

Gabrielle PERROUD,
Infirmière, AGDUC – GRENOBLE

Influence du type de verrou sur les complications infectieuses ou de dysfonctionnement des cathéters tunnelisés en hémodialyse

L'Impact de l'utilisation de différents verrous sur les infections de cathéters et leurs dysfonctionnements

L'étude rétrospective reflète les infections de deux années 2008 et 2009.

Nous avons pris en compte uniquement les cathéters double voie tunnelisés (type Canaud®).

Le branchement des cathéters s'effectuant toujours à 2 infirmières selon le protocole de l'établissement.

Seules ont été retenues les infections propres au cathéter : bactériologie des orifices, des caillots et hémocultures (aucun examen systématique).

Méthode

Après avoir réuni tous les éléments suivants pour chaque patient :

- Date de pose de cathéter.
- Période d'hospitalisation le cas échéant.
- Infection de cathéter potentiel.
- Traitement antibiotique adapté.

En 2008-2009, il faut différencier 3 périodes :

- 6 mois pour le verrou héparine.
- 10 mois pour la solution taurolidine.
- 7 mois pour la solution de sérum physiologique par méthode de pression positive.

14 Patients sont porteurs de cathéters sur ces périodes :

- Seuls 5 couvrent la totalité de l'étude et sont donc témoins d'eux-mêmes.
- 3 sont décédés au cours de cette période.
- 1 a été greffé.
- 3 ont bénéficié d'une fistule.
- 3 ont débuté en cours de période.

Résultats

- Les infections
 - Sous verrou héparine : 14 déclarations d'infection sur 7 mois.
 - Sous verrou taurolidine : 19 déclarations d'infection sur 10 mois.
 - Sous verrou de sérum physiologique : 4 déclarations d'infection sur 6 mois.

- Pour les dysfonctionnements :
 - Aucun pendant la période sérum héparine.
 - 5 protocoles d'actosol pendant la période de solution taurolidine.
 - 2 protocoles d'actosol pendant la période de sérum physiologique.

- Particularités
Pour les 5 patients qui couvrent les trois périodes, j'ai retrouvé :
 - 7 infections pendant la période verrou héparine.
 - 15 infections pendant la période solution taurolidine.
 - 4 infections pendant la période solution sérum physiologique en pression positive.
 - 1 dysfonctionnement exigeant un protocole d'actosol.

Constatations

- Les infections concernent souvent les mêmes patients.
- Les périodes sont de durée inégale. Pas assez de patients.
- L'étude n'est pas des plus probantes, vu l'écart des périodes d'essai et la différence du nombre de patients participants.
- Au cours de l'étude, j'ai souvent constaté que les patients hospitalisés et dénutris étaient plus souvent infectés.

Conclusion

Le type de verrou n'a pas vraiment de réelle incidence sur les infections et les dysfonctionnements de cathéters.

Nous sommes sûrs que le respect du protocole de branchement à deux infirmières et la simplification des manutentions avec les seringues pré-remplies sont les facteurs les plus importants pour lutter contre les infections de cathéters.

Il serait intéressant de refaire une étude sur un plus grand nombre de patients afin d'obtenir des résultats plus significatifs.