



Voie Veineuse Centrale en réanimation polyvalente du CHU de Brazzaville

Otiobanda G.F.^{1,2}, Elombila M.^{1,2}, Mawandza P.D.G.^{1,2}, Mpoy Emy
Monkessa C.M.², Niengo Outsouta G.²

1- Faculté des Sciences de la Santé, Université Marien N’Gouabi

2- Service de réanimation polyvalente, CHU de Brazzaville



Introduction



- Voie Veineuse Centrale (VVC) geste fréquent
- Administration produits (irritants, alimentation parentérale, remplissage)
- Complications non négligeables
- Bonne connaissance
- Évaluer la pose de VVC en réanimation polyvalente du CHU de Brazzaville



Patients et méthodes (1)



- Transversale analytique, prospective
- 16 mois (janvier 2017-avril 2018)
- Tous patients ayant bénéficiés d'une VVC
- Fiche préétablie
- Données anthropométriques patients, indications VVC, site de ponction, technique de repérage, nombre de tentatives, complications rencontrées, qualification et années d'exercice opérateur



Résultats (1)



- 62 VVC sur 750 patients => 8,26%
- Âge moyen= 48,2 ± 19,2 ans (20-97ans)
- Indications VVC: impossibilité de prise VVP= 50%
drogues vasoactives= 32,3%
- Site de ponction: voie fémorale= 51,6%
- Repérage: anatomique 75,8%; écho= 24,2%



Résultats (2)



- Taux de complications= 35,5%
- Opérateur: MAR= 50%
- Année d'exercices:
< 2 ans= 58,1%
- Changement de site= 9,7%
- Tentatives: $\geq 3 = 35,5\%$

Tableau 1 : Répartition des patients en fonction des complications

Types de complications	Effectif (n)	Pourcentage (%)
<i>Échec de canulation</i>	11	37,9%
<i>Ponction artérielle</i>	6	20,7%
<i>Hématome</i>	6	20,7%
<i>Échec de ponction</i>	4	13,8%
<i>Trajet viscieux</i>	1	3,4%
<i>Pneumothorax</i>	1	3,4%
Total	29	100,0%

Résultats (3)

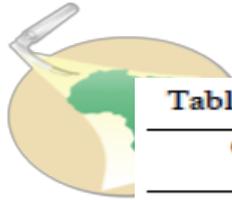


Tableau 2 : Répartition des patients en fonction des complications

Complications	Avec n (%)	Sans n (%)	p-value
Indications VVC			
<i>VVP * impossible</i>	13 (41,9%)	18 (58,1%)	<i>p= 0,161</i>
<i>Drogues vasoactives</i>	7 (35%)	13 (65%)	
<i>Remplissage</i>	1 (20%)	4 (80%)	
<i>Sédation</i>	1 (33,3%)	2 (66,7%)	
<i>Produits irritants</i>	0	3 (100%)	
Site de ponction			
<i>Fémorale</i>	12 (37,5%)	20 (62,5%)	<i>p= 0,715</i>
<i>Sous-clavière</i>	4 (22,6%)	10 (71,4%)	
<i>Jugulaire</i>	6 (37,5%)	10 (62,5%)	
Technique de repérage			
<i>Anatomique</i>	17 (36,2%)	30 (63,8%)	<i>p= 0,850</i>
<i>Échographie</i>	5 (33,3%)	10 (66,7%)	
Nombres de tentatives			
<i>1</i>	0	21 (100%)	<i>p= 0,00001</i>
<i>2</i>	2 (36,8%)	7 (63,2%)	
<i>3</i>	7 (58,3%)	5 (41,7%)	
<i>> 3</i>	8 (80%)	2 (20%)	
Qualification de l'opérateur			
<i>MAR **</i>	10 (32,3%)	21 (67,7%)	<i>p= 0,770</i>
<i>Médecins généralistes</i>	10 (43,5%)	13 (56,5%)	
<i>DES ***</i>	0	1 (100%)	
<i>Internes</i>	0	1 (100%)	
<i>Externes</i>	10 (33,3%)	21 (66,7%)	
Année d'exercices			
<i>< 2 ans</i>	15 (41,7%)	21 (58,3%)	<i>p= 0,312</i>
<i>2-3 ans</i>	5 (26,3%)	15 (73,7%)	
<i>4-5 ans</i>	1 (50%)	1 (50%)	
<i>> 5 ans</i>	1 (20%)	4 (80%)	

n : effectif ; * voie veineuse périphérique ; ** médecins anesthésistes-réanimateurs ; *** diplôme d'études supérieur



Conclusion



- Taux élevé complications
- Complications ↗ supérieur à 3 tentatives
- Opérateur expérimenté, échographie,
protocole