
- 3) Risques de complications liées aux voies veineuses centrales**
 - ➔ Infectieuses et non infectieuses
 - ➔ Hospitalisation, décès, coûts

Contexte

Focus sur les complications liées aux voies veineuses centrales

Complications mécaniques :

- Arrachage → hémorragie
- Rupture

Complications thrombotiques :

- Thromboses = obstruction du vaisseau
- Augmente le risque d'infection

Complications infectieuses :

- Locales ou généralisées

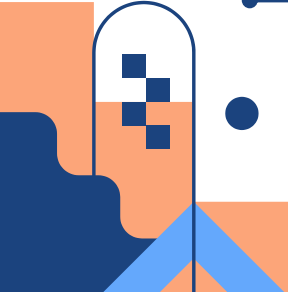
Contexte

➤ Quel est le rôle du patient dans la maîtrise des risques liés à sa VVC ?

- Des recommandations internationales suggèrent depuis longtemps l'importance de l'**engagement du patient**
- Quelques études montrent que l'**éducation du patient** participe à la diminution des complications liées aux VVC

» **Projet : mise en place un programme d'éducation du patient et évaluation de ce programme**

Objectif : Identifier les messages les plus pertinents à transmettre au patient pour l'impliquer dans la maîtrise du risque lié à sa VVC



2

Matériel & méthode



Messages à transmettre aux patients porteurs de voies veineuses
centrales à domicile



Matériel et méthode



75 experts sollicités = professionnels de santé ayant une connaissance significative des cathéters

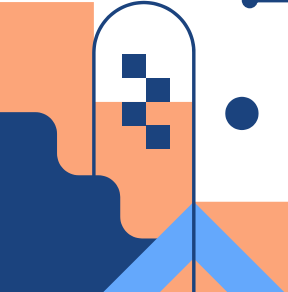


Diffusion de questionnaires : messages proposés devant être évalués par les experts
+ possibilité de formuler des commentaires supplémentaires

Thèmes :



- 1 Informations générales sur la VVC
- 2 Vie quotidienne du patient porteur de VVC
- 3 Soins autour de la VVC



3

Résultats



Messages à transmettre aux patients porteurs de voies veineuses
centrales à domicile

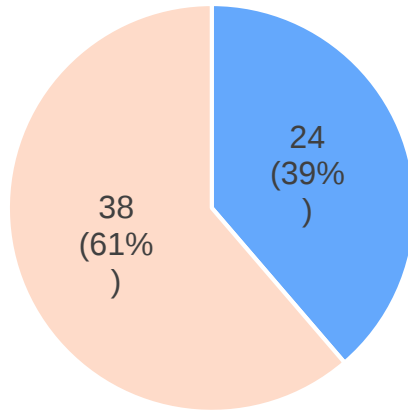


Résultats

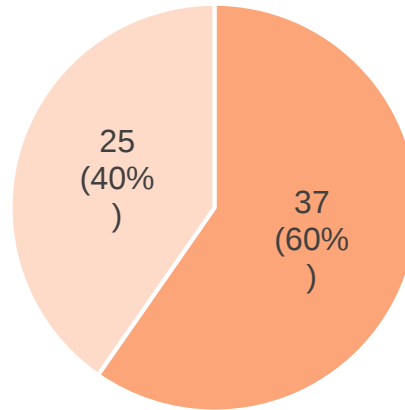
Données démographiques des participants



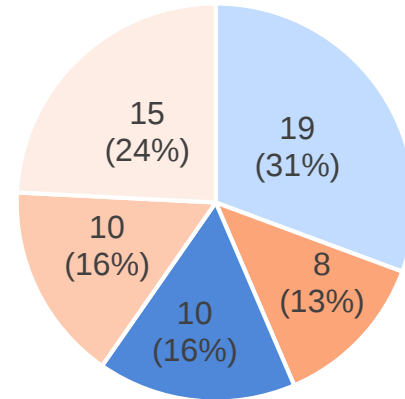
62 experts
(83%)



■ Hommes
■ Femmes



■ PM
■ PNM



■ Hygiénistes
■ Onco/hémato
■ Infectiologues
■ Anesth/réa
■ Autres

» Hétérogénéité des experts

Résultats

1^{er} questionnaire

Informations générales

- Position anatomique du cathéter
- Intérêt du cathéter et la nécessité de son maintien
- Risques liés au cathéter
- Retour à domicile : document, soins, douleurs

