

L. Scieglinski¹, M-P. Tonnelier¹, C. Lannoote², M. Drieux², C. Verlaine², V. Lauby¹
¹ Service de Pharmacie, Centre Hospitalier des Hauts Clos, 10000 Troyes
² Service de Soins Palliatifs, Centre Hospitalier des Hauts Clos, 10000 Troyes

Introduction

Non respect des bonnes pratiques de montage de perfusion

- Perfusion simultanée sur une même voie
- Absence de valve anti-retour
- Difficulté de gestion de l'analgésie et de la sédation

Elaborer un montage de perfusion permettant de **sécuriser** l'administration des médicaments injectables à marge thérapeutique étroite

Matériels et méthodes

- Rédaction d'un **cahier des charges** par un groupe de travail multidisciplinaire en fonction des contraintes du service
 - ➔ Analgésie et sédation **rapide**
 - ➔ **Débit** d'administration **faible**
- Développement d'un prototype
- **Analyse comparative** de chaque échantillon avec comparaison des points de vue soignants et pharmaceutiques

Résultats

	Éléments du cahier des charges
Valve anti-retour en amont de la ligne d'entretien	Trois voies d'abord distinctes
Site proximal (prélèvements sanguins, dérivés du sang, voie d'urgence)	Trois molécules à sécuriser (Morphine, Midazolam, Kétamine)
Volume résiduel faible	Système clos pour chaque site
Gestion indépendante des volumes résiduelles	Matériau inerte

