

B. Lelievre⁽¹⁾; C. Bonenfant⁽¹⁾; L. Debaecker⁽²⁾; N. Guenault⁽¹⁾

(1) Service de Pharmacie; (2) Service d'Anesthésie Réanimation, Centre Hospitalier d'Armentières (59)

INTRODUCTION

Depuis la mise en place d'un groupe de travail pluridisciplinaire centré sur la perfusion, le bon usage des dispositifs médicaux est évalué de manière régulière dans les services de soins. L'un des objectifs de ce groupe est d'évaluer les pratiques de perfusion de manière continue.

MATERIELS ET METHODES

Un audit a été réalisé sur une période de 3 mois (de Novembre 2014 à Janvier 2015) afin d'évaluer l'exactitude des montages de perfusion dans le service de chirurgie viscérale. Pour réaliser cet audit, une visualisation des différents montages dans le service a été effectuée et une grille d'audit comprenant différents items a été renseignée (21 items généraux ainsi que 20 items spécifiques à chaque médicament perfusé). Par ailleurs, les différentes incompatibilités entre médicaments injectables ont également été recherchées. Ces recherches ont été effectuées en se basant sur les consommations de l'année 2014 des médicaments injectables dans le service concerné, à partir desquelles une extraction des prescriptions via le logiciel de validation pharmaceutique PHARMA® a été générée. Un tableau à double entrée a ainsi été élaboré afin d'étudier la stabilité des différentes associations de thérapeutiques injectables entre elles.

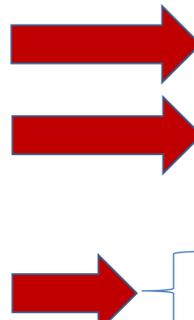
RESULTATS

Audit d'évaluation effectué sur 24 montages de perfusion :

- 22 par gravité
- 2 avec gravité + Seringue auto pulsée (SAP) avec Valve anti retour (VAR)

Sensibilisation/points à améliorer :

- ✓ position de la rampe
=> **Si positionnement incorrect : plus haute que l'oreillette droite**
- ✓ inscription de la date sur la tubulure de base ou en perfusion continue
- ✓ étiquetage des poches incomplet



Améliorations observées :

- Bon usage des VAR lorsqu'elles sont utilisées
- Abandon des régulateurs de débit car imprécis : choix du service suite aux présentations du groupe perfusion, montrant le peu d'intérêt du régulateur de débit par rapport à la précision du débit de perfusion

Critère	Pourcentage (%)
Positionnement correct de VAR	100
Distinction SAP/gravité	100
Présence de régulateur de débit	0
Respect de la boucle de sécurité	66,67
Positionnement correct des poches	100
Positionnement correct des rampes	40
Date inscrite sur la tubulure de base	8,33
Date inscrite sur la tubulure en Y	33,33
Étiquetage manuel des poches	84
Echelle horaire	44,64
Pas d'étiquetage	16
Étiquetage correct (nom du médicament, dosage, date et heure)	47,37
Remplissage chambre compte goutte correct	64,28
Poches vides clampées	83
Chambre compte goutte vide à la fin de la perfusion	57

Analyse des associations de thérapeutiques injectables

Incompatibilités entre anti infectieux :

Légende :

- incompatible (rouge)
- compatible (vert)
- données contradictoires (orange)
- absence de données (gris)

Molécules anti infectieuses avec le plus d'interactions : **amikacine, ceftriaxone, ciprofloxacine, gentamicine, imipénem et vancomycine.**

Molécules autres qu'anti infectieux
Incompatibilités retrouvées essentiellement avec :

- **Pantoprazole** : précipitation avec de nombreux médicaments dont anti infectieux et médicaments de cardiologie (amiodarone, digoxine, héparine, furosémide, nicardipine)
=> Administration possible en IVD
- **Furosémide** : Molécule de pH alcalin, risque de précipitation. Interactions nombreuses avec notamment les anti infectieux.
=> À administrer en Y avec une VAR s'il s'agit d'une SAP
- **Nutrition** (Olimel et Periolumel)
=> À administrer en Y afin d'éviter de déstabiliser l'émulsion lipidique

Sources utilisées : bases de données Stabilis, HUG, King.

CONCLUSION

L'audit effectué sur les montages de perfusion a permis de faire l'état des lieux par rapport à la dernière évaluation effectuée au sein du même service l'année précédente et notamment de resensibiliser les équipes de soins sur les points à améliorer. Le travail sur les incompatibilités a été présenté au groupe perfusion afin de les informer sur les incompatibilités potentielles, d'évoquer les alternatives envisageables et cela a notamment donné lieu à un travail sur les différents médicaments injectables administrables en intra veineuse directe.