

# DialHyg : outil d'audit hygiène des mains en dialyse

Webinaire dialyse – 15/03/2023

A promotional poster for a webinar. The background shows a woman lying in a dialysis machine. The text on the poster reads: "WEBINAIRE DIALYSE" in large black letters, followed by "15 MARS 2023" in pink. Below this, there is a list of topics and speakers with a clock icon to the left of the first item.

**WEBINAIRE  
DIALYSE**  
15 MARS 2023

14h-14h30 - DialHyg : un nouvel outil web d'audit hygiène des mains  
Bafodé Minte, Agnès Gaudichon - CPias IDF

14h30-15h - Retour d'expérience certification v2020  
Isabelle Leduc, Fatia El Boundri - Nephrocare IDF

15h-15h30 - Gestion d'une épidémie régionale d'ERV en dialyse  
Sandrine Canouet - CPias Occitanie

Agnès Gaudichon – CPias IDF





## Outil DialHyg

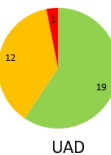
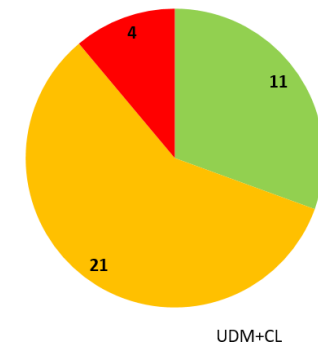
L'outil DialHyg est un outil web automatisé d'opportunité d'hygiène des mains (HDM) spécifique au secteur de la dialyse créé par le CPias IDF. Il s'agit d'un outil clé en main permettant la saisie des données en temps réel lors des observations (accessible sur smartphone et tablettes), l'édition d'un rapport automatisé pour un site ou multisite et l'extraction des données au format excel. Les observations concernent les professionnels/patients, le moment d'hygiène des mains et la technique utilisée.

# Contexte

- Hémodialyse : secteur à risque infectieux élevé
  - Patients chroniques, immunodéprimés
  - Gestes invasifs répétés
  - Hospitalisations fréquentes
- Signalements en Ile-de-France de plusieurs cas de séroconversion VHC chez des patients dialysés sans autre FR que le parcours médical (4 cas depuis 2015)
- Démarche régionale de visite de risque infectieux en dialyse : pratiques d'hygiène des mains perfectibles dans plus de la moitié des structures

Mise à disposition d'un outil informatisé d'audit d'opportunité d'hygiène des mains spécifique à la dialyse

Pratiques d'hygiène des mains  
(n=36)



■ Non critique  
■ Semi-critique  
■ Critique

3

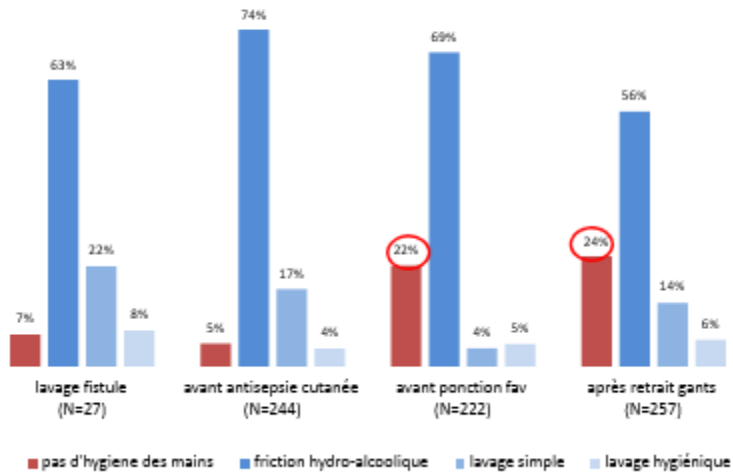
UDM+CL

## Regroupement des indications en 4 séquences (N=3667)

- Séquence 1 : Branchement (N=1262, 34%)**
  - lavage fistule
  - avant antiseptie cutanée
  - avant ponction FAV (port de gants stériles)
  - après retrait gants
- Séquence 2 : Débranchement (N=1062, 29%)**
  - avant restitution
  - avant ablation aiguilles et compression
  - après retrait de gants
- Séquence 3 : Après nettoyage générateur (N=230, 6%)**
- Séquence 4 : Avant/Après contact patient et/ou environnement (N=1113, 30%)**
  - avant tout contact direct patient
  - avant geste aseptique
  - après risque exposition liquide biologique
  - après dernier contact direct patient
  - après contact avec environnement immédiat du patient

