



ENQUETE APRES 4 MOIS DE SUPPRESSION DES REGULATEURS DE DEBIT DITS DE PRECISION A L'HOPITAL NECKER ENFANTS MALADES

¹MICHELON H., ¹CHAIGNAUD-DUQUESNE C., ¹POSTAIRE M.,
²CAZALAA JB., ¹SINGLAS E.

Services ¹Pharmacie-Toxicologie et ²Anesthésie - Réanimation Adulte,
CHU Necker Enfants - Malades.

16, 17, 18 octobre 2007 Nantes

Nom de l'auteur

INTRODUCTION

- Septembre 2006 : Suppression des régulateurs de débit dits de précision (RDP) par le CODIM.
- 3 DM à disposition :
 - Pousse seringue (PSE)
 - Pompe à perfusion (PP)
 - Tubulure simple par gravité
- Note d'information cadres de soins et médecins.
- Enquête après 4 mois de suppression
 - Modification des pratiques
 - Mise en évidence de dysfonctionnements





MATERIEL ET METHODE

- Fiche de recueil :
 - Mésusage et matériovigilance
 - Diffusion de l'information
 - Formation du personnel
 - Utilisation du matériel disponible
 - Prescriptions médicales
 - ...
- Echantillon :
 - N=36 (dont 6 cadres de proximité)

Pédiatrie	Adulte				
orthopédie	Anesthésie-Réa	Hématologie	Transplantation rénale	Infectiologie	Néphrologie

RESULTATS (1)

- Connaissance des signalements de matériovigilance :
 - OUI : 58% (n=36)
 - 100% n'en n'ont jamais déclaré
- diffusion de l'information (n=36) :
 - Cadre de soin : 68%, Support écrit : 90%
 - Autres : 32% (collègues+++, médecins en Anesthésie-Réa)
- Formations complémentaires :

N=30	Tubulure simple		PSE		PP	
	Non :	Oui :	Non :	Oui :	Non :	Oui :
Services adulte N=25	92%	8%	92%	8%	96%	4%
Services pédiatrie (ortho) N=5	100%	0%	80%	20%	40%	60%

16, 17, 18 octobre 2007 Nantes

Nom de l'auteur



RESULTATS (2)

- Modalités contrôle du débit tubulaire simple :

services	À la mise en place	...et 15 min après	...et >15 min après
Anesthésie Réa	50%	33%	17%
Orthopédie pédiatrique	50%	0%	50%
Néphrologie	33%	17%	50%
Hématologie	50%	0%	50%
Transplantation rénale	17%	50%	33%
Infectiologie	0%	0%	100%

RESULTATS (3)

- Comparaison régulateur de débit / autres DM :

	fiabilité	facilité	Gain temps
Tubulure simple N=36	moins fiable : 75%	Moins facile : 50%	Plus long : 67%
PSE N=36	Plus fiable : 100%	Plus facile : 72%	Plus rapide : 58%
PP N=30 (pas en néphrologie)	Plus fiable : 97%	Plus facile : 67%	Plus rapide : 60%

- → Perception négative de la tubulure simple



17^{èmes} journées nationales
sur les dispositifs médicaux

EURO PHARMAT

16, 17 & 18 octobre
2007



RESULTATS (4)

- Prescription médicale et modalité de perfusion :
 - NON : 67%
 - OUI : 33% (= prescription « IVSE »)
- Dotations par services :
 - Tubulure simple : suffisante 94%
 - PSE : insuffisante 39%
 - PP : insuffisante 53%
- Modification des pratiques et de l'organisation du travail :
 - N'a rien changé : 22%
 - A modérément changé : 53%
 - A considérablement changé : 25%

16, 17, 18 octobre 2007 Nantes

Nom de l'auteur



DISCUSSION - CONCLUSION

- Adaptation aisée du personnel infirmier à ces nouvelles pratiques.
- Découverte de dysfonctionnements :
 - Banalisation de la perfusion, oubli des bonnes pratiques → formation +++
 - Importance de la prescription
 - Dotation parc PP, PSE