

PLAN D'AUDIT – RÉFECTION DE PANSEMENT DES VOIES CENTRALES

OBJECTIFS DE L'AUDIT

Évaluer la conformité de la technique de réfection de pansement pour les voies centrales.

PÉRIODES D'AUDIT

Les audits de réfection de pansement de voies centrales seront répétés annuellement ou de façon plus rapprochée, à la suite des recommandations issues de l'analyse des données collectées.

DURÉE ESTIMÉE DE LA COLLECTE DE DONNÉES

Le temps requis pour la vérification de la réfection d'un pansement de voie centrale est estimé à 10 minutes. Le temps nécessaire pour la réalisation de l'audit est variable pour chaque unité puisqu'un échantillon correspondant à 60 % des pansements des voies centrales changés sur l'unité lors de l'audit est nécessaire. Ainsi, selon le nombre de pansements de voie centrale changés la journée de l'audit, l'échantillon à auditer peut varier.

AUDITEURS

Il est recommandé que l'audit soit réalisé par une personne qui est familière avec la technique de soins *Installation et retrait du pansement et du dispositif de stabilisation d'un Midline et d'un dispositif d'accès vasculaire central (DAVC) intraveineux ou artériel* disponible sur Méthodes de soins informatisées (MSI).

SECTEURS ET UNITÉS CIBLES

Toutes les unités où se trouvent des patients ayant une voie centrale.

RESSOURCES REQUISES

Un auditeur durant une demi-journée, selon le nombre de réfections de pansement à auditer.

INDICATEURS DE QUALITÉ

100 % des réfections de pansement de voie centrale répondront à tous les critères de conformité de la grille d'audit.

MÉTHODOLOGIE

Échantillonnage

Les unités où se trouvent des patients ayant une voie centrale seront auditées.

Méthode de collecte de données

L'auditeur devra remplir la grille d'audit pour **chaque** réfection de pansement de voie centrale. Ainsi, il devra y indiquer si chacune des réfections de pansement de voie centrale répond aux critères de conformité (oui) ou pas (non), tel que décrit ici-bas.

Grille d'audit - RÉFECTION DE PANSEMENT DES VOIES CENTRALES

L'auditeur devra compléter la grille d'audit en ligne, via le lien MS Forms qui se trouve à la fin de ce document.

La grille d'audit présente la liste des critères de conformité à évaluer pour chaque réfection de pansement de voie centrale.

Les critères de conformité sont :

1. Hygiène des mains et préparation de l'environnement de travail

a. L'infirmier(ère) désinfecte la table de travail et évite de mettre le matériel dans le lit du patient

Désinfection effectuée et matériel sur la table = oui	Désinfection non effectuée et matériel dans le lit = non
---	--

b. L'infirmier(ère) procède à l'hygiène des mains avant de manipuler le cathéter

Hygiène des mains effectuée = oui	Hygiène des mains non effectuée = non
-----------------------------------	---------------------------------------

c. L'infirmier(ère) procède à l'hygiène des mains après avoir retiré l'ancien pansement

Hygiène des mains effectuée = oui	Hygiène des mains non effectuée = non
-----------------------------------	---------------------------------------

2. Stabilisation du cathéter

a. L'infirmier(ère) stabilise les lumières du cathéter (p. ex. avec du diachylon) avant de retirer l'ancien pansement

Stabilisation des lumières faite = oui	Stabilisation des lumières non faite = non
Est-ce que l'ancien pansement contient un dispositif de fixation amovible (p. ex. Stat Lock ^{MD})?	
L'ancien dispositif de fixation est retiré = oui	L'ancien dispositif de fixation est laissé en place = non

3. Asepsie cutanée

a. L'infirmier(ère) procède à l'asepsie cutanée selon les meilleures pratiques

Est-ce que l'ancien pansement contient une compresse de gluconate de chlorhexidine (devrait être le cas pour les PICC Lines)?	
Nettoyage de la peau avec NaCl 0,9% = oui	Aucun nettoyage de la peau avec NaCl 0,9% = non
Utilisation d'une tige montée ou d'un tampon d'alcool 70% avec chlorhexidine 2% = oui	Utilisation d'une autre solution désinfectante (à moins que le patient soit allergique à la solution recommandée) = non
Désinfection durant 15 secondes de façon horizontale puis 15 secondes verticale = oui	Désinfection circulaire ou moins de 30 secondes au total = non
Désinfection effectuée sur une superficie un peu plus grande que le pansement = oui	Désinfection effectuée sur une superficie un peu plus petite que le pansement = non
L'infirmier(ère) laisse sécher complètement la solution antiseptique = oui	L'infirmier(ère) ne laisse pas sécher complètement la solution antiseptique = non

4. Protecteur cutané

a. L'infirmier(ère) procède à l'application d'un protecteur cutané (p. ex. Cavilon^{MD})