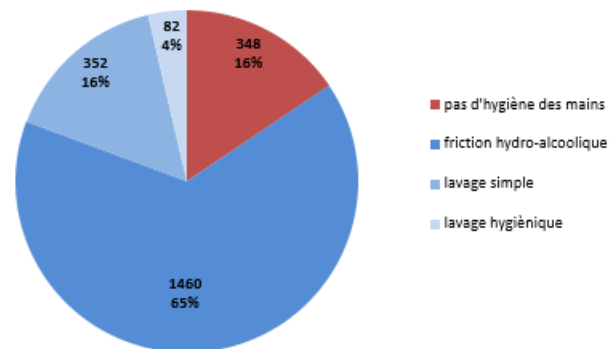
IDE

### Séquence Branchement (N=750)



## Audit HdM réalisé en 2017

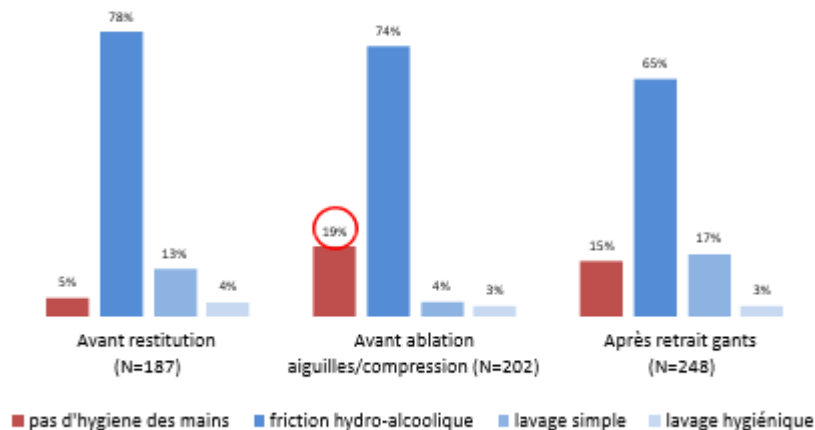
### Hygiène des mains chez les infirmières tout temps confondus (N=2242)



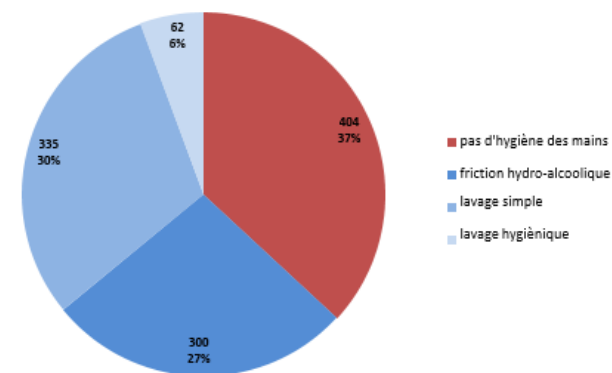
démarche régionale observance HDM en UAD - oct 2015

IDE

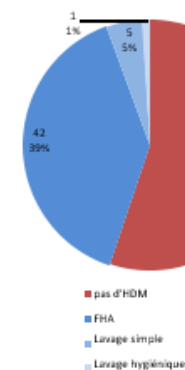
### Séquence Débranchement (N=637)



### Hygiène des mains chez les patients tout temps (N=1101)



### Hygiène des mains chez les médecins (N=104)



- Avant tout contact avec le patient: 50% (20/40)
- Après dernier contact avec le patient: 48% (13/27)
- Après contact avec environnement immédiat du patient : 70% (26/37)

