



Françoise Jean

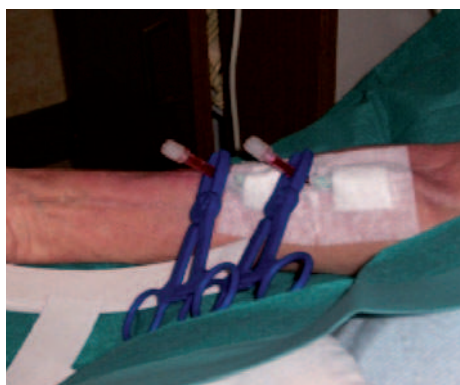
Françoise JEAN, Céline MEESEMAECKER, Émilie BLACHUTA, Infirmières,
Catherine LENANCKER, Aide-soignante, **Docteur Raymond AZAR**, Chef de Service,
Sylvie VANDENBROERE, Cadre de Santé – CH – DUNKERQUE

Désinsertion accidentelle de l'aiguille veineuse du circuit extracorporel en Hémodialyse

La désinsertion accidentelle de l'aiguille veineuse au cours des séances d'hémodialyse est un accident grave exposant le patient à une hémorragie massive et rapide mettant en jeu son pronostic vital.

Suite à plusieurs cas de désinsertion dans notre service, nous avons été amenés à réfléchir sur nos pratiques professionnelles. Quelles mesures pouvons-nous prendre afin de prévenir ces accidents ?

A ce jour, il n'existe pas de système d'alarme sur les générateurs d'hémodialyse permettant de détecter cette désinsertion. Il était donc important de recourir chez des patients à risque de désinsertion accidentelle, notamment les personnes porteuses d'une démence ou de pathologies psychiatriques, à un système de surveillance afin de détecter à temps cette désinsertion.



Dans le service, une vigilance accrue lors de la fixation des aiguilles par la mise en place d'un pansement et de bandes adhésives (l'une d'entre elles étant disposée en cravate) et des lignes a été réalisée.

De plus une bande d'elastomousse (bande en mousse et transparente) entourant le bras ou l'avant-bras est mise en place de manière non compressive dans le but d'obtenir une meilleure fixation et d'éviter au patient de toucher au collant fixateur des aiguilles.

La mise en place d'une boucle dite de sécurité est grandement facilitée par l'elastomousse.

Bien évidemment, les précautions d'hygiène standard de lavage et désinfection des mains sont à respecter scrupuleusement.

Depuis l'introduction de cette procédure, une diminution de 50% du nombre des accidents de déconnexion a pu être observée.



Toutefois, chez les patients à haut risque de désinsertion, un système de surveillance appelé REDSENSE a été utilisé. Ce système basé sur la détection de l'hémoglobine par l'intermédiaire d'une électrode basée au point de ponction avec une alarme sonore retentissant en cas d'hémorragie au point de ponction a été utilisé chez trois patients à haut risque de déconnexion pendant 250 séances d'hémodialyse. Ce système a permis de détecter 4 désinsertions



d'aiguilles veineuses, évitant ainsi une hémorragie cataclysmique ayant pu entraîner le décès du patient. Aucun cas de faux positif n'a été constaté ni de faux négatif, le système ayant toujours fonctionné en cas d'hémorragie au point de ponction.

Au total, le système REDSENSE semble efficace pour détecter une désinsertion de l'aiguille veineuse chez les patients à risque. Son utilisation permettant d'accroître la sécurité de ces patients pendant les séances d'hémodialyse. Le surcoût modéré engendré par l'acquisition du matériel et le prix des consommables (électrodes) est largement compensé par le bénéfice apporté aux patients.

Conclusion

Nos mesures ont permis jusqu'à présent de limiter les risques liés à la désinsertion accidentelle de l'aiguille veineuse du circuit extra corporel en hémodialyse

L'amélioration de nos pratiques a permis une meilleure sécurité pour nos patients et pour l'équipe soignante.

