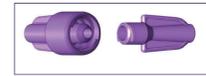


M. Breniaux, J. Rolain, G. Mourgues, G. Aubrespy

Service Pharmaceutique, Groupement Hospitalier des Portes de Provence, site de Montélimar

contact : manon.breniaux@dbmail.com



Contexte

La norme ISO 80369 impose un nouveau raccord universel ENFit spécifique à la voie entérale afin d'éviter les erreurs de voie d'administration. Les années 2016 et 2017 sont marquées par une phase de transition pendant laquelle les fabricants se conforment à la norme. Les connectiques ENFit et Luer coexistent. Le raccord ENFit impose un changement des pratiques des services de soins. Nous avons souhaité axer notre travail sur l'impact de la norme ENFit sur l'administration des médicaments.

➔ **Pédiatrie / Néonatalogie non concernées**: utilisation du système sécurisé Nutrisafe 2® (laboratoire VYGON) dans ces services depuis de nombreuses années. Le même système ENFit sera probablement généralisé à l'avenir pour homogénéiser les références.

Objectifs:

- Recenser les Dispositifs Médicaux Stériles (DMS) déjà équipés ENFit dans les services cliniques.
- Identifier les besoins matériels pour la nutrition entérale et l'administration des médicaments.
- Identifier des axes d'amélioration des pratiques de nutrition entérale.

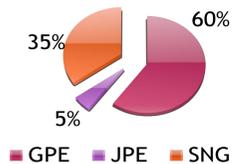
Méthodes

- Recensement des DMS en utilisant le livret des DMS
- Audit des pratiques d'administration des médicaments via les DMS de nutrition entérale : état des lieux du matériel utilisé et des pratiques des unités de soins

Résultats : Pendant un mois, 20 patients ont été audités sur 8 services cliniques (médecines, chirurgies, réanimation, long séjour)

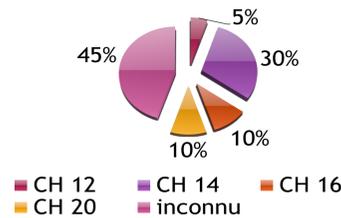
Audit des pratiques

Abord de nutrition entérale

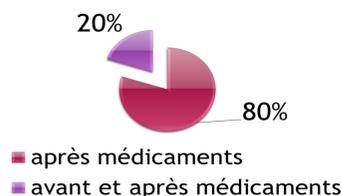


GPE = Gastrostomie Endoscopique Percutanée ;
JPE = Jéjunostomie Endoscopique Percutanée ;
SNG = Sonde Naso-Gastrique

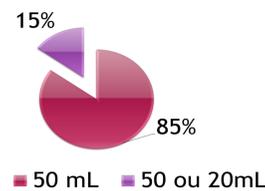
Diamètre des DMS



Fréquence de rinçage de la sonde



Volume de rinçage



Dispositifs utilisés pour l'administration des médicaments

Dispositifs utilisés	Services utilisateurs	Utilisation
Seringues à embout coniques 50 mL	100%	Prélèvement et administration directement dans la sonde
Seringues Luer de 50 mL	100%	Administration via la tubulure d'alimentation, avec adaptateur ENFit/Luer
Seringues Luer de 20 mL	20%	Administration via la tubulure d'alimentation, avec adaptateur ENFit/Luer

Problématiques rencontrées

Seringue à embout conique non soumise à la norme ENFit : n'est pas adaptée à la sonde ENFit, administration des traitements prélevés impossible

Pas de vis de l'embout ENFit souillé après plusieurs utilisations (résidus de nutrition, sirop, comprimés écrasés etc.) Connexion impossible à terme

Inadéquation des protocoles en vigueur de nutrition entérale avec les nouveaux DMS ENFit

Médicaments non écrasables, écrasés par manque d'informations ou d'alternative

Bilans

Amélioration nécessaire de la traçabilité : pour 45 % des patients (100% de GPE), aucune information dans le dossier sur le diamètre/matériau de sonde

Respect des recommandations* : diamètre de sonde \geq 12 CH pour l'administration des médicaments

Respect des recommandations* : administration des médicaments par 5 à 10 mL d'eau minimum et rinçage des sondes par 20 mL d'eau minimum

*Recommandations de la Société Francophone Nutrition Clinique et Métabolisme

Référencement des seringues ENFit de 20mL et 50mL sur l'hôpital, pour faciliter l'administration des médicaments et le rinçage. Les seringues ENFit évitent le recours à des adaptateurs



Proposition de référencement de canules de prélèvements

- Remplacent les seringues coniques pour prélever les médicaments à administrer
- Permettent de ne pas souiller l'embout ENFit de la seringue : intégrité des embouts ENFit



Nécessité de mettre à jour les protocoles d'administration des médicaments et de la nutrition par voie entérale

Livret des médicaments écrasables et alternatives rédigé par le groupe de travail « administration des médicaments » : à rediffuser

Conclusion

- L'arrivée de la norme ENFit implique de nombreux changements de pratiques de la part des services de soins.
- La pharmacie avait déjà communiqué sur ces évolutions de matériel, via le COMEDIMS et une note d'information aux services cliniques. Ce travail a permis d'accompagner au plus près les équipes sur le terrain. Ainsi l'interne en pharmacie s'est déplacé dans tous les services audités, pour présenter les nouveaux DMS et faire des démonstrations de montages.
- Ces échanges sensibilisent les équipes au bon usage des DMS. Ils permettent aussi à la pharmacie de mieux appréhender les problématiques de terrain, et de rationaliser les référencements de nouveaux DMS. Pour éviter les surcoûts, il sera nécessaire de cibler les indications. Pour cela, des fiches de Bon Usage sont en cours de rédaction.