# DialHyg



## Avantages : simple, rapide, pratique

- Peu de critères à observer (profession, opportunité et technique)
- Observation des opportunités d'HDM et non des professionnels lors d'une séquence de soins
- Possibilité d'observer sur plusieurs séances de dialyse
- Outil clé en main avec saisie des données en temps réel, édition de rapport automatisé, extraction des données au format Excel®
- Outil responsive (saisie en direct avec une tablette/smartphone)

## Limites :

- N'évalue pas les prérequis et la qualité de l'HDM
- Ne permet pas d'auditer tous les patients (précautions complémentaires type *Clostridioides* ou gale, dialyse sur cathéter)
- Effet observateur (Hawthorne)

## Quoi ?

### 1 Observance

Une HDM est réalisée lorsqu'elle est nécessaire  
Selon les 5 moments de l'OMS

Adapté à la dialyse sur fistule selon la séquence

**B**ranchement (avant le geste aseptique)

**D**ébranchement (après contact avec le patient/risque d'exposition aux liquides biologiques)

**G**énérateur/Environnement (après contact avec l'environnement patient)

### 2 Technique

Friction (référence)

Lavage eau/savon (si mains souillées ou pour la fistule)

Lavage hygiénique avec un savon antiseptique (n'a plus d'indication)

Aucune HDM

# Les 5 indications de l'hygiène des mains

## Hémodialyse ambulatoire



## Qui ?

### Référent audit :

L'établissement/unité de dialyse désigne un référent pour l'audit DialHyg. Il s'agira de préférence d'un membre de l'équipe d'hygiène ou à défaut, un responsable qualité, correspondant hygiène, encadrement...

Par défaut, le référent l'est pour toutes les modalités de dialyse de son établissement.

*Exemple : un CH avec un centre lourd (CL) et une unité de dialyse médicalisée (UDM) → référent automatiquement inscrit pour les 2 modalités de dialyse CL + UDM.*

Pour le cas d'un référent travaillant sur plusieurs établissements ou unités différentes, il est possible d'associer les comptes après demande par mail au développeur informatique.

### Auditeurs :

Le référent DialHyg peut auditer et/ou former d'autres personnes pour la réalisation de l'audit comme des correspondants en hygiène, des étudiants...

## Où ?

### Lieu :

L'auditeur se place en salle de dialyse afin d'observer un maximum d'opportunités d'HDM. Il est mobile et peut accéder à différentes zones comme le vestiaire, les box de dialyses, le poste de soin...

Dans l'outil chaque modalité de dialyse est indépendante et permet de réaliser un audit par unité. Il est possible de regrouper plusieurs unités pour ne réaliser qu'un seul audit par unité en adressant un mail au développeur informatique.

### Information :

Avant l'audit, les soignants et les patients auront été informés qu'ils sont susceptibles d'être observés pendant une période donnée (cf. affiche proposée)





## Quand ?

### Planification :

A prévoir en lien avec l'encadrement médical et paramédical.

La durée de l'audit dépendra du nombre d'observations à recueillir :

- Suivre toute une séance de dialyse permet de voir tout type d'opportunités mais peut être chronophage
- Réaliser plusieurs sessions d'observations sur des séances différentes en dissociant les observations du branchement et du débranchement → permet d'observer un maximum d'opportunités et de patients/soignants différents

### Récurrence :

L'outil permet d'auditer une fois par an et par unité selon les contraintes et problématiques du service.

## Comment ?




### Grille d'audit :

Elle est disponible sous format papier ou accessible en ligne via un ordinateur, une tablette ou un smartphone. Dans ce cas, elle peut être complétée directement au moment de l'audit.

### Représentativité :

Pour obtenir des résultats représentatifs d'une unité, il est conseillé d'observer différents patients/professionnels et au moins 50 observations par unité.  
Un minimum de 30 observations par catégorie professionnelle est attendu afin d'avoir des résultats détaillés dans le rapport

## En pratique



**DialHyg**  
Démarche d'amélioration de l'hygiène des mains en dialyse

CONNEXION **INSCRIPTION**

Nom du référent

Prénom du référent

Adresse email

N° de téléphone

**Nom de l'unité**  
  
Recherche via le nom, la ville, le CP ou le finess géographique  
Si votre établissement ne se trouve pas dans la liste, veuillez contacter le CPias Ile-de-France.

