

Optimisation d'un montage de perfusion par voie centrale dans un service de néonatalogie : comment concilier besoins et bon usage ?

N°48

Denis ANDRE⁽¹⁾, Joëlle JEROME⁽¹⁾, Anne JOSEPHSON⁽¹⁾, Coralie LEPAGE⁽¹⁾, Kaoutar ABOULGHIT⁽²⁾, Yves COATANTIEC⁽²⁾, Brigitte BONAN⁽¹⁾⁽¹⁾ Pharmacie, Hôpital Foch, 40 rue Worth 92151 Suresnes. ⁽²⁾ Néonatalogie, Hôpital Foch, 40 rue de Worth 92151 Suresnes

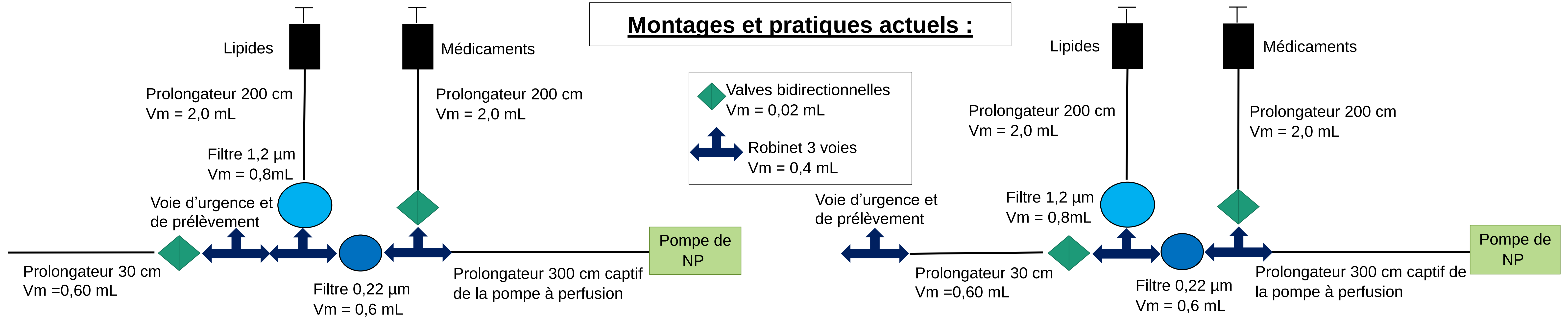
Introduction

Un service de néonatalogie de niveau 2B souhaite harmoniser les pratiques de perfusion par voie centrale afin d'obtenir un montage unique et sécuriser le circuit du médicament.

Matériel et méthodes

- Synthèse des besoins du service
- Recherches bibliographiques* sur les recommandations de perfusion actuelles par voie centrale
- Etude de marché

Montages et pratiques actuels :



KTTEC (cathéter epicutanéo-cave)

KTVO (cathéter veineux ombilical)

