

#07 Soins et entretien des dispositifs d'accès vasculaires centraux

Transcript:

00:00:00 **Servane Pelle-Lombardy**

Bonjour à toutes et à tous et bienvenue dans le podcast BD IV News, ou plutôt bienvenue dans notre série spéciale Vascular Access Insights.

Ici, nous explorons ensemble la science, les stratégies et les retours d'expérience du terrain pour permettre une gestion efficace de l'accès vasculaire.

Que vous soyez infirmier(ère), clinicien(ne) ou cadre de santé, cette série est votre ressource de référence pour des meilleures pratiques et des solutions concrètes qui améliorent les résultats et réduisent les complications.

Nous sommes là pour soutenir et renforcer votre pratique, épisode après épisode.

Dans l'épisode d'aujourd'hui, nous nous intéressons à un domaine essentiel : l'accès veineux central.

Un domaine où le respect des recommandations fondées sur les preuves et la mise en œuvre de protocoles de maintenance rigoureux peuvent réduire de manière significative le risque de complications et améliorer les résultats pour les patients.

Je suis votre animatrice, Servane Pelle-Lombardy, Directrice Associée des Affaires Médicales pour la division Medication Delivery Solution de BD dans la région EMEA.

Je suis ravie d'être accompagnée aujourd'hui par deux de nos experts reconnus dans ce domaine.

Tout d'abord le Dr Rick van Loon.

Bonjour, Rick. Comment allez-vous ?

00:01:06 **Dr. Rick van Loon**

Bonjour Servane, bonjour à toutes et à tous.

00:01:08 **Servane Pelle-Lombardy**

Rick est infirmier anesthésiste et titulaire d'un doctorat de l'Université de Technologie d'Eindhoven, il exerce actuellement à la Fontys University of Applied Sciences et est largement reconnu pour ses travaux et publications, notamment sur l'évaluation des accès veineux difficile.

Et nous sommes également rejoints par Gema.

Bienvenue, Gema.

00:01:25 **Gema Muñoz**

Bonjour Servane, bonjour à toutes et à tous.

00:01:28 **Servane Pelle-Lombardy**

Nous accueillons Gema Munoz, infirmière en pratique avancée et également infirmière référente en accès vasculaire au Royal Marsden NHS Foundation Trust.

Je suis ravie de vous avoir tous les deux avec nous aujourd'hui.

Lorsqu'il y a une prise en charge inadéquate des dispositifs d'accès veineux central, cela peut évidemment entraîner des complications graves, notamment des infections, mais aussi d'autres événements indésirables.

Cela peut également conduire à une prolongation des durées d'hospitalisation et générer des coûts supplémentaires importants pour les établissements de santé.

Mais la bonne nouvelle, c'est que dans la majorité des cas, avec des techniques appropriées et une attention rigoureuse aux détails, ces complications peuvent être largement évitées.

Alors, Rick et Gema, entrons dans les détails qui comptent le plus au chevet du patient.

Selon vous, comment peut-on évoluer dans ce domaine en passant du risque à la prévention ?

#07 Soins et entretien des dispositifs d'accès vasculaires centraux

00:02:29 **Dr. Rick van Loon**

Oui, merci, Servane.

Je pense qu'il est essentiel de réfléchir soigneusement aux procédures dès le départ, car cela permet déjà de prévenir un grand nombre de complications.

Et il va sans dire que la rigueur dans la réalisation des gestes est une condition essentielle pour l'entretien et la maintenance du cathéter, et l'asepsie, par exemple, est un élément crucial.

Mais je pense qu'il existe encore une réelle marge de progression.

Alors, partageons nos idées... Gema.

00:02:56 **Gema Muñoz**

Oui, je suis tout à fait d'accord.

Je dis souvent que la prise en charge et la maintenance d'un dispositif d'accès veineux central représentent 90 % de la durée de vie du dispositif.

En réalité, peu importe que le dispositif ait été posé de manière parfaite : s'il n'est pas correctement entretenu, on finit presque toujours par retirer le cathéter avant le terme prévu.

Et parfois avec des complications qui auraient pourtant pu être évitées.

Donc oui, je dirais que l'entretien et la maintenance sont essentiels pour garantir le succès de ces cathéters.

00:03:32 **Dr. Rick van Loon**

Yeah, I think we can start with monitoring, because regular inspection of the catheter insertion site is essential.

That's what you say, Gema.

00:03:42 **Gema Muñoz**

Oui, je pense que nous pouvons commencer par la surveillance, car l'observation régulière du site d'insertion du cathéter est essentielle, comme vous le soulignez, Gema.

La surveillance est en effet primordiale pour pouvoir identifier précocement les complications potentielles, mais il est également essentiel de mettre en place une approche standardisée pour les soins et la maintenance hebdomadaire des dispositifs d'accès veineux centraux.

Nous avons donc une surveillance quotidienne du point de sortie et des actions simples comme dater le pansement, de sorte que chaque professionnel intervenant sache quand ce pansement doit être renouvelé, ce qui est très utile en milieu aigu, mais aussi lorsque les patients sont suivis en ambulatoire.

00:04:27 **Dr. Rick van Loon**

Oui, et c'est précisément là que la formation et le leadership jouent un rôle clé.

Car les établissements qui s'appuient sur des infirmiers expérimentés, ou même sur des équipes spécialisées en accès vasculaire obtiennent de meilleurs résultats.

Ces professionnels ne sont pas seulement compétents sur le plan technique, mais agissent également comme des modèles ou des formateurs, afin de pouvoir aider à concevoir des outils pratiques, des sessions de formation et soutenir leurs collègues sur le terrain. Créer une prise de conscience, car c'est essentiel.

