



progress!
La sécurité dans le sondage vésical

Résultats Surveillance

Dr. Alexander Schweiger
Responsable scientifique adjoint
CAUTI Surveillance, Swissnoso



Collecte des données

- 7 hôpitaux pilotes
- 2 x 3 mois :
 - Août à octobre 2016 (baseline)
 - Août à octobre 2017 (post-intervention)
- Données sur :
 - Utilisation de la sonde vésicale
 - Complications infectieuses (CAUTI* symptomatique)
 - Complications non infectieuses
 - Variables du processus
 - Indications pertinentes au sondage vésical
 - Réévaluation de l'indication

*infections urinaires associées aux cathéters, définition selon le NHSN



Collectif de patients

	Baseline (N=13'171)	Post-intervention (N=12'709)
Sexe	52% de femmes	53% de femmes
Âge	Ø 61 ans	Ø 61 ans
Durée de l'hospitalisation	Ø 7.2 jours	Ø 7.0 jours
Provenance	83% du domicile	89% du domicile
Destination de sortie	69% à domicile	73% à domicile

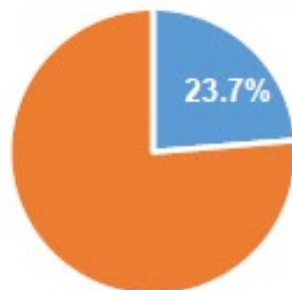


Utilisation de la sonde vésicale

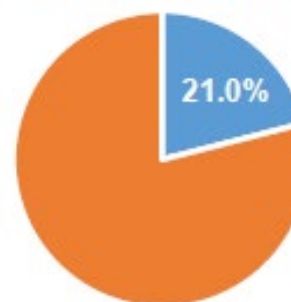
Baseline (N=13'171)

Post-intervention (N=12'709)

Patients porteurs
de sonde vésicale



Patients porteurs
de sonde vésicale*



Jours-cathéters / 100 journées d'hospitalisation



*amélioration significative ($p = 0,001$)



Sonde vésicale

	Baseline (n=3'494)	Post-intervention (n=2'929)
Durée de la pose	Ø 4.8 jours	Ø 4.1 jours
Primo-cathéter	89%	91%
Les lieux de pose les plus fréquents*	Salle d'opération (41%) Unité hospitalière (20%) Service des urgences (16%) Soins intensifs (7%)	Salle d'opération (40%) Unité hospitalière (18%) Service des urgences (14%) Salle d'accouchement (6%)

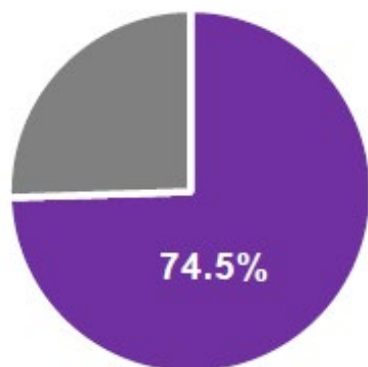
*Baseline : Données provenant de 6 hôpitaux pilotes



Indications pertinentes au sondage vésical

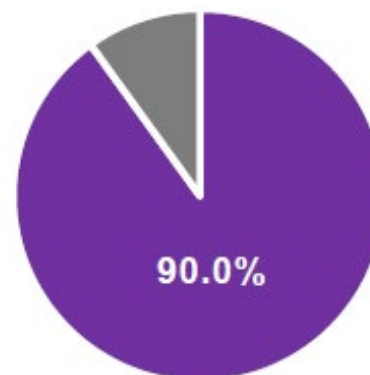
Baseline (n=2'666)

Indications pertinentes au sondage vésical



Post-intervention (n=2'237)