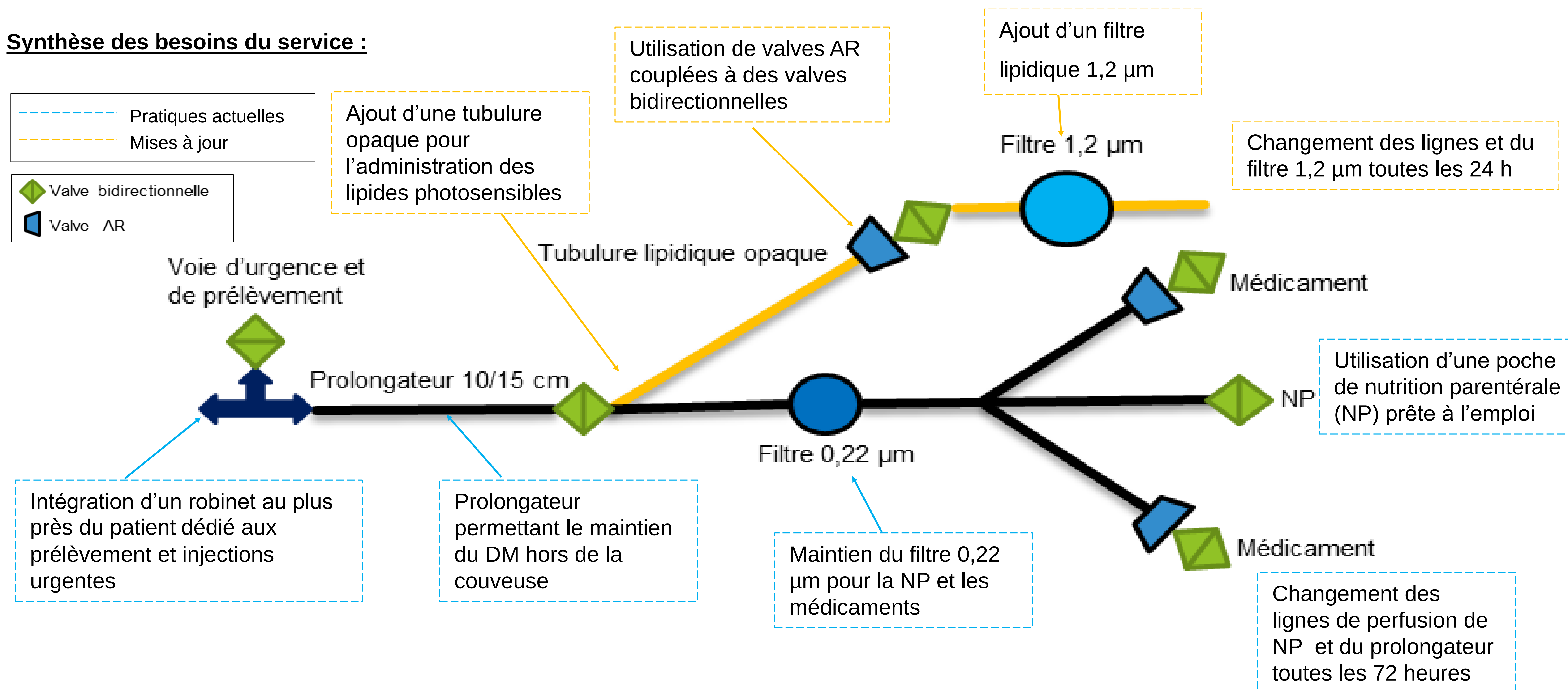
Résultats

Le nouveau montage tenant compte à la fois, des recommandations et des besoins du service, inclus un filtre lipidique, un nombre réduit de dispositifs médicaux (DM) impliqués, un faible volume mort (Vm), ainsi que la présence de valves bidirectionnelles et d'une voie dédiée aux prélèvements et médicaments urgents.

Discussion

Le retour d'expérience d'autres hôpitaux oriente la réflexion vers un montage en système clos combinant, en proximal, un robinet 3 voies, garantissant l'intégrité des prélèvements et des injections d'urgences, puis une tubulure bi-lumières avec une voie lipidique opaque associée à un filtre 1,2 µm et une voie reliée à un filtre 0,22 µm qui s'abouche sur une tubulure tri-lumière : 1 voie dédiée à la nutrition parentérale et 2 autres pour l'administration de médicaments.

Synthèse des besoins du service :



Conclusion :

La collaboration du service de néonatalogie et de la pharmacie a permis de redéfinir les besoins du service tout en optimisant le bon usage des montages de perfusion par voie centrale. Il conviendrait d'évaluer à termes, la satisfaction concernant l'utilisation de cette nouveau montage tout en promouvant les bonnes pratiques d'hygiène et de perfusion auprès des équipes.

*¹ IGAS, RAPPORT N°2014-168R² Utilisations des filtres pour médicament injectables aux HUG, Hôpitaux de Genève, Pharmacie des HUG / filtres_medicaments.docx, 30 Aout 2008, auteur : LB³ Actualisation des Précautions standard Établissements de santé Établissements médicosociaux Soins de ville – Recommandations SF2H – juin 2017⁴ Pharmacie des HUG / photosensible.docx / créé le: 04.04.2006 / auteur: IDG/CF/ dernière révision le: 22.07.2015 par cef⁵ Bon usage des dispositifs médicaux de perfusion 2015 – Groupe de travail CODIMS AP-HP