**S'INSCRIRE**

Base de données des établissements de dialyse d'Ile-de-France. Si votre établissement ne figure pas dans la liste, adresser un mail au développeur.

# Inscription ?



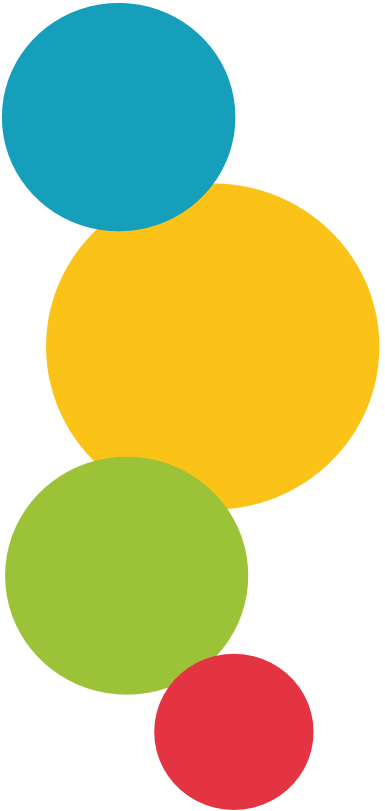
Référent DialHyg

Etablissement 1

- Unité de dialyse médicalisé
- Centre lourd

Etablissement 2

- Unité d'autodialyse



# Inscription ?



Référent DialHyg

Inscription automatique du référent pour toutes les modalités de dialyse de l'établissement demandé

Etablissement 1

Unité de dialyse médicalisé

Centre lourd

Etablissement 2

Unité d'autodialyse

# Inscription ?



Référent DialHyg

Etablissement 1

Unité de  
dialyse  
médicalisé

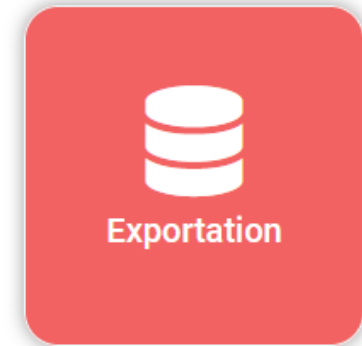
Centre  
lourd

Etablissement 2

Unité  
d'autodialyse

Si le référent souhaite s'inscrire pour plusieurs établissements ou regrouper plusieurs modalités de dialyse en une, adresser une demande mail au développeur

# Fonctionnalités



# Fiche unité

Nombre de postes de dialyse dans l'unité (Hors poste de repli et d'entrainement)

Nombre habituel de sessions par jour de l'unité

Nombre de jours d'ouverture par semaine dans l'unité

Nombre de patients de l'unité en file active (Sur la période de l'audit)

Effectif global d'IDE pour l'unité (Sur la période de l'audit)

Effectif global d'AS pour l'unité (ETP d'AS inclus dans le planning)

## Equipements disponibles le jour de l'enquête dans l'unité

Produit disponible pour l'HDM

- SHA
- Savon antiseptique
- Savon simple

Les SHA sont disponibles au niveau de chaque :

- Points d'eau
- Chariot
- Poste
- Personnel
- Autre

Effectuez-vous un suivi de la consommation de solutions hydro-alcoolique dans votre établissement ?  oui  non

