

Les complications associées à l'accès vasculaire favorisent de nombreux problèmes auxquels sont confrontés les patients et les établissements.

Les bactériémies associées aux cathéters (BAC)

sont l'une des complications les plus fréquentes et les plus coûteuses en lien avec le cathétérisme veineux central, et elles peuvent engager le pronostic vital.¹

Jusqu'à **90 % des patients hospitalisés ont besoin d'un traitement par cathéter intraveineux périphérique (IV)**, ce qui expose de nombreux patients à un risque potentiel de BAC.¹

Les infections associées aux cathéters représentent jusqu'à **20 % des infections nosocomiales**, des complications d'une procédure de routine susceptibles d'engager le pronostic vital.²

Les infections nosocomiales sont la cause la plus fréquente des pathologies évitables à l'hôpital touchant **1 patient sur 20** en Europe^{3,4} (3,2 millions de patients).⁵ Elles multiplient par trois la durée de séjour des patients et doublent quasiment les taux de réadmission.⁶

En plus des BAC, **une mauvaise gestion des accès vasculaires peut également favoriser de nombreuses autres complications**, notamment la phlébite, l'occlusion, le délogement, la thrombose, l'infiltration et l'extravasation.¹

Même si certaines de ces complications semblent parfois anecdotiques, elles **peuvent être synonymes de douleur et d'inconfort pour les patients**, voire **d'un allongement de la durée de séjour**.¹ De plus, lorsque les complications associées à l'accès vasculaire sont sévères, elles peuvent s'avérer mortelles.⁷

Cela peut également se répercuter sur les performances et la réputation de votre établissement.

Vous êtes un maillon essentiel, car vous pouvez aider votre établissement à promouvoir une culture de la sécurité et de la prévention des infections en intégrant les bonnes pratiques de gestion des accès vasculaires.

En encourageant votre établissement à respecter les bonnes pratiques basées sur les données, vous pouvez :



Améliorer la qualité de la prise en charge et la sécurité des patients, et au final, la réputation de votre établissement



Surveiller les BAC et les complications associées aux cathéters intraveineux en général



Sensibiliser aux complications infectieuses



Normaliser les politiques et les procédures de surveillance



Assurer l'homogénéité des protocoles



Donner au personnel infirmier les moyens de s'exprimer en toute confiance





50%

des **BAC** peuvent être évitées par l'adoption de **bonnes pratiques**.⁵

Vous pouvez jouer un rôle essentiel en favorisant les améliorations et en promouvant une culture de la sécurité et de la prévention des infections.

En fournissant la bonne solution et en assurant une formation sur les dispositifs appropriés en fonction des indications^{1,5,8}, vous pouvez :

1

Améliorer la qualité de la prise en charge et la sécurité des patients

2

Réduire le taux global d'infections

3

Favoriser la reconnaissance des soignants et améliorer les performances et la réputation de l'établissement



Ambassadeur du changement

En tant **qu'ambassadeur du changement**, vous pouvez apporter des améliorations et **alléger le poids des complications infectieuses associées aux cathéters** dans votre établissement.

Contactez un représentant BD pour découvrir comment BD peut aider votre établissement à favoriser l'adoption de bonnes pratiques et l'efficacité dans la gestion des accès vasculaires.

Contactez un représentant BD

Références

1. Helm RE, Klausner JD, Klemperer JD, Flint LM, Huang E. Accepted but unacceptable: peripheral IV catheter failure. *J Infus Nurs* 2015;38:189-203.
2. Gahlot R, et al. Catheter-related bloodstream infections. *Int J Crit Illn Inj Sci* 2014;4(2):162-7.
3. Boev C, Kiss E. Hospital-Acquired Infections. Current Trends and Prevention. *Crit Care Nurs Clin North Am* 2017;29(1):51-65.
4. Cassini A, et al. Burden of Six Healthcare-Associated Infections on European Population Health: Estimating Incidence-Based Disability- Adjusted Life Years through a Population Prevalence-Based Modelling Study *PLoS Med* 2016;13(10):e1002150.
5. Kritsokatis EI et al. Prevalence, incidence burden, and clinical impact of healthcare-associated infections and antimicrobial resistance: a national prevalent cohort study in acute care hospitals in Greece. *Infect Drug Resist* 2017;10:317-28.
6. Rahmqvist M et al. Direct health care costs and length of hospital stay related to health care-acquired infections in adult patients based on point prevalence measurements. *Am J Infect Control* 2016;44(5):500-6.
7. Centers for Disease Control and Prevention. (2011) Vital Signs: Central Line-Associated Blood Stream Infections — United States, 2001, 2008 and 2009. *MMWR*. 60:243-248. From CDC website, consulté en 7/2018.
8. Platt V. Safet and Infusion Excellence Risks and Improving Outcomes. Poster published by : University of Florida Health; 2017; Jacksonville, FL.

BD, Le Pont de Claix, 38800

bd.com/fr

BD et le logo BD sont des marques commerciales de Becton, Dickinson and Company ou de ses filiales. Toutes les autres marques commerciales sont la propriété de leurs titulaires respectifs. © 2022 BD. Tous droits réservés. Tous droits réservés. Becton Dickinson France S.A.S au capital de 64 719 915€ / RCS Grenoble B 056 501 711 / Siret 056 501 711 00115. BD-57466 (Mars 2022)