Indications pertinentes au sondage vésical*



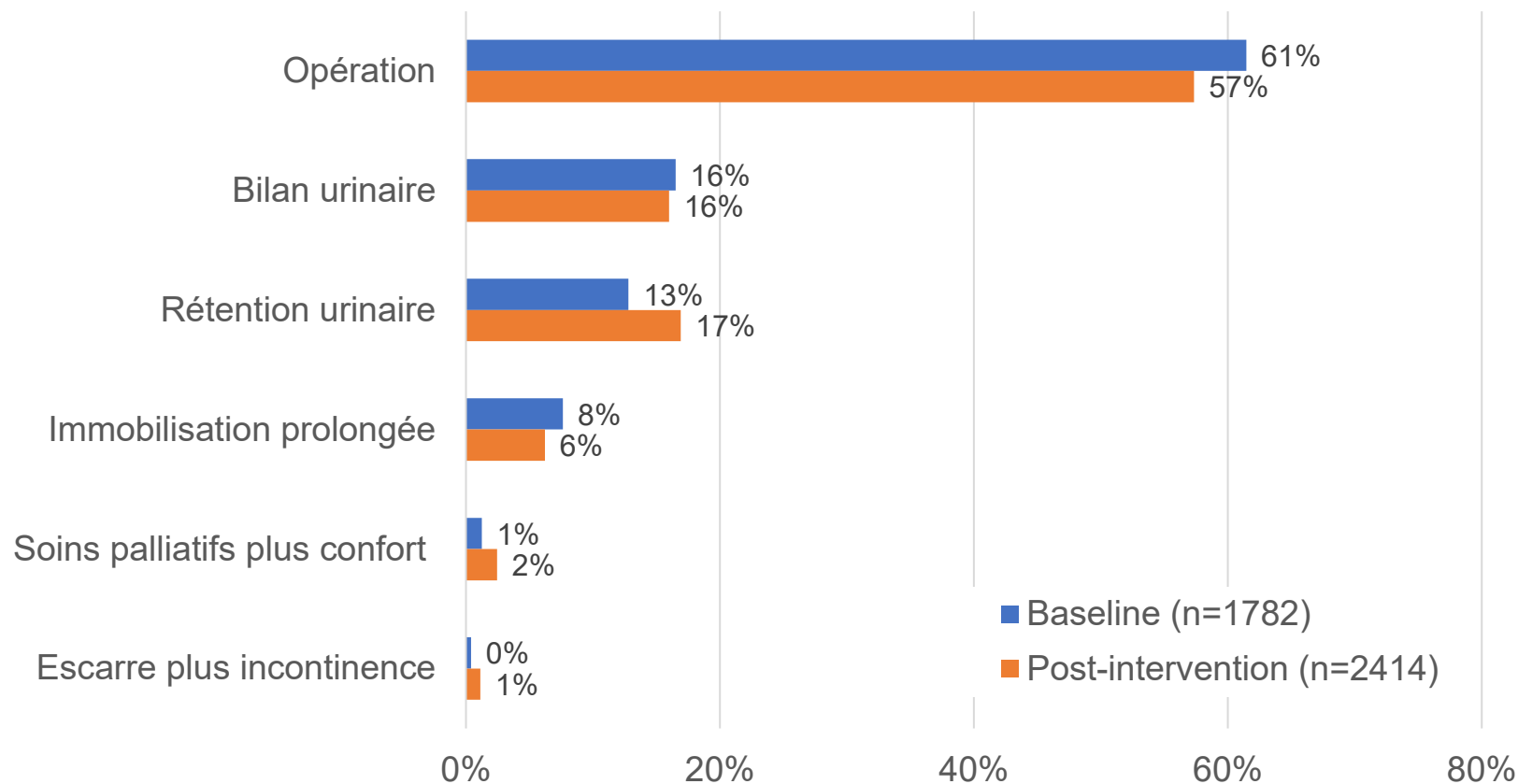
*amélioration significative ($p < 0,001$)