Vie quotidienne

- Douche et baignades
- Sport et port de charges
- Ceinture de sécurité
- Portiques de sécurité

Soins

- Conduite à tenir en cas de pansement décollé
- Gestes d'hygiène réalisées par les soignants
- Alerte en cas de manquement aux règles d'hygiène
- Signes de complications et conduite à tenir

» Messages proposés par notre équipe et validés par les experts

Résultats

2^e questionnaire

Informations générales

- Explications sur les connectiques
- Informations sur la cicatrisation

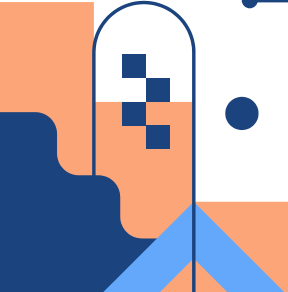
Vie quotidienne

- Précautions liées à l'habillage / déshabillage
- Aides au maintien du cathéter
- Exposition au soleil / crèmes et autres produits
- Port de bretelles / enfants sur les épaules
- Importance de l'hygiène du patient

Soins

- Environnement pour la venue du soignant
- Prérequis de l'HDM du soignant
- Changement du pansement

» Messages proposés et validés par les experts



4

Discussion

Messages à transmettre aux patients porteurs de voies veineuses
centrales à domicile



Discussion

Résultats

☐ Experts

- ✓ Forte participation et hétérogénéité des experts → **adhésion des experts à la démarche centrée autour du patient** et meilleure validité des résultats

☐ Messages

Informations générales liées au cathéter
(description du matériel, de l'intérêt, de la pose, des risques...)
→ **comprendre le contexte**

Sujets de la vie quotidienne
(hygiène, habillage, activités et loisirs ...)
→ **comprendre qu'une vie normale est possible**

Détails des soins
(gestes du soignant, signes d'alerte et conduite à tenir...)
→ **être acteur de ses soins en participant**

Discussion

Comparaison

Nantes⁽¹⁾ (2)

- Référentiel de compétences pour les patients porteurs de différents cathéters
- Compétences jugées prioritaires : le **rôle du dispositif**, ses **effets indésirables et signes d'appels**, la possibilité de **mener une vie normale**, l'identification de **situations dangereuses**, les **modalités d'alerte**

Saint-Nazaire

- Mise en place d'une action éducative en s'appuyant sur les documents de Nantes
- Témoigne de l'intérêt d'un **support court** et accessible type flyer pour transmettre les messages essentiels

Vancouver⁽³⁾

- Vidéos pédagogiques pour des enfants recevant une nutrition parentérale à domicile
- Sur l'**hygiène des mains**, le **changement de pansement**, la **connexion** et la **déconnexion de la nutrition**, le **rinçage du cathéter**

→ Messages de ces études ≈ messages de notre étude

Discussion

Place du patient

Recommandations internationales : CDC⁽⁴⁾, OMS⁽⁵⁾

Littérature scientifique

L'éducation du patient permet :

- Amélioration de ses connaissances et de son attitude
- Amélioration du dialogue avec l'équipe soignante
- Amélioration des pratiques
- Diminution des complications

Intérêt de l'éducation du patient porteur de VVC :

- Peu d'études ⁽⁷⁾⁽⁸⁾⁽⁹⁾
- Différents modèles : en groupe, individualisé, vidéo ou support papier
- Résultats : diminution durée de séjour et ré-hospitalisation, diminution des complications, amélioration compétences des patients, de la capacité à résoudre les problèmes et à réagir de manière adéquate face aux situations d'urgence, amélioration de leur confort

*Implication / engagement
du patient, soins centrés
sur le patient, partenariat,
autonomisation...*

Le niveau d'éducation des patients⁽⁶⁾ :

- Faible concernant les infections associées aux soins et l'hygiène des mains
- Modérée concernant les infections liées au cathéter

Discussion

Limites

1) Adhésion des soignants ?

- Nos experts soignants ≠ soignants au contact du patient
- Discutée dans la littérature :
 - Certains sont **favorables** à impliquer les patients → « effet positif sur la relation soignant-patient » ⁽¹⁰⁾⁽¹¹⁾
 - D'autres sont **moins favorables** → « ce n'est pas le rôle du patient », « cela pourrait être embarrassant pour le soignant », « cela nuirait à la relation soignant-patient » ⁽¹²⁾⁽¹³⁾

Discussion

Limites

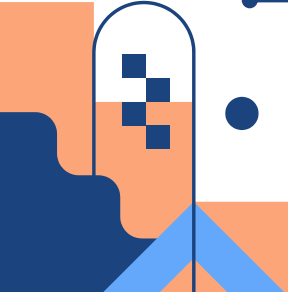
2) Adhésion des patients ?

