

## Introduction

Suite à des mésusages observés lors de l'administration d'eau par voie entérale, l'équipe pharmaceutique a initié une réflexion sur le bon usage des dispositifs médicaux de nutrition entérale.

### Objectifs :

- Evaluer les pratiques des soignants
- Identifier les axes d'amélioration

## Matériel et Méthodes

- Rédaction d'une grille d'audit par un groupe de travail pluridisciplinaire en comparaison au protocole interne de l'établissement et aux référentiels de la sfnep\*.
- Audit prospectif sur 1 semaine donnée par un interne en pharmacie et un pharmacien auprès des patients bénéficiant d'une NE (hors service de pédiatrie et néonatalogie).

\*sfnep: Société Francophone Nutrition Clinique et Métabolique

## Résultats

Au total, **35 patients** ont été audités dans **13 unités de soins** (médecine, chirurgie, réanimation, long séjour).

### Type de sondes observées

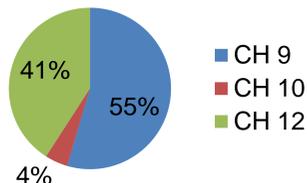


### Sonde Naso-Gastrique (SNG)

#### Dispositifs utilisés:

- Matériaux: polyuréthane dans 100% des cas

- Taille des sondes:



#### Mise en place:

- Pose de SNG **avec mandrin** par les **infirmiers**

**Nécessité d'une délégation d'acte médical au niveau de l'établissement**

- Utilisation d'un lubrifiant = 50% des cas  
→ Lubrifiant recommandé: eau, utilisée dans 58% des cas

- **Maintien du guide en place** jusqu'à la radio de contrôle = **75% des cas**

**⚠ Les SNG sont radio-opaques**

**Guide laissé en place = Inconfort pour le patient  
Risque d'arrachage prématuré de la SNG**

- Fixation:

| Nez | Nez + Joue | Nez + Joue + Cou |
|-----|------------|------------------|
|     |            |                  |
| 50% | 27%        | 22%              |

**Risque de déplacement de la sonde**

- Absence de repère au marqueur sur la SNG mais information retrouvée dans le dossier patient dans 100% des cas
- Traçabilité de la pose de la sonde dans le dossier patient dans 90% des cas

### Alimentation entérale

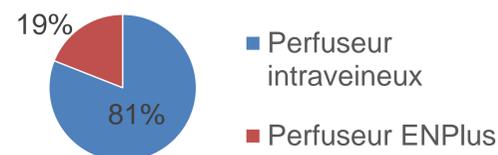
- Alimentation entérale exclusivement par pompe
- Renouvellement des tubulures de nutrition entérale quotidiennement dans 100% des cas



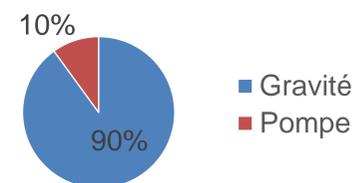
### Hydratation entérale

60% des patients bénéficiaient d'une hydratation par voie entérale.

- Mode d'administration:



- Dispositif d'administration:



- Contenant:



**Hydrobag + perfuseur à connectique ENPlus (26%)**



**Hydrobag + perfuseur intraveineux (35%)**

Connectique ENPlus de l'hydrobag sectionnée



**Bouteille d'eau + perfuseur intraveineux (39%)**

Perfuseur percuté directement dans le bouchon de la bouteille d'eau

**Risque de fuite**

### Administration de médicaments

Les médicaments étaient administrés par sonde chez 66% des patients.

- Le diamètre de la SNG n'était pas adapté à l'administration médicamenteuse dans 24% des cas (CH<12)
- Rinçage par les infirmiers:
  - Après l'administration des médicaments = 89%
  - Avant et après l'administration des médicaments = 11%
  - Entre chaque médicament = 0%

## Conclusion

Avec l'arrivée de la norme ENFit, il est important d'harmoniser les pratiques. Les principaux mésusages observés correspondent à des imprécisions du protocole actuel de nutrition entérale, c'est pourquoi une révision de celui-ci a été entreprise par le groupe de travail. De plus, des formations ont été organisées afin de sensibiliser les soignants au bon usage de ces dispositifs.