Données provenant de 6 hôpitaux pilotes



Indications – primo-cathéter

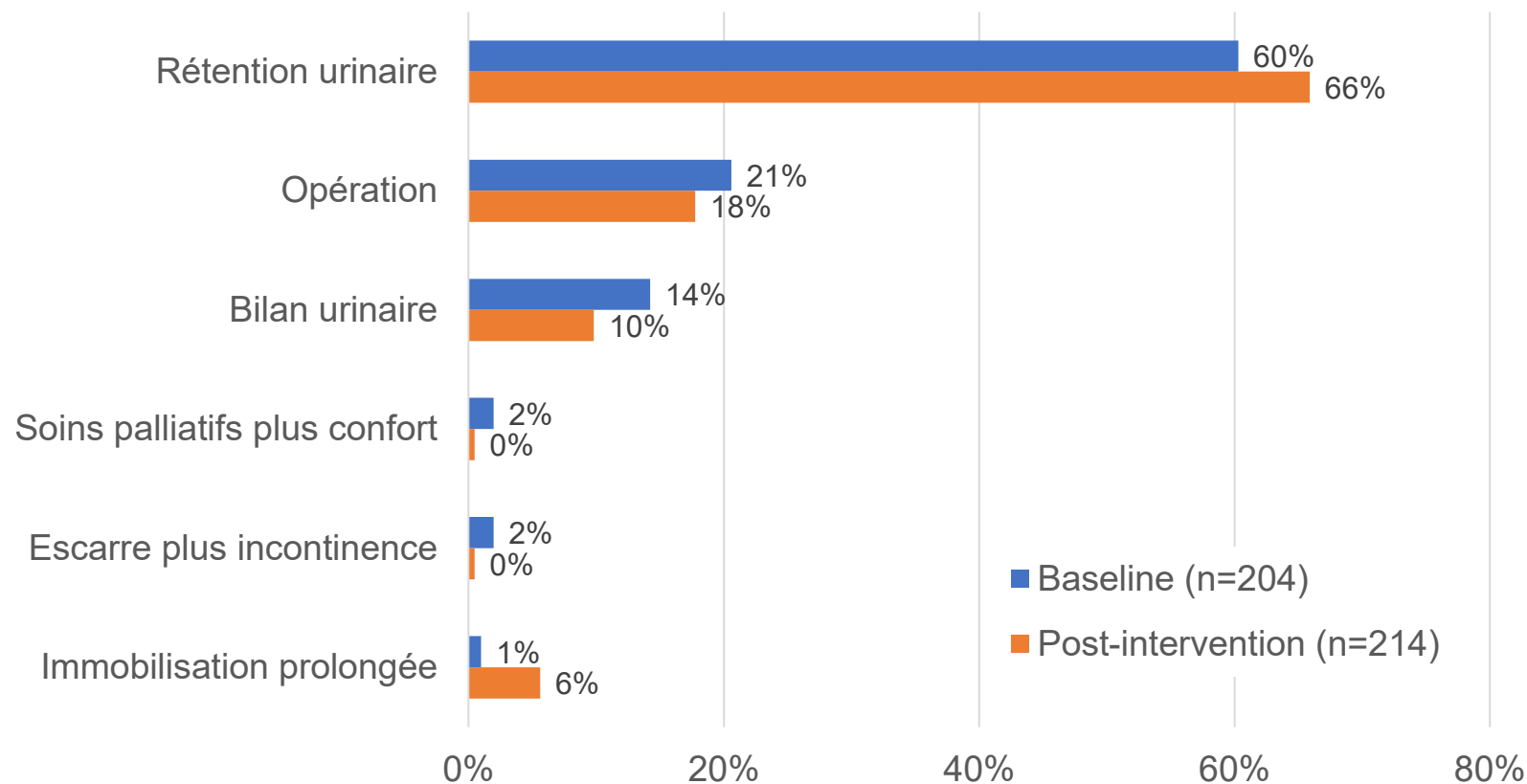
Primo-cathéters indiqués





Indications - Réinsertions

Réinsertions indiquées

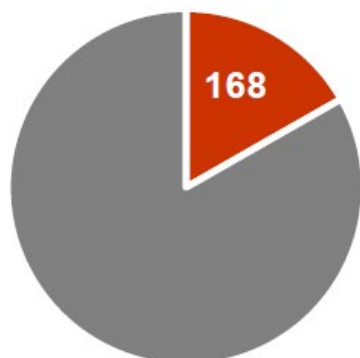




Réévaluation de l'indication

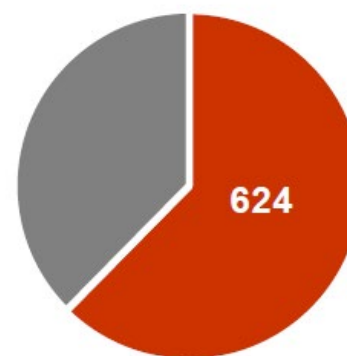
Baseline (N=5'339)

Réévaluations / 1000
jours-cathéters



Post-intervention (N=5'143)