- Veut participer⁽¹⁴⁾, mais pas toujours à l'aise à l'idée d'interpeller → timidité, crainte de détériorer la relation soignant-patient, croyance que ce n'est pas son rôle⁽⁹⁾
- Variable selon le niveau socio-professionnel⁽⁹⁾
- Essentiel de tenir compte du contexte socio-culturel du patient⁽¹⁵⁾

Discussion

Perspectives

- » Développement de plusieurs outils de communication pour diffuser les messages aux patients : écrit, oral (groupe, individuel), digital (vidéos, application)...
- » Etude nécessaire :
 - Évaluation de l'adhésion des soignants à la démarche d'éducation du patient
 - Evaluation de l'adhésion des patients aux outils de communication : acceptabilité, compréhension, facteurs individuels et choix des outils



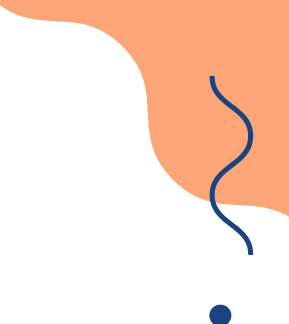
5

Conclusion

Messages à transmettre aux patients porteurs de voies veineuses
centrales à domicile

Conclusion

- Identification par des **professionnels de santé** des **messages à transmettre aux patients porteurs de voies veineuses**
- **Messages clés** destinés aux patients afin qu'ils aient les outils indispensables pour **participer à la sécurité de leurs soins**
- Démarche permettant de redonner un **rôle central au patient** et d'aboutir à une **coopération soignant / patient**



Merci!

Des questions ?



Bibliographie

- (1) Petit M, Dumont R, Huon JF, Sellal O, Feldman D. Conception, réalisation et évaluation d'une démarche éducative auprès des patients porteurs de PICC line et midline.
- (2) Nizet P, Grivel C, Feldman D, Brochet E, Le Gouill C, Lindenberg F, et al. Multi-professional development of a competency framework for patients with a Port-a-Cath (PAC).
- (3) Pierik A, Martins DS, Casey L, Piper HG. Use of instructional videos to reduce central venous catheter complications in children with intestinal failure receiving home parenteral nutrition.
- (4) Siegel JD, Rhinehart E, Jackson M, Chiarello L. 2007 Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Health Care Settings.
- (5) World Health Organization, WHO Patient Safety. WHO guidelines on hand hygiene in health care. Geneva : World Health Organization; 2009.
- (6) Hammoud S, Amer F, Lohner S, Kocsis B. Patient education on infection control: A systematic review.
- (7) Hicks BL, Brittan MS, Knapp-Clevenger R. Group Style Central Venous Catheter Education Using the GLAD Model.
- (8) Park JY. Implementing a central venous catheter self-management education program for patients with cancer.
- (9) Møller T, Borregaard N, Tvede M, Adamsen L. Patient education—a strategy for prevention of infections caused by permanent central venous catheters in patients with haematological malignancies: a randomized clinical trial.
- (10) Diedrich S, Görig T, Dittmann K, Kramer A, Heidecke CD, Hübner NO. Active Integration of Patients into Infection Control, as perceived by Health Care Professionals: Results of the AHOI Pilot Study.
- (11) Eng TY, Eng NL, Jenkins CA, Grota PG. "Did you wash your hands?": a prospective study of patient empowerment to prompt hand washing by healthcare providers.
- (12) Görig T, Dittmann K, Kramer A, Heidecke CD, Diedrich S, Hübner NO. Active involvement of patients and relatives improves subjective adherence to hygienic measures, especially self-reported hand hygiene: Results of the AHOI pilot study.
- (13) Park JY. Implementing a central venous catheter self-management education program for patients with cancer.
- (14) Lastinger A, Gomez K, Manegold E, Khakoo R. Use of a patient empowerment tool for hand hygiene.
- (15) Charani E, Mendelson M, Ashiru-Oredope D, Hutchinson E, Kaur M, McKee M, et al. Navigating sociocultural disparities in relation to infection and antibiotic resistance—the need for an intersectional approach.