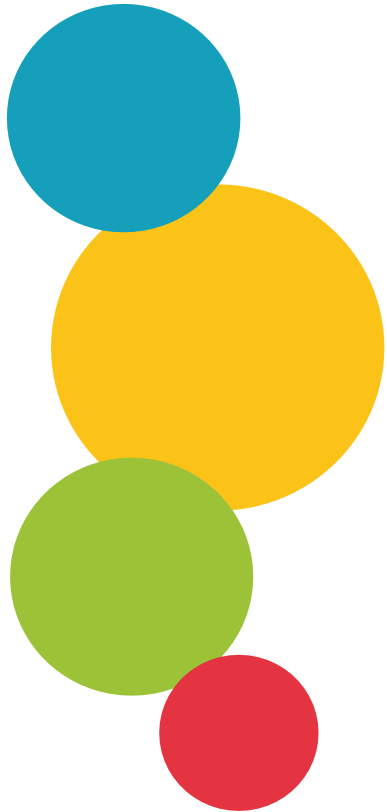
Avez-vous la possibilité d'identifier la consommation de SHA pour l'unité de votre établissement ?  oui  non

## Consommation de solution hydro alcooliques (ICSHA3) pour l'unité

	2019	2020	2021
Volume de SHA délivré pour l'année (litres)			
Nombre de séance de dialyse / année			
ICSHA (%)			



# Grille d'audit



🕒 Moment de l'audit	👤 Fonction	☰ Indication	👋 Geste d'HDM
<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> IDE	<input type="radio"/> B-début : lavage fistule	<input type="radio"/> Friction
<input type="radio"/> Inter-séance	<input type="radio"/> AS	<input type="radio"/> B-début : avant antiseptie cutanée	<input type="radio"/> Lavage simple
<input type="radio"/> Après-midi	<input type="radio"/> ASH	<input type="radio"/> B-milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	<input type="radio"/> Lavage hygiénique
<input type="radio"/> Soirée	<input type="radio"/> Patient	<input type="radio"/> B-fin : après retrait gants	<input type="radio"/> Aucun
	<input type="radio"/> Médecin	<input type="radio"/> D-début : avant restitution	
		<input type="radio"/> D-milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
		<input type="radio"/> D-fin : après retrait gants	
		<input type="radio"/> Générateur : après nettoyage	
		<b>Indications OMS en dehors des indications cibles du branchement, débranchement ou du générateur</b>	
		<input type="radio"/> A-avant tout contact direct patient/entrée en salle	
		<input type="radio"/> A-avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif)	
		<input type="radio"/> A-après risque d'exposition liquide biologique	
		<input type="radio"/> A-après dernier contact direct patient	
		<input type="radio"/> A-après contact avec environnement immédiat du patient	

Commentaire :

# Grille d'audit



🕒 Moment de l'audit	👤 Fonction	☰ Indication	👏 Geste d'HDM
<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> IDE	<input type="radio"/> B-début : lavage fistule	<input type="radio"/> Friction
<input type="radio"/> Inter-séance	<input type="radio"/> AS	<input type="radio"/> B-début : avant antiseptie cutanée	<input type="radio"/> Lavage simple
<input type="radio"/> Après-midi	<input type="radio"/> ASH	<input type="radio"/> B-milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	<input type="radio"/> Lavage hygiénique
<input type="radio"/> Soirée	<input type="radio"/> Patient	<input type="radio"/> B-fin : après retrait gants	<input type="radio"/> Aucun
	<input type="radio"/> Médecin	<input type="radio"/> D-début : avant restitution	
		<input type="radio"/> D-milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
		<input type="radio"/> D-fin : après retrait gants	
		<input type="radio"/> Générateur : après nettoyage	
		<b>Indications OMS en dehors des indications cibles du branchement, débranchement ou du générateur</b>	
		<input type="radio"/> A-avant tout contact direct patient/entrée en salle	
		<input type="radio"/> A-avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif)	
		<input type="radio"/> A-après risque d'exposition liquide biologique	
		<input type="radio"/> A-après dernier contact direct patient	
		<input type="radio"/> A-après contact avec environnement immédiat du patient	

Sélectionné par défaut après la 1<sup>ère</sup> saisie

Commentaire :

