

GUIDE MÉTHODOLOGIQUE

Unité d'Enseignement / Module	PUBLIC CONCERNE	DATE	DUREE DE L'INTERVENTION	INTERVENANTS <i>(Fonction, domaine de compétences)</i>
4.8	ESI 3 ^{ème} année	26/03/25	4 h	Les formateurs du pôle de 3 ^{ème} année.
TITRE DE L'INTERVENTION	<i>TD2 – EPP DE LA QUALITÉ DU PRÉLÈVEMENT D'HÉMOCULTURES</i>			
OBJECTIF GENERAL	Sensibiliser l'apprenant à la méthodologie de l'EPP.			
OBJECTIFS SPECIFIQUES	L'APPRENANT SERA CAPABLE DE : <ul style="list-style-type: none"> - Concevoir l'ébauche d'un projet d'EPP. - Mobiliser les attendus des différentes étapes méthodologiques. - Concevoir un outil de recueil de données. - Analyser des résultats et proposer des actions de réajustement remobilisant les connaissances sur les bonnes pratiques. 			

Ce guide méthodologique a pour but de vous aider à vous structurer dans l'analyse que vous portez sur l'EPP qui vous est proposé. Il est fortement conseillé de vous appuyer sur le cours magistral « Approches pour améliorer la qualité » et le 1^{er} TD « Analyse d'audits ».

CONSIGNE : 1^{er} temps : Travail de réflexion ESI de 8h30 à 10h30 (2heures)

- Lecture individuelle du document distribué « De la qualité du prélèvement d'hémoculture » et prise de connaissance des documents déposés sur MOODLE
- Constitution de groupes de 5 ou 6 étudiants (répartition des étudiants par ¼ de promotion)

- A partir du contexte décrit dans le document distribué et les documents déposés sur MOODLE, proposez en groupe une analyse du contexte et amorcez l'élaboration d'un projet d'Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) en lien avec l'activité visée, en respectant la méthodologie de l'EPP.

- Ce projet d'EPP doit faire apparaître :
 - 1) L'analyse des éléments du contexte et la proposition d'une approche méthodologique ;
 - 2) Les objectifs de l'EPP ;
 - 3) La constitution d'un pôle théorique ;
 - 4) La constitution d'un pôle technique ;
 - 5) La proposition d'une stratégie d'enquête et le(s) outil(s) de mesure (proposition d'une grille EPP).
 - 6) En regard des résultats de l'étude prospective et des orientations institutionnelles, quelles actions de réajustement proposeriez-vous ?

2^{ème} temps de 10h30 à 12h30 : EXPLOITATION (le temps de pause est géré par le formateur.)

1 groupe présente son travail à l'ensemble des étudiants présents. Les autres groupes interagissent avec le 1^{er} groupe afin d'apporter des informations complémentaires ainsi que des précisions

Synthèse des exposés

TD « De la qualité du prélèvement d'hémocultures »

CONTEXTE

Vous exercez en qualité d'**Infirmier(e)** dans un **Etablissement de Santé Sanitaire Public** du département.

Cet établissement a pour missions d'offrir des services diagnostiques et d'assurer toute une gamme de soins « aigus » en Médecine, Chirurgie, Obstétrique, ainsi que des Soins de Suite et de Réadaptation et Soins Longue Durée.

Depuis plusieurs années, cette structure est engagée dans une démarche continue d'amélioration de la qualité des soins.

Une **étude** a été menée, sur 2 mois, de décembre 2022 à février 2023, par l'EOH¹, en collaboration avec le laboratoire de la structure et les équipes médicales et paramédicales des unités de soins, sur la pratique du prélèvement d'Hémocultures (HAA) dans l'établissement. Le but de cette étude était d'effectuer, dans un **1^{er} temps**, une étude rétrospective, à partir d'une requête d'enregistrement du laboratoire, afin d'identifier le taux d'HAA « contributives » du diagnostic médical (confirmant une bactériémie ou fongémie) pour le patient, des HAA « contaminées » par le préleveur, au moment de l'acte, et de quantifier ce nombre sur l'établissement, sur la période donnée, ainsi que la fréquence sur les unités de soins.

Puis, dans un **2^{ème} temps**, suite aux résultats, de réinterroger les modalités pratiques afférentes à cette technique de soin, afin de **promouvoir une culture de qualité du prélèvement** auprès des professionnels de santé exerçant dans l'établissement.

Parmi les examens de laboratoire les plus demandés, l'hémoculture détient une place privilégiée. Par ailleurs, les récentes études, portant sur les bactériémies nosocomiales et leur origine, dans le cadre de la prévention des IAS², tendent à démontrer que, statistiquement encore, près de 30% des hémocultures positives, s'avèrent être des « faux positifs » ou des hémocultures qualifiées de « contaminées ».

Pour votre établissement, les **résultats de l'étude prospective** ont démontré :

- Un total de **438 HAA** enregistrées sur la période, qui a donné lieu à une étude de 205 fiches « patient » (certains patients, durant leur séjour, ont bénéficié quelquefois de plusieurs hémocultures) ;
- Sur les 438 HAA enregistrées : la part des **HAA positives** était de **307**.
- Sur ces 307 HAA « positives » : **23% ont été qualifiées de « contaminées »** ou « colonisées » par la flore cutanée du préleveur et 77% ont été contributives du diagnostic pour le bénéficiaire.

¹ Equipe Opérationnelle d'Hygiène

² Infections Associées aux Soins

- Les **services** où le taux d'HAA « contaminées » était le plus prégnant se sont avérés être : les urgences, la réanimation, la médecine générale, l'obstétrique et l'hématologie.

Suite à la présentation de ces résultats en CLIN³, en Mars 2023, l'équipe de Direction de l'établissement, décide de faire un point, **pour la 1^{ère} fois**, sur le thème : « Hygiène et Hémostats : quelles perspectives pour un prélèvement de qualité ? », en collaboration avec l'EOH.

Pour cela, un groupe de travail, piloté par un Cadre Supérieur de Santé, est constitué, afin de mener un **projet d'EPP⁴ sur les unités concernées** par la 1^{ère} partie de l'étude.

En tant qu'IDE⁵, exerçant au service des urgences, vous intégrez ce groupe ainsi que 3 autres IDE des services suivants : réanimation, médecine générale et hématologie. S'ajoute au groupe, une Sage-femme, un IDE Hygiéniste et un Cadre de Santé du service Qualité.

L'objectif principal de l'EPP est de mesurer l'application des « bonnes pratiques » relatives au prélèvement d'hémostats sur ces unités de court séjour, mais aussi de sensibiliser le personnel aux recommandations en vigueur.

Enfin, le projet a pour ambition de réactualiser les protocoles internes qui seront soumis pour validation au CLIN d'Octobre 2023.

³ Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales

⁴ Evaluation des Pratiques Professionnelles

⁵ Infirmier(e) Diplômé(e) d'Etat