

## Contexte

Pose de VVP = acte infirmier courant mais à **risque mécanique, infectieux et médicamenteux**

## Objectifs

Évaluer les connaissances infirmières sur les DM et les bonnes pratiques de perfusion afin de cibler les points à améliorer

Homogénéiser et améliorer les pratiques professionnelles

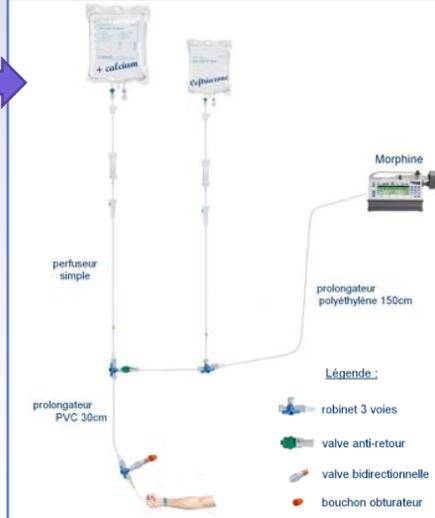
## Matériel et méthode

**Schéma d'un montage de perfusion erroné :**  
 organisation du montage, choix du DM d'abord, incompatibilité physico-chimique entre les produits (ceftriaxone et calcium), utilisation des valves anti-retour et bidirectionnelle, traçabilité, etc.

**Diffusion** aux IDE du CHARME et aux étudiants IDE de l'IFSI via les cadres de santé

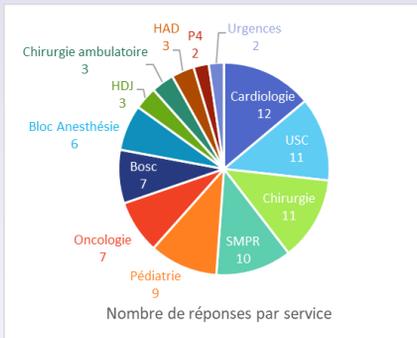
**Consigne :**  
 Entourer et commenter les erreurs repérées

**Traitement des données sur Excel**



## Résultats

86 réponses de l'ES (78 IDE ; 3 PDE ; 5 IADE)



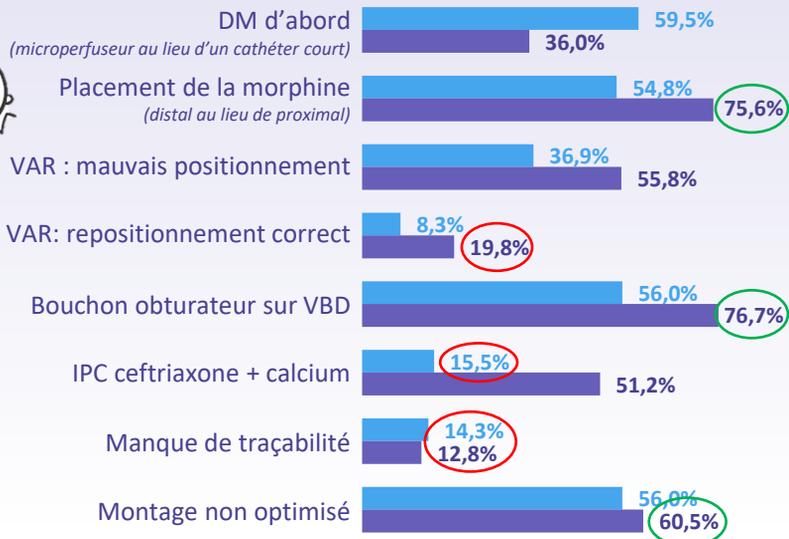
84 réponses de l'IFSI (41 étudiants de 2<sup>ème</sup> année ; 43 étudiants de 3<sup>ème</sup> année).

Les réponses s'améliorent de la 2<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup> année. Les IDE ont mieux repéré les erreurs, sauf pour le choix du DM d'abord et la traçabilité.

Les erreurs les moins repérées sont : le manque de traçabilité, le choix du DM d'abord et l'IPC. Le repositionnement de la VAR est souvent incorrect.

### Comparaison des résultats du CHARMe et de l'IFSI : Proportion des répondants à repérer chaque erreur

■ Étudiants (2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année inclus) (n=84) ■ IDE ES (n=86)



## Discussion / Conclusion

### Points critiques

- Fonction et bon usage des différents types de **valves**
- Repérage et connaissance des **IPC**
- Importance de la **traçabilité** des préparations injectables en poches et seringues

### Plan d'action

- **Rappels sur les valves** : identification, fonction, emploi, références disponibles (formation et affiche A4)
- **Fiche technique sur les IPC** : définitions, points clés, tableaux pratiques dont un tableau croisé de compatibilité à afficher dans les services
- **Impression automatique**, via le logiciel de prescription, d'étiquettes conformes aux recommandations pour les préparations injectables

L'impact de ces mesures devra être évalué avec un modèle similaire pour analyser l'évolution dans les connaissances théoriques. Un audit des pratiques pourra également être réalisé.