

HEMODIALYSE SURVEILLANCE DES BACTERIEMIES ET DES INFECTIONS LIEES À L'ACCÈS VASCULAIRE GUIDE DE L'UTILISATEUR

**A L'INTENTION DES INFIRMIÈRES RESPONSABLES
DE LA SURVEILLANCE DES CENTRES D'HÉMODIALYSE
DU CANTON DE VAUD**

Unité HPCI, Vaud

Juin 2015

révisé 2023

Méthode

Les bactériémies et les infections liées à l'accès vasculaire (IAV) sont les causes d'infections bactériennes les plus importantes en hémodialyse. Il a été reconnu qu'une surveillance épidémiologique de ces infections entraînait une diminution de l'incidence.

Sur le canton de Vaud, une infirmière par centre de dialyse a été désignée responsable de la surveillance des bactériémies et des IAV. Cette infirmière a la responsabilité de compléter un questionnaire pour chaque épisode infectieux. Ce questionnaire dûment rempli sera ensuite contrôlé et validé par le médecin responsable du centre. Celui-ci posera le diagnostic en collaboration avec l'infirmière.

Les questionnaires complétés doivent être retournés à l'Unité HPCI le plus tôt possible, idéalement à tous les deux mois. Le questionnaire de données démographiques doit être complété et retourné annuellement, soit au mois de février, avec les données de l'année écoulée.

L'unité HPCI calcule annuellement les taux d'incidence des infections surveillées pour chaque centre. Les résultats sont ensuite rendus aux centres de façon anonyme.

Instructions

Ce que nous surveillons :

- **Toutes les bactériémies**, qu'elles soient associées à l'accès vasculaire ou non.
- Les infections de site d'insertion cutané (cathéter/fistule), avec ou sans bactériémie associée.

Quand remplir un questionnaire :

Sur réception d'un résultat de culture positif, pour les cultures suivantes* :

- Hémoculture
- Culture de cathéter
- Culture de site d'insertion cutané, soit de cathéter ou de fistule

Concerne les prélèvements effectués en hémodialyse chronique ou < **48 heures après l'admission à l'hôpital pour un épisode infectieux.*

Qu'est-ce qu'un épisode infectieux :

- Un résultat positif à une des cultures citées ci-haut. Si plusieurs cultures sont positives, la date de prélèvement de la première culture positive est considérée comme la date de l'épisode infectieux.

Qu'est-ce qu'une contamination :

- Il s'agit d'une contamination si une seule bouteille est positive à un germe de la flore commensale, sauf si le clinicien a posé un diagnostic de bactériémie et instauré un traitement adéquat.
Germes commensaux : Staphylocoques à coagulase négative, Micrococcus, Propionibacterium acnes, Bacillus spp., Corynebacterium spp.

Un épisode est considéré comme nouveau si :

- Un intervalle > 3 jours sépare 2 prélèvements positifs et les bactéries mises en évidence sont différentes dans l'un et l'autre prélèvement.
- Un intervalle > 7 jours sépare 2 prélèvements positifs, et les bactéries mises en évidence sont les mêmes et qu'un traitement adéquat a été mise en place dès la mise en évidence du 1^{er} épisode infectieux.

Patients inclus dans la surveillance :

- Patients de dialyse chronique.
- Patients voyageurs (patients étrangers en vacances en Suisse, patients Suisses habituellement dialysés dans un autre centre).

Patients exclus de la surveillance :

- Patients dialysés en urgence (exemple : intoxication médicamenteuse) et qui ne sont habituellement pas dialysés en dialyse chronique.
- Patients dialysés aux soins intensifs.
- Patients connus de la dialyse chronique, hospitalisés, qui développent une infection >48 heures après l'admission à l'hôpital.

IDENTIFICATION	
Nom du centre : _____	(RESERVE UNITE HPCI) N°questionnaire : _____
Initiales du patient : _____	ID du patient : _____
Sexe : _____	Date de naissance : _____
Dialysé depuis (année) : _____	
Patient vacancier (ex : voyageur, autre centre) (O/N) : _____ Provenance : _____	
CRITERES POUR COMPLETER FORMULAIRE	
Bactériémie :	oui non
- Origine : ☐ Infection du site d'insertion/cathéter ☐ Primaire ☐ Secondaire - Si secondaire préciser l'origine :	
Infection du site d'insertion :	oui non
TYPE D'ACCES VASCULAIRE	
Fistule native ☐ prothétique ☐	Date de confection < 1 mois : oui non
Cathéter temporaire ☐ permanent ☐	Localisation : _____
CULTURES RÉALISÉES LE JOUR DE L'ÉPISODE INFECTIEUX ET LES 72 H SUIVANTES	
HEMOCULTURES (1 paire d'hémoculture = 2 bouteilles)	
Nombre d'hémocultures positives/nombre d'hémocultures prélevées : _____ / _____	
Date 1 ^{ère} hémoculture positive : _____	
Date de la dernière hémoculture positive : _____	
Micro-organisme 1	_____
Micro-organisme 2	_____
Micro-organisme 3	_____
CULTURE DU CATHETER OU DE LA FISTULE	
Date du prélèvement : _____ Date de retrait cathéter/fistule : _____	
Micro-organisme 1	_____
Micro-organisme 2	_____
Micro-organisme 3	_____
CULTURE DU SITE D'INSERTION DU CATHETER OU DE LA FISTULE	
Date du prélèvement : _____ Date de retrait cathéter/fistule : _____	
Micro-organisme 1	_____
Micro-organisme 2	_____
Micro-organisme 3	_____

Pas de nom

Numéro identification du patient en dialyse

JJ/MM/AAAA

Nom du pays si étranger
Nom du centre de dialyse si centre en Suisse

Préciser origine de la bactériémie.
Si secondaire (urinaire, digestive...)