Schéma avec branchement sur Chambre implantable

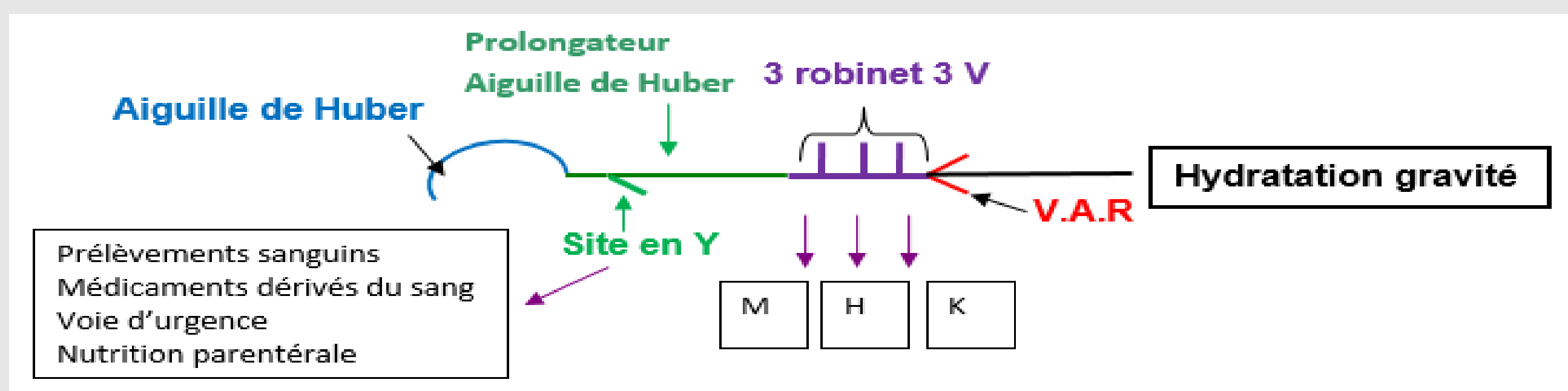
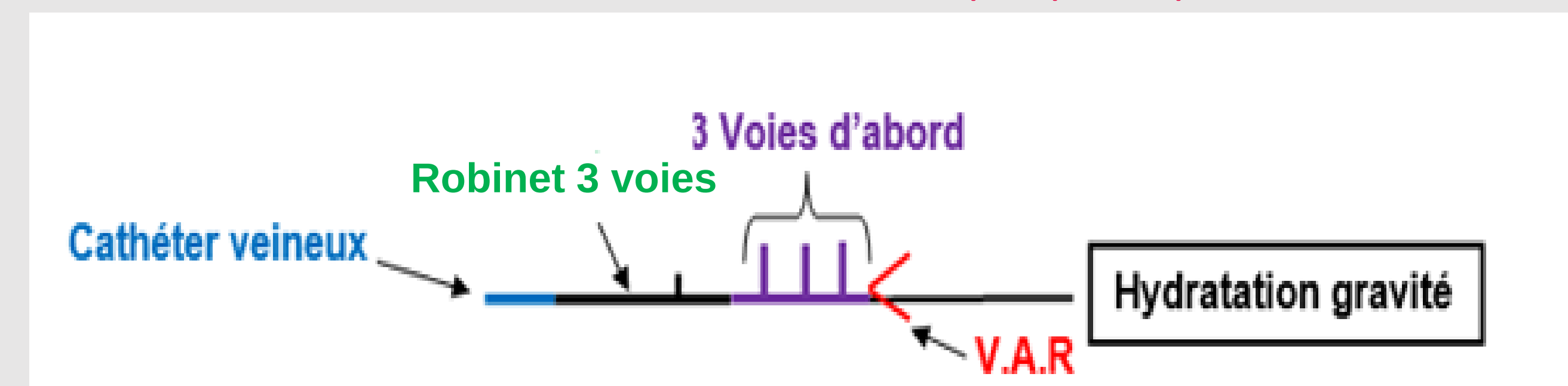
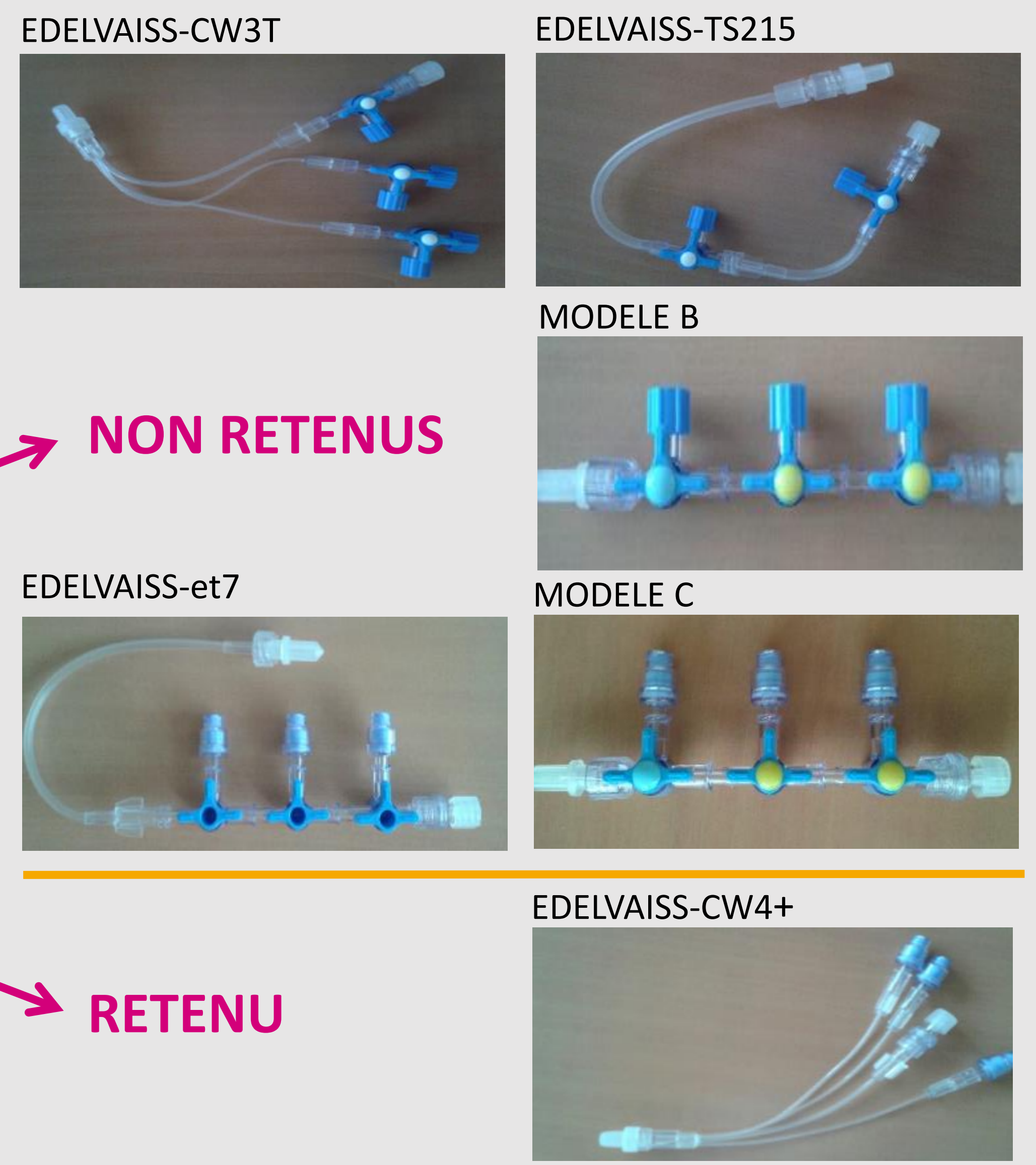
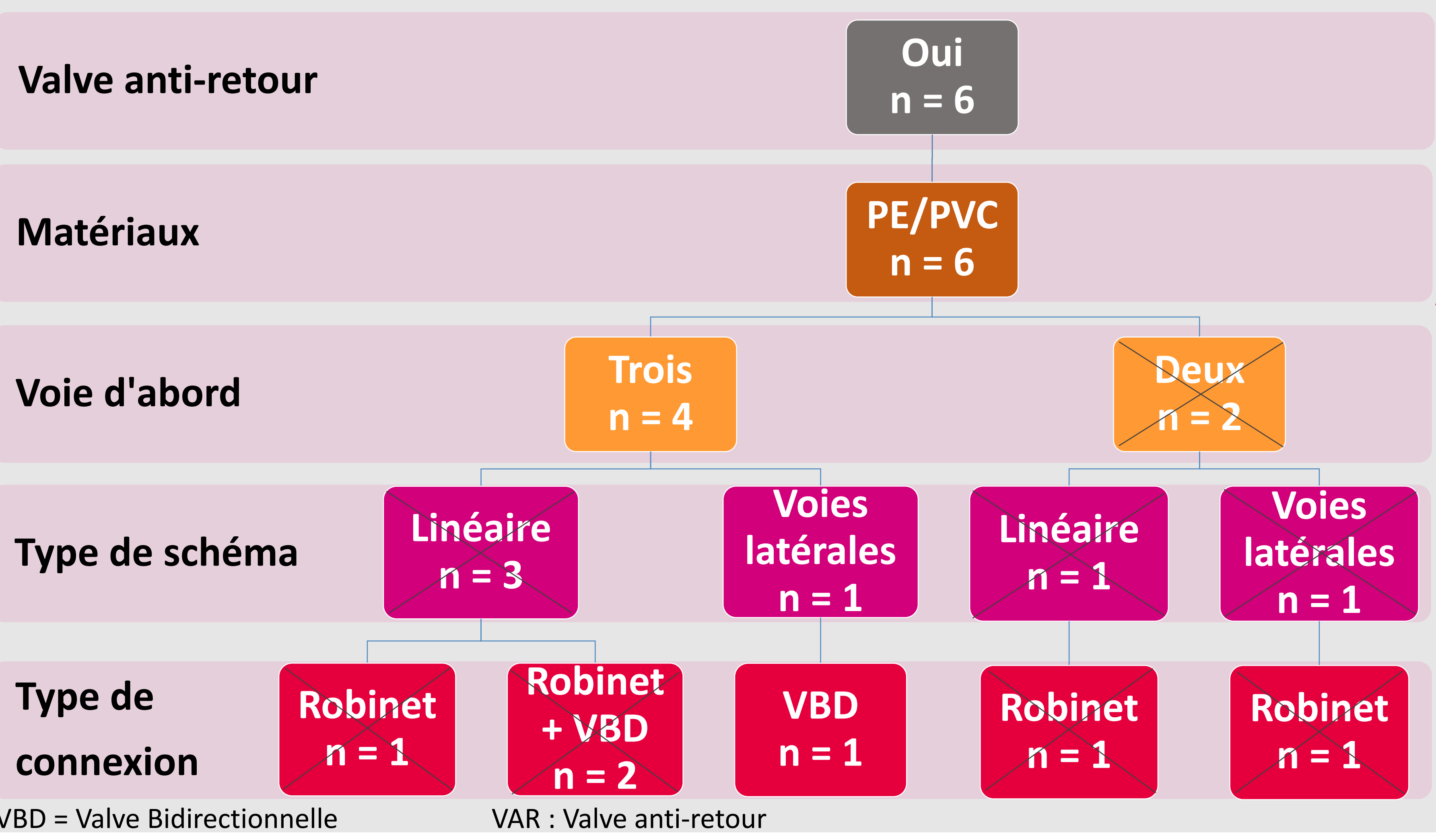


Schéma avec branchement sur voie veineuse périphérique ou centrale



Choix du prototype



Discussion

- Prototype retenu : **EDELVAISS CW4+**
 - ➔ **Trois voies latérales**
 - ✓ Respect du système clos
 - ✓ Volume résiduel faible
 - ✓ Gestion indépendante des volumes résiduels
 - ✓ Incompatibilités limitées
 - ➔ **Valve bidirectionnelle**
 - ✓ Bonne ergonomie
 - L'ajout d'un robinet sur la ligne principale du prototype permettra de répondre à la nécessité de disposer d'un accès proximal
- Au respect de l'indication des voies (systèmes actifs)
À l'ergonomie du montage
Au respect des règles d'hygiène

Conclusion

- Rédaction d'une procédure avec fréquence de changement des lignes => **optimisation de la gestion de l'analgésie et sécurisation de l'administration des molécules à risques**
- **Respect** des protocoles de **bon usage** et **formation** des équipes soignantes
- Coût compatible avec une extension du dispositif aux unités de soins concernés ?