# Grille d'audit

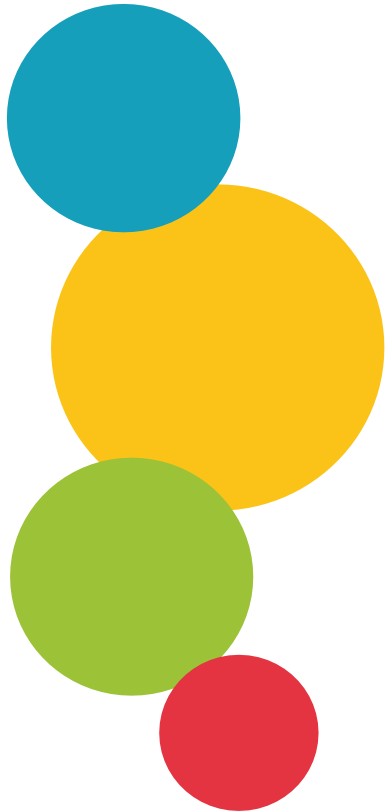


Moment de l'audit	Fonction	Indication	Geste d'HDM
<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> IDE	<input type="radio"/> B-début : lavage fistule	<input type="radio"/> Friction
<input type="radio"/> Inter-séance	<input type="radio"/> AS	<input type="radio"/> B-début : avant antiseptie cutanée	<input type="radio"/> Lavage simple
<input type="radio"/> Après-midi	<input type="radio"/> ASH	<input type="radio"/> B-milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	<input type="radio"/> Lavage hygiénique
<input type="radio"/> Soirée	<input type="radio"/> Patient	<input type="radio"/> B-fin : après retrait gants	<input type="radio"/> Aucun
	<input type="radio"/> Médecin	<input type="radio"/> D-début : avant restitution	
		<input type="radio"/> D-milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
		<input type="radio"/> D-fin : après retrait gants	
		<input type="radio"/> Générateur : après nettoyage	
		<b>Indications OMS en dehors des indications cibles du branchement, débranchement ou du générateur</b>	
		<input type="radio"/> A-avant tout contact direct patient/entrée en salle	
		<input type="radio"/> A-avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif)	
		<input type="radio"/> A-après risque d'exposition liquide biologique	
		<input type="radio"/> A-après dernier contact direct patient	
		<input type="radio"/> A-après contact avec environnement immédiat du patient	

Principaux professionnels observables en dialyse et le patient

Commentaire :

# Grille d'audit



Moment de l'audit	Fonction	Indication	Geste d'HDM
<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> IDE	<input type="radio"/> B-début : lavage fistule	<input type="radio"/> Friction
<input type="radio"/> Inter-séance	<input type="radio"/> AS	<input type="radio"/> B-début : avant antiseptie cutanée	<input type="radio"/> Lavage simple
<input type="radio"/> Après-midi	<input type="radio"/> ASH	<input type="radio"/> B-milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	<input type="radio"/> Lavage hygiénique
<input type="radio"/> Soirée	<input type="radio"/> Patient	<input type="radio"/> B-fin : après retrait gants	<input type="radio"/> Aucun
	<input type="radio"/> Médecin	<input type="radio"/> D-début : avant restitution	
		<input type="radio"/> D-milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
		<input type="radio"/> D-fin : après retrait gants	
		<input type="radio"/> Générateur : après nettoyage	
		<b>Indications OMS en dehors des indications cibles du branchement, débranchement ou du générateur</b>	
		<input type="radio"/> A-avant tout contact direct patient/entrée en salle	
		<input type="radio"/> A-avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif)	
		<input type="radio"/> A-après risque d'exposition liquide biologique	
		<input type="radio"/> A-après dernier contact direct patient	
		<input type="radio"/> A-après contact avec environnement immédiat du patient	

Indications cibles en dialyse sur FAV (ordre chronologique)

Commentaire :

# Grille d'audit

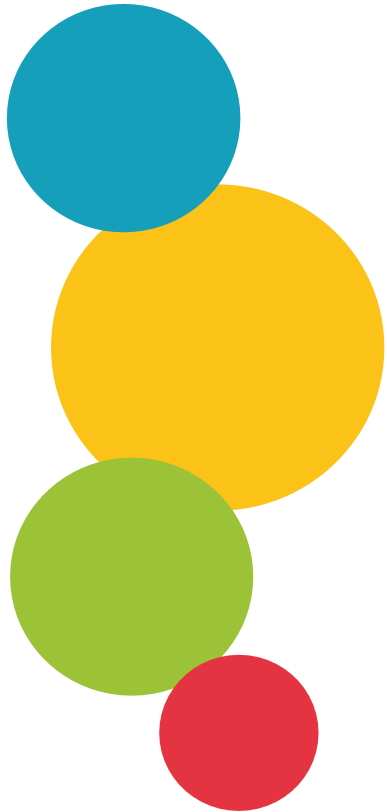


Pour toutes les autres indications : HDM à l'arrivée du patient, avant examen médical, après la prise de constantes, en quittant l'unité...