00:04:54 **Gema Muñoz**

Une prise de conscience pour les autres professionnels de santé, mais aussi la formation des patients.

Dans mon établissement, nous avons une large communauté de patients qui reçoivent leurs soins et leur maintenance en dehors de l'hôpital, car aujourd'hui, la majorité des traitements est réalisée en ambulatoire.

Nous avons développé trois options pour l'entretien et la maintenance.

#07 Soins et entretien des dispositifs d'accès vasculaires centraux

Les patients peuvent recevoir l'entretien et la maintenance hebdomadaire en revenant à l'hôpital.

Ils peuvent les recevoir à domicile grâce à des infirmiers(ères) libéraux(ales).

Ou bien nous essayons de responsabiliser nos patients pour qu'ils prennent en charge leur dispositif et effectuent l'entretien et la maintenance à domicile avec l'aide d'un proche ou d'un ami de la famille.

Nous avons donc développé des vidéos, des affiches et des brochures d'information avec un guide étape par étape afin qu'ils puissent prendre soin de leur dispositif en toute sécurité en dehors de l'hôpital.

Et cela s'avère vraiment, vraiment, vraiment efficace, car ces cathéters entretenus par les patients eux-mêmes ont parfois de meilleurs résultats que ceux qui sont pris en charge par des infirmiers(ères) libéraux(ales) ou lors d'allers-retours à l'hôpital.

Avez-vous mis en place quelque chose de similaire de votre côté ?

00:06:19 **Dr. Rick van Loon**

Oui, les patients jouent certainement un rôle crucial dans l'entretien et la maintenance des dispositifs d'accès vasculaire central, bien sûr.

Je suis tout à fait d'accord avec vous, et c'est important parce qu'ils sont les premiers à ressentir un inconfort ou des complications comme la douleur, la douleur au site d'insertion, des rougeurs, ce genre de choses.

Inclure les patients dans la surveillance ainsi que dans l'entretien et la maintenance des dispositifs d'accès vasculaire central est donc essentiel pour augmenter la durée de maintien du cathéter et améliorer les résultats pour les patients, bien entendu.

Je pense qu'un autre aspect très important est l'approche multidisciplinaire.

Qu'en pensez-vous ?

00:06:57 **Gema Muñoz**

Je le pense aussi. C'est pourquoi il est important d'avoir des pratiques standardisées et, potentiellement, de développer des algorithmes de prise en charge pour les patients.

Ainsi, nous savons tous quoi faire, quand et comment utiliser la technologie disponible comme par exemple des pansements spécifiques lorsque c'est nécessaire, car cela pourrait potentiellement éviter les réactions MARSİ aux adhésifs des pansements, et ainsi de suite.

00:07:31 **Dr. Rick van Loon**

Et je pense que ce n'est pas le travail d'une seule personne ou d'un seul service.

Cela nécessite la collaboration entre les équipes de contrôle des infections, les spécialistes de l'accès vasculaire, les médecins, le personnel infirmier et le patient lui-même.

Car lorsque nous travaillons tous ensemble, les patients reçoivent des soins plus rapides, mieux coordonnés et de meilleurs résultats.

Bien sûr.

Alors, qu'en pensez-vous ?

Quels sont les messages clés de ce podcast ?

00:08:07 **Gema Muñoz**

Je suggérerais à nouveau, comme je le répète souvent, que l'entretien et la maintenance sont les facteurs les plus importants pour que les dispositifs durent toute la durée du traitement avec un minimum de complications.

La sensibilisation de toutes les personnes qui vont être en contact avec un DAVC (dispositif d'accès veineux central) est importante, et le plus important est d'impliquer les patients, de les sensibiliser et de leur donner, lorsque c'est possible, la responsabilité de leur propre entretien et maintenance.

#07 Soins et entretien des dispositifs d'accès vasculaires centraux

00:08:44 **Dr. Rick van Loon**

Et je pense que nous devons faciliter les pratiques pour toutes les personnes impliquées dans les soins aux patients porteurs d'un dispositif d'accès vasculaire central, avec des affiches, des guides simples ou des protocoles de soins faciles à utiliser au chevet du patient.

00:08:58 **Gema Muñoz**

Absolument.

00:09:00 **Dr. Rick van Loon**

Je vous redonne la parole, Servane.

00:09:02 **Servane Pelle-Lombardy**

Je suis tellement inspirée, vraiment.

Merci infiniment à vous deux.
Merci, Rick.

Merci, Gema, d'avoir partagé aujourd'hui avec tout le monde des connaissances et des conseils aussi précieux tirés de votre expérience.

Cela donne beaucoup de matière à réflexion pour tous ceux qui nous écoutent et qui sont impliqués dans les soins aux patients porteurs de dispositifs d'accès veineux central.

Des protocoles de rinçage aux changements de pansements, en passant par la reconnaissance des signes précoces de complications, les infirmiers(ères) sont vraiment en première ligne de la prévention, et en vous écoutant, il ne s'agit pas seulement de maintenir une voie, n'est-ce pas ?

Il s'agit de protéger une voie de vie d'un patient.

Alors, vraiment inspirant.

Merci encore à tous de nous avoir écoutés.

Et ne manquez pas le prochain épisode où nous aborderons en particulier comment prévenir, identifier et gérer les complications thrombotiques.

Et n'oubliez pas : vous êtes le VAMBassador, un bon accès vasculaire, c'est des vies de sauvées.

Alors... restez connectés !