Jugulaire, sous clavière, fémorale

Joindre **tous les résultats** de culture au questionnaire

1 paire d'hémoculture = 2 bouteilles (aérobie et anaérobie)

CULTURE DU SITE D'INSERTION DU CATHETER OU DE LA FISTULE	
Date du prélèvement : _____	Date de retrait cathéter/fistule : _____
Micro-organisme 1	_____
Micro-organisme 2	_____
Micro-organisme 3	_____
AUTRES RESULTATS DE CULTURE	
Date du prélèvement : _____	Précisez le type de prélèvement : _____
Micro-organisme 1	_____
Micro-organisme 2	_____
Micro-organisme 3	_____

Urines, plaie, selles,
autres....

Indiquer le nom des
antibiotiques débutés à
la suite de l'épisode
infectieux **ET** en lien avec
celui-ci
(ne pas inscrire la
posologie)

Préciser **si en lien** avec
épisode infectieux

Culture du site
d'insertion du cathéter
positive **sans** BSI

Culture du site
d'insertion de la fistule
positive **sans** BSI

Culture du cathéter ou
du site d'insertion du
cathéter **ET BSI positives**
(même germe)

Culture de fistule ou du
site d'insertion de la
fistule **ET BSI positives**
(même germe)

Hémoculture positive
sans porte d'entrée
définie

Hémoculture positive **ET**
culture autre positive au
même germe sans porte
d'entrée définie (ex : BSI
sur infection urinaire)

NOMS DES ANTIBIOTIQUES ADMINISTRES			
Un traitement antibiotique a-t-il été débuté ?			
Le jour même : oui non		Les jours suivants : oui non	
1.		3.	
2.		4.	
AUTRES RENSEIGNEMENTS			
	NON	OUI	Nb de jours
Le patient a-t-il été hospitalisé ?			
Le patient a-t-il séjourné aux soins intensifs ?			
Le patient est-il décédé dans les 30 jours suivants l'épisode infectieux ?			
SECTION A COMPLETER PAR LE MEDECIN			
DIAGNOSTIC			
	NON	OUI	
Infection du site d'insertion du cathéter sans bactériémie			
Infection du site d'insertion de la fistule sans bactériémie			
Bactériémie sur infection de cathéter			
Bactériémie sur infection de la fistule			
Bactériémie sans site clinique			
Bactériémie sur un site clinique autre que l'accès vasculaire			
Contamination			
Commentaires :			

1 seule bouteille positive à 1 germe
commensal de la peau sans signe d'infection
chez le patient ni début de traitement

1. Bactériémies :

- Une hémoculture positive pour un pathogène reconnu.

OU

- Le patient a au moins un des signes ou symptômes suivants : fièvre (>38°C), frissons ou hypotension.

ET

- Deux hémocultures positives pour un contaminant commun de la peau* (deux échantillons de sang différents, habituellement en dedans de 48 heures).

(*contaminants de la peau : Staphylocoques à coagulase négative, Micrococcus, Propionibacterium acnes, Bacillus spp., Corynebacterium spp.)

2. Bactériémie liée à l'accès vasculaire

- Septicémie apparaissant 48 heures avant ou après le retrait du cathéter.

ET

- Culture positive avec le même microorganisme :
 - Culture du cathéter quantitative positive $\geq 10^3$ CFU/ml ou culture semi-quantitative >15 CFU.

OU

- Culture de site d'insertion purulent.

3. Infection du site cutané d'insertion

- Culture quantitative positive $\geq 10^3$ CFU/ml ou culture semi-quantitative >15 CFU.

ET

- Pus/inflammation au site d'insertion ou tunnel.

Informations

Le questionnaire

Le questionnaire est disponible en ligne sur le site HPCI :

www.hpci.ch → Unité cantonale HPCI → Activité HPCI → Surveillance des infections en hémodialyse

Un questionnaire doit être complété pour chaque épisode infectieux et retourné :

Soit par la poste :

Madame Marie-Jo Thevenin

Unité cantonale HPCI

Avenue de la gare 43

1003 Lausanne

Soit par email : marie-josephe.thevenin@vd.ch

Si vous avez des questions, contactez:

Dr Emmanouil Glampedakis, Emmanouil.Glampedakis@vd.ch, tél: 079 556 67 51

¹ Point prevalence survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use in European acute care hospitals Protocol version 6.1, ECDC PPS 2022-2023, p 59-60