Moment de l'audit	Fonction	Indication	Geste d'HDM
<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> IDE	<input type="radio"/> B-début : lavage fistule	<input type="radio"/> Friction
<input type="radio"/> Inter-séance	<input type="radio"/> AS	<input type="radio"/> B-début : avant antiseptie cutanée	<input type="radio"/> Lavage simple
<input type="radio"/> Après-midi	<input type="radio"/> ASH	<input type="radio"/> B-milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	<input type="radio"/> Lavage hygiénique
<input type="radio"/> Soirée	<input type="radio"/> Patient	<input type="radio"/> B-fin : après retrait gants	<input type="radio"/> Aucun
	<input type="radio"/> Médecin	<input type="radio"/> D-début : avant restitution	
		<input type="radio"/> D-milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
		<input type="radio"/> D-fin : après retrait gants	
		<input type="radio"/> Générateur : après nettoyage	
		<b>Indications OMS en dehors des indications cibles du branchement, débranchement ou du générateur</b>	
		<input type="radio"/> A-avant tout contact direct patient/entrée en salle	
		<input type="radio"/> A-avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif)	
		<input type="radio"/> A-après risque d'exposition liquide biologique	
		<input type="radio"/> A-après dernier contact direct patient	
		<input type="radio"/> A-après contact avec environnement immédiat du patient	

Commentaire :

# Grille d'audit



Moment de l'audit	Fonction	Indication	Geste d'HDM
<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> IDE	<input type="radio"/> B-début : lavage fistule	<input type="radio"/> Friction
<input type="radio"/> Inter-séance	<input type="radio"/> AS	<input type="radio"/> B-début : avant antiseptie cutanée	<input type="radio"/> Lavage simple
<input type="radio"/> Après-midi	<input type="radio"/> ASH	<input type="radio"/> B-milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	<input type="radio"/> Lavage hygiénique
<input type="radio"/> Soirée	<input type="radio"/> Patient	<input type="radio"/> B-fin : après retrait gants	<input type="radio"/> Aucun
	<input type="radio"/> Médecin	<input type="radio"/> D-début : avant restitution	
		<input type="radio"/> D-milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
		<input type="radio"/> D-fin : après retrait gants	
		<input type="radio"/> Générateur : après nettoyage	
		<b>Indications OMS en dehors des indications cibles du branchement, débranchement ou du générateur</b>	
		<input type="radio"/> A-avant tout contact direct patient/entrée en salle	
		<input type="radio"/> A-avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif)	
		<input type="radio"/> A-après risque d'exposition liquide biologique	
		<input type="radio"/> A-après dernier contact direct patient	
		<input type="radio"/> A-après contact avec environnement immédiat du patient	

Commentaire :

