

C. Lu; A. Pignon; O. Wolber; C. Moreau
Pharmacie DMS, Centre hospitalier de Lens

INTRODUCTION

L'aspiration trachéo-bronchique fait l'objet d'une procédure interne dans notre établissement datant de octobre 2005. Dans une démarche d'amélioration de la qualité des soins, l'objectif de cette étude a été d'évaluer cette pratique.

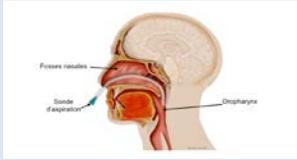


Fig.1: aspiration bronchique

MATERIELS ET METHODE

Un groupe de travail pluridisciplinaire, composé d'un infirmier hygiéniste, de cadres de santé, d'infirmiers, du cadre adjoint à la qualité et de pharmaciens, a été constitué. Une enquête de pratiques a été réalisée sous la forme d'un questionnaire d'autoévaluation destiné aux cadres de santé. Ils étaient interrogés sur :

- 1- les dispositifs médicaux (DM) utilisés (type, dénomination, lieu de commande) et le soluté de rinçage utilisé
- 2-La fréquence de changement des DM et du soluté de rinçage
- 3-Les référentiels utilisés (procédure institutionnelle, protocole ou mode opératoire spécifiques au service).

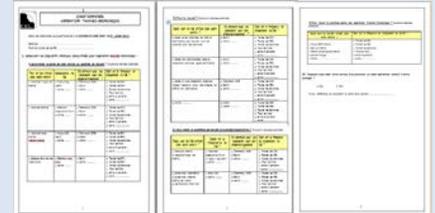


Fig. 2: Questionnaire

RESULTATS

23 services sur 51 ont répondu à l'enquête.

1. Dispositifs médicaux et soluté de rinçage utilisés

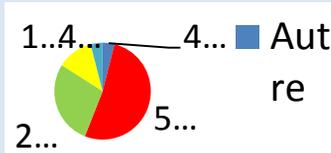


Fig. 3: Dispositifs entre la source de vide et le système de recueil

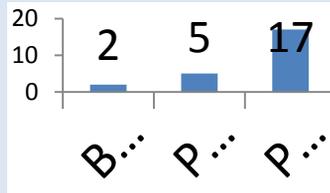


Fig. 4: Système de recueil

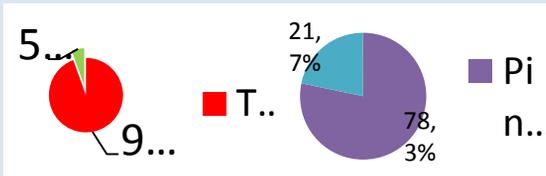


Fig. 5: Dispositifs entre le système de recueil et la sonde d'aspiration

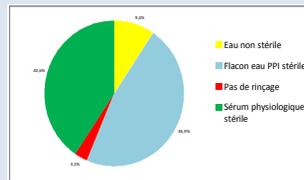


Fig. 6: Soluté de Rinçage

2. Fréquence de changement

Dispositif	A chaque aspiration		Autre	
	N	%	N	%
Dispositif reliant source de vide et bocal de recueil	3	12,0%	3	12,0%
	15	60,0%	2	8,0%
	1	4,0%	1	4,0%
	2	8,0%	1	4,0%
Système de recueil	1	3,8%	1	3,8%
	9	34,6%	12	46,2%
	1	3,8%	1	3,8%
	2	7,7%	1	3,8%
Stop vide	1	5,6%	2	11,1%
	6	33,3%	1	5,6%
	4	22,2%	1	5,6%
	3	16,7%	1	5,6%
Tubulure d'aspiration	3	16,7%	1	5,6%
	5	27,8%	4	22,2%
	1	5,6%	4	22,2%
	2	11,1%	1	5,6%
Rinçage	2	5,9%	5	14,7%
	7	20,6%	17	5,9%
	2	5,9%	2	5,9%
	1	2,9%	1	2,9%

Tab. 1: Résultats des fréquences de changement

3. Référentiels

52% n'ont aucun référentiel à disposition dans leur service pour l'aspiration bronchique, 26% ont la procédure institutionnelle datant de 2005 et 17% un autre référentiel et 5% n'ont pas répondu.

DISCUSSION

Devant l'hétérogénéité des dispositifs médicaux et soluté utilisés et des fréquences de changement, le groupe de travail a proposé et fait validé par le service de soins un montage type répondant aux recommandations en vigueur, permettant d'optimiser le coût du montage et d'uniformiser la pratique sur l'établissement (hors service de néonatalogie).

Nouveau montage validé



CONCLUSION

Une collaboration multidisciplinaire a permis l'uniformisation des dispositifs médicaux utilisés. La procédure interne a été réactualisée et sera diffusée en octobre 2012. En parallèle, une fiche d'avertissement a été rédigée par la pharmacie DMS et sera diffusée aux services soins pour présenter les nouveaux dispositifs médicaux. Une deuxième enquête de pratiques est prévu dans un an.



Fig. 7: Fiche d'avertissement