

### Introduction

Dans le cadre d'un changement d'équipe (**bloc opératoire → salle technique consultations**) réalisant les injections intra-vitréennes (IVT), une Evaluation des Pratiques Professionnelles (EPP) a été envisagée. Son objectif principal était de vérifier la **conformité aux recommandations de bonnes pratiques d'IVT** avant (phase 1) et après ce changement d'équipe (phase 2). Un objectif secondaire était d'analyser les indications des traitements utilisés.

### Méthodologie

- **Grille de recueil** « Conforme / Non conforme » reprenant les items des Bonnes pratiques d'IVT de l'ANSM publiées en janvier 2011<sup>1</sup> et les Recommandations pour la réalisation des IVT du groupe d'experts en ophtalmologie publiées en 2009<sup>2</sup>
- Audit sur deux après-midi dédiées aux IVT pour chaque phase
- Recueil des informations par l'interne de pharmacie, en salle technique d'ophtalmologie :
  - Traitements et indications ;
  - Conformité aux bonnes pratiques de réalisation des IVT.
- Phase 1 (IVT réalisées au **bloc opératoire**) : opérateur (interne en ophtalmologie) - assistant (IBODE)
- Phase 2 (IVT réalisées en **salle technique**) : opérateur (interne en ophtalmologie) - assistant (**IDE** formées par IBODE)

### Résultats

- N = 62 patients ; phase 1 : 39 ; phase 2 : 23.
- Respect des indications de l'AMM : 100% des traitements

AVANT LE GESTE		CONFORME	NON-CONFORME	REALISATION DU GESTE		CONFORME	NON-CONFORME	
<b>Locaux :</b>	Maitrise de l'air	X		Détersion de la peau, badigeon, antiseptie locale	X (100%)			
	Conditions d'hygiène	X		Temps d'application de la povidone iodée de 2 min			X (jamais)*	
	Récupération des déchets	X		Rinçage de la povidone iodée par du sérum physiologique			X (jamais)	
	Matériel de réanimation à disposition		X	Mise en place d'un champ stérile et d'un blépharostat	X (100%)			
<b>Conditions d'habillage :</b>	Patients : surblouse, charlotte	X		Administration antibiotique et anesthésique topiques	X (100%)			
	Assistant : blouse, charlotte, masque	X		Friction hydro-alcoolique des mains de l'assistant			Phase I : 100% conforme, Phase II : 35% conforme	
	Opérateur : blouse, charlotte, masque, gants stériles	X		Préparation stérile de la seringue	X (100%)			
<b>Autres items :</b>	Checklist : présente et suivie à 100%	X		Traçabilité respectée	X (100%)			
	Recherche d'une infection oculaire	X		<b>APRES LE GESTE</b>			<b>CONFORME</b>	<b>NON-CONFORME</b>
	Recherche d'une infection extra-oculaire		X	Surveillance clinique immédiate	X (100%)			
	Recherche d'une allergie			Vérification de la conservation d'une perception lumineuse	X (100%)			
		Phase I : 53% conforme, Phase II : 82% conforme		Prescription d'un antibiotique en collyre	X (100%)			
		Rq : question parfois posée après l'injection du produit		Information du patient sur l'instillation du collyre			Phase I : 3% conforme, Phase II : 78% conforme	

\* Discussion en cours avec le service d'hygiène

### Discussion

#### Limites de l'étude :

- 2 évaluateurs différents sur les 2 phases de l'EPP
- Beaucoup d'items à évaluer : possibilité d'omission d'une des étapes
- Opérateurs différents avec cohortes de patients différentes
- Evaluation en direct : influence possible sur le comportement des personnes évaluées

#### Actions correctives :

- Matériel de réanimation installé dans le service
- Rédaction et renseignement systématique d'une checklist archivée dans le dossier patient
- Rédaction d'une fiche d'information sur l'instillation d'un collyre transmise au patient lors de la première IVT
- Réévaluation périodique

### Conclusion

- L'EPP = outil de validation d'une formation
- L'EPP = outil collaboratif (médecins, IBODE, IDE, pharmaciens, hygiénistes)
- Volonté de sécuriser la procédure par un outil simple et fiable (checklist)
- Volonté d'harmoniser les pratiques au regard de l'augmentation d'activité (1500 en 2013, 2000 en 2014)