Protecteur cutané appliqué = oui	Protecteur cutané non appliqué = non
Protecteur cutané appliqué autour du site d'insertion = oui	Protecteur cutané appliqué sur le site d'insertion = non
Protecteur cutané appliqué sur une superficie aussi grande que le pansement = oui	Protecteur cutané appliqué sur une superficie beaucoup plus petite que le pansement = non
L'infirmier(ère) laisse sécher complètement le protecteur cutané = oui	L'infirmier(ère) ne laisse pas sécher complètement le protecteur cutané = non

5. Application du dispositif de fixation

a. L'infirmier(ère) applique un nouveau dispositif de fixation (p. ex. Stat Lock^{MD})

Est-ce qu'il y avait, sous l'ancien pansement, un dispositif de fixation amovible (p. ex. Stat Lock ^{MD})?	
Dispositif appliqué de façon stérile (gants stériles) = oui	Dispositif appliqué de façon non stérile (gants propres) = non

6. Application du nouveau pansement

a. L'infirmier(ère) applique le nouveau pansement

Quel type de pansement est appliqué?	
Le pansement est adéquat pour le type de voie centrale (pansement unique, taille qui recouvre bien le site) = oui	Le pansement n'est pas adéquat pour le type de voie centrale (p. ex. plusieurs pansements, pansement trop petit) = non
Le pansement est appliqué correctement avec le site d'insertion au centre de la fenêtre = oui	Le pansement n'est pas appliqué correctement avec le site d'insertion non centré par rapport à la fenêtre ou plusieurs replis = non

Aide-mémoire des critères de conformité - RÉFECTION DE PANSEMENT DES VOIES CENTRALES

Vérification des critères de conformité :

Date _____ Quart de travail _____ Unité _____

Critères	Conforme (oui)	Non conforme (non)
1. HYGIÈNE DES MAINS ET PRÉPARATION DE L'ENVIRONNEMENT DE TRAVAIL		
a. L'infirmier(ère) désinfecte la table de travail et évite de mettre le matériel dans le lit du patient		
b. L'infirmier(ère) procède à l'hygiène des mains avant de manipuler le cathéter.		
c. L'infirmier(ère) procède à l'hygiène des mains après avoir retiré l'ancien pansement		
2. STABILISATION DU CATHÉTER (L'infirmier(ère) stabilise les lumières du cathéter (p. ex. avec du diachylon) avant de retirer l'ancien pansement)		
a. L'infirmier(ère) stabilise les lumières du cathéter (p. ex. avec du diachylon) avant de retirer l'ancien pansement.		
Est-ce qu'il y avait, sous l'ancien pansement, un dispositif de fixation amovible (p. ex. Stat Lock ^{MD})?		
b. L'infirmier(ère) retire l'ancien dispositif de fixation.		
3. ASEPSIE CUTANÉE (L'infirmier(ère) procède à l'asepsie cutanée selon les meilleures pratiques)		
Est-ce que l'ancien pansement contient une compresse de gluconate de chlorhexidine (devrait être le cas pour les PICC Lines)?		
a. L'infirmier(ère) effectue le nettoyage de la peau avec du NaCl 0,9%.		
b. L'infirmier(ère) utilise une tige montée ou d'un tampon d'alcool 70% avec chlorhexidine 2% pour la désinfection (à moins que le patient soit allergique à la solution recommandée).		
c. L'infirmier(ère) effectue la désinfection durant 15 secondes de façon horizontale puis 15 secondes verticale.		
d. La désinfection est effectuée sur une superficie un peu plus grande que le pansement.		
e. L'infirmier(ère) laisse sécher complètement la solution antiseptique		
4. PROTECTEUR CUTANÉ (L'infirmier(ère) procède à l'application d'un protecteur cutané (p. ex. Cavilon^{MD})		
a. L'infirmier(ère) procède à l'application d'un protecteur cutané (p. ex. Cavilon ^{MD})		
b. Le protecteur cutané est appliqué autour du site d'insertion (et non sur le site d'insertion).		

- | |
|--|
| c. Le protecteur cutané est appliqué sur une superficie aussi grande que le pansement. |
| d. L'infirmier(ère) laisse sécher complètement le protecteur cutané |

- | |
|--|
| 5. APPLICATION DU DISPOSITIF DE FIXATION |
| Est-ce qu'il y avait, sous l'ancien pansement, un dispositif de fixation amovible (p. ex. Stat Lock®)? |
| a. L'infirmier(ère) applique un nouveau dispositif de fixation (p. ex. Stat Lock ^{MD}) |
| b. Dispositif appliqué de façon stérile (gants stériles) |

- | |
|---|
| 6. APPLICATION DU NOUVEAU PANSEMENT (L'infirmier(ère) applique le nouveau pansement) |
| Quel type de pansement est appliqué? |
| a. Le pansement est adéquat pour le type de voie centrale (p. ex. pansement unique, taille qui recouvre bien le site) |
| b. Le pansement est appliqué correctement avec le site d'insertion au centre de la fenêtre |

Voici le lien et le code QR pour effectuer l'audit via MS Forms.

<https://forms.office.com/r/tdV2RfzA2P>

**Audit Réfection de pansements
des voies centrales**

