

## Les risques d'infections nosocomiales liés aux bris de peau en néonatalogie

Avis préliminaire 02-09 préparé pour l'UETMIS du CHUQ par

Marc Rhainds, md., M.Sc., FRCPC, Chantale Simard, inf., M.A.P. et Brigitte Larocque, M.A.,  
avec la collaboration de Nadia Loirdighi, Ph.D.,

### SOMMAIRE

Les nouveau-nés prématurés sont particulièrement vulnérables à l'introduction dans le sang de bactéries et de virus en raison de l'immaturation du système immunitaire et de la peau qui ne peuvent jouer leur rôle protecteur. Ainsi, ces nouveau-nés sont plus à risque de développer des infections notamment lors de certaines pratiques cliniques qui occasionnent un bris ou une ouverture de la peau, telles que l'installation d'un cathéter intraveineux, une ponction veineuse au talon ou simplement le retrait d'un diachylon.

Plusieurs écrits rapportent des taux importants d'infections acquises en milieu hospitalier (bactériémie nosocomiale) associés à l'installation de cathéters centraux chez les nouveau-nés. Afin de prendre une décision éclairée quant aux pratiques à privilégier pour réduire les taux d'infections nosocomiales, les cliniciens de l'unité néonatale du CHUQ ont demandé la collaboration de l'unité d'évaluation des technologies et des modes d'intervention en santé (UETMIS).

En de plus de procéder à une recherche d'information sur différentes bases de données, l'UETMIS a constitué un groupe de travail multidisciplinaire regroupant des représentants de l'Unité néonatale et des experts en prévention des infections.

La démarche d'évaluation réalisée par l'UETMIS a permis de mettre au jour les résultats d'études portant sur l'utilisation de différents types de cathéters par voie intraveineuse. Le petit nombre d'études disponibles et leur qualité méthodologique conduisent à établir un niveau de preuve indéterminé quant aux différences qui peuvent exister entre les types de cathéters intraveineux utilisés en néonatalogie et le risque de développer une bactériémie nosocomiale. De plus, en raison de l'absence d'informations, il n'a pas été possible de déterminer si les bris de peaux autres que ceux liés à l'utilisation des cathéters sont associés aux infections en néonatalogie.

Afin de guider la réflexion quant au choix du type de cathéter à privilégier, des études de meilleure qualité sont requises pour approfondir la relation qui existe entre le risque de bactériémie nosocomiale et le type de cathéter. D'autres angles que celui des infections nosocomiales pourraient également être explorés, tels que le nombre de tentatives d'installation, les effets indésirables autres qu'infectieux et les impacts sur l'utilisation des ressources de l'établissement. Enfin, le point de vue des parents quant à l'ensemble des paramètres pourrait également être considéré.

L'avis préliminaire est disponible à l'adresse électronique suivante :

<http://www.chuq.qc.ca/fr/evaluation/uetsmis/evaluations/>