# Grille d'audit



Moment de l'audit	Fonction	Indication	Geste d'HDM
<input type="radio"/> Matin	<input type="radio"/> IDE	<input type="radio"/> B-début : lavage fistule	<input type="radio"/> Friction
<input type="radio"/> Inter-séance	<input type="radio"/> AS	<input type="radio"/> B-début : avant antiseptie cutanée	<input type="radio"/> Lavage simple
<input type="radio"/> Après-midi	<input type="radio"/> ASH	<input type="radio"/> B-milieu : avant ponction FAV (port de gants stériles)	<input type="radio"/> Lavage hygiénique
<input type="radio"/> Soirée	<input type="radio"/> Patient	<input type="radio"/> B-fin : après retrait gants	<input type="radio"/> Aucun
	<input type="radio"/> Médecin	<input type="radio"/> D-début : avant restitution	
		<input type="radio"/> D-milieu : avant ablation des aiguilles et compression	
		<input type="radio"/> D-fin : après retrait gants	
		<input type="radio"/> Générateur : après nettoyage	
		<b>Indications OMS en dehors des indications cibles du branchement, débranchement ou du générateur</b>	
		<input type="radio"/> A-avant tout contact direct patient/entrée en salle	
		<input type="radio"/> A-avant geste aseptique (tout soin propre ou acte invasif)	
		<input type="radio"/> A-après risque d'exposition liquide biologique	
		<input type="radio"/> A-après dernier contact direct patient	
		<input type="radio"/> A-après contact avec environnement immédiat du patient	

Commentaire :

Remplissage facultatif : permet d'apporter des précisions (présence de bijoux, mains souillées, acte particulier observé...)

# Edition du rapport

## Rapport unité 2022



Cliquez sur le bouton pour éditer le rapport

ÉDITER LE RAPPORT


## Rapport multi-unités 2022

Sélectionnez vos centres et cliquez sur le bouton pour éditer le rapport

- UAD - UNITE DE DIALYSE AURA CORBEIL 59
- UDM - CH DES QUATRE VILLES SITE ST CLOUD 60
- CL - CH DES QUATRE VILLES SITE ST CLOUD 60

EDITER LE RAPPORT →

Rapport de résultats 2022

	DEMARCHE D'AMELIORATION DE L'HYGIENE DES MAINS EN DIALYSE	
---	---	--

Nom de l'unité : UNITE DE DIALYSE AURA CORBEIL

### 1 / Caractéristiques générales

Résultats de l'ICSHA :

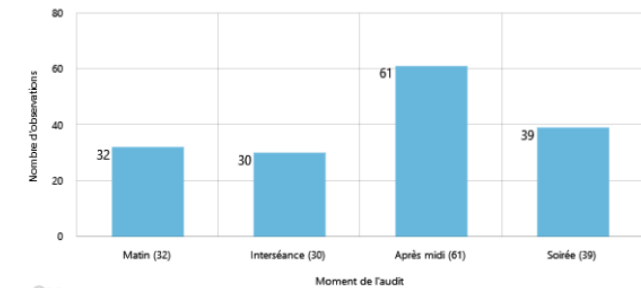
2020	2021	2022
222%	167%	101%

Nombre de friction moyen par séance et par patient :

2020	2021	2022
24	18	11

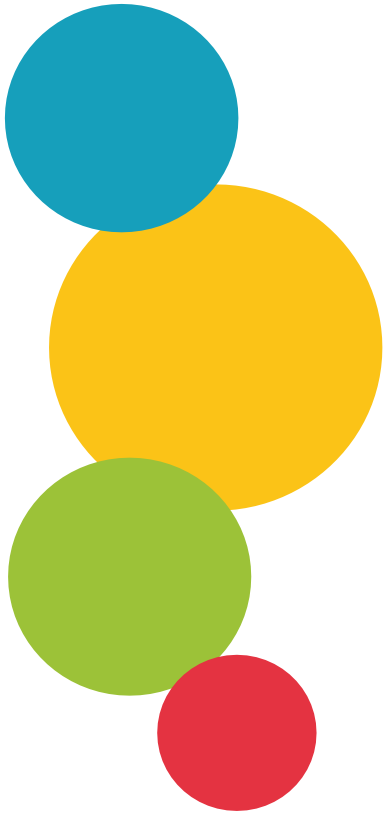
162 observations ont été recueillies.

Nombre d'observations selon le moment de l'audit (N = 162) :





## Et pour finir...



Pour toute demande concernant un compte (référents pour plusieurs établissements, mutualisation d'unités, établissement ne figurant pas dans la liste ou hors Ile-de-France), merci d'adresser un mail à [bafode.minte@aphp.fr](mailto:bafode.minte@aphp.fr) et [agnes.gaudichon@aphp.fr](mailto:agnes.gaudichon@aphp.fr)