

Anesthésie pédiatrique - Divers

ID: 84

Amélioration des résultats liés au cathéter Broviac après la mise en place d'une démarche qualité

M. Kammoun*(1), H.Ketata(2), A.Jarraya(2), K.Ben ayed(2), A.Chtourou(2), H.Bradii(2), K.Kolsi(2)

(1) anesthésie réanimation pédiatrique, Hédi chaker sfax, Sfax, Tunisia , (2) anesthésie réanimation, hédi chaker, Sfax, Tunisia

**Auteur présenté comme orateur*

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

Le cathéter Hickman-Broviac® est largement utilisé pour les nouveau-nés et les jeunes enfants ayant des difficultés d'accès veineux et nécessitant un traitement intraveineux prolongé. En raison des taux élevés de complications du ce cathéter dans notre institution, nous avons commencé un processus de qualité pour réduire cette morbidité. L'objectif de notre étude est d'évaluer l'efficacité des principales actions afin d'améliorer notre pratique et les résultats des cathéters Broviac

Matériel et méthodes:

Nous avons inclus tous les nouveau-nés et les jeunes nourrissons nécessitant un accès veineux central chirurgical à l'aide d'un cathéter tunnelisé de Broviac. Nous avons comparé les résultats des cathéters avant et après mise en place d'un programme de qualité basé sur un programme de formation et d'information des infirmiers, une meilleure sélection des patients, et un protocole multidisciplinaire de gestion des cathéters. Le seuil de significativité a été fixé à $p < 0,05$. Des analyses statistiques ont été réalisées en utilisant le SPSS 25.0 (SPSS, Chicago, IL, USA). La comparaison entre les groupes a été réalisée par Test t de Student et test du Chi2 pour les variables continues et les variables catégorielles, respectivement. Le test U de Mann-Whitney a été utilisé pour les variables non paramétriques. Le seuil de significativité a été fixé à $p < 0,05$.

Résultats & Discussion:

Dans cette étude, nous avons inclus 94 patients : 51 dans le groupe protocole et 43 dans le groupe contrôle. Le sex-ratio, les comorbidités et la classe ASA étaient comparables dans les deux groupes. Les indications du cathéter ont changé avec des taux plus faibles d'IV prolongées, incluant des traitements antibactériens prolongés, et des taux plus élevés de nutrition parentérale. Le taux de complications a été réduit de 60,3 % à 25,5 % avec $p = 0,001$. La durée de vie du cathéter a été améliorée de $11,3 \pm 4,3$ jours à $19,1 \pm 9$ jours avec $p = 0,007$. L'infection du cathéter était réduite de 65,3% à 46,1% avec $p \leq 0,001$.

Conclusion:

Ce projet d'amélioration de la qualité montre l'utilité d'un programme d'assurance qualité basé sur une meilleure sélection des indications, un programme de formation des infirmiers et d'un protocole multidisciplinaire de gestion des cathéters, pour réduire les problèmes et la morbidité liés au cathéter Broviac.

Références bibliographiques:

Remerciements:

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches (salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.