Réévaluations / 1000
jours-cathéters*



*amélioration significative ($p < 0,001$)

Données provenant de 4 hôpitaux pilotes



Complications

CAUTI symptomatique

Baseline : n=17

Post-intervention : n=16

Complications non infectieuses

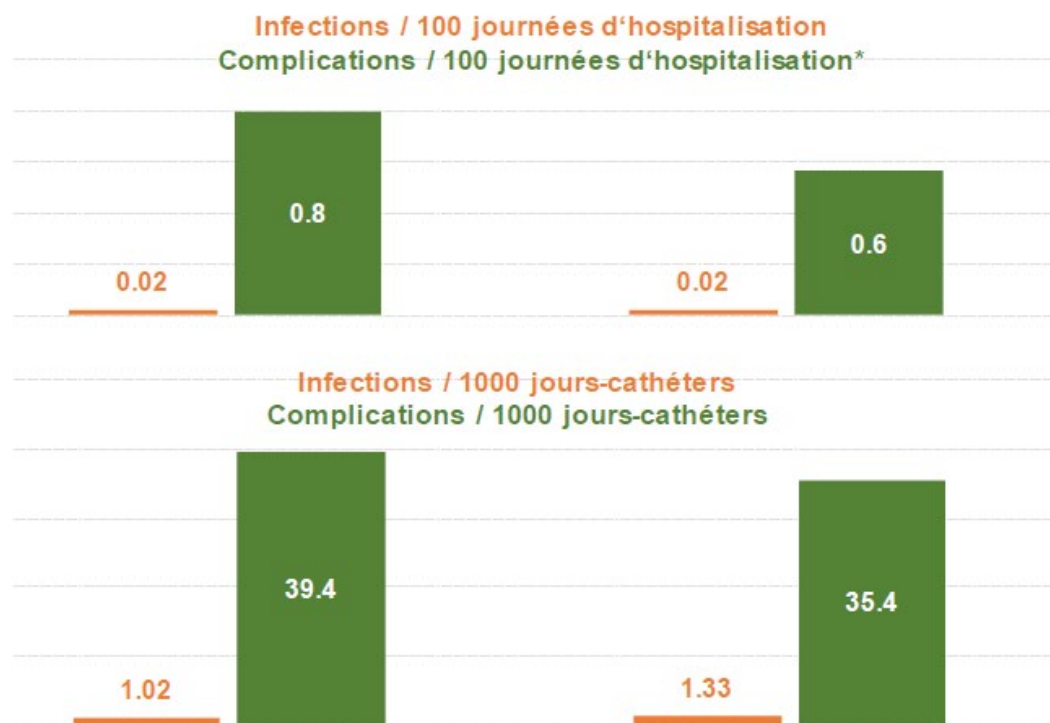
(Données provenant de 6 hôpitaux pilotes)

Baseline: n=533

Post-intervention : n=337

Baseline
(N=13'171 / N=8'887)

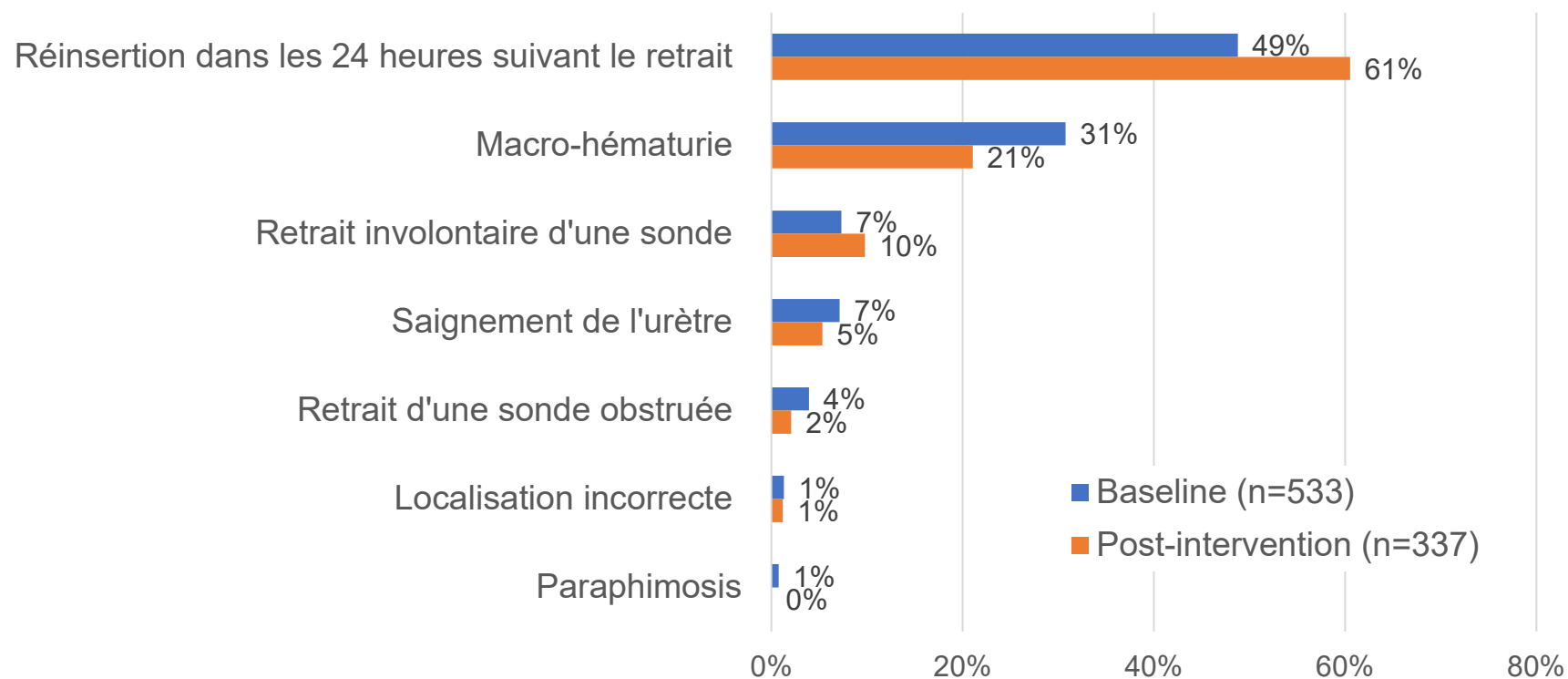
Post-intervention
(N=12'709 / N=8'409)



*amélioration significative ($p < 0,001$)



Complications non infectieuses



Données provenant de 6 hôpitaux pilotes



Résumé

- Augmentation globale significative du taux de sondes indiquées et de la réévaluation quotidienne
 - Réduction globale significative de l'utilisation de la sonde vésicale et des complications non infectieuses
 - Un taux d'infection faible et inchangé
- Les objectifs du programme ont été atteints, le faisceau d'interventions a fait ses preuves.