

Impact de la mise en place d'un groupe perfusion sur le bon usage des dispositifs médicaux

Bialdya F. ; Renaud A. ; Guenault N. ; Bonenfant C.
Service pharmacie , Centre Hospitalier d'Armentières

INTRODUCTION

Suite à un audit insatisfaisant dans les services de soins sur les montages de perfusion en 2012, un groupe de travail pluridisciplinaire composé de soignants, d'un anesthésiste et d'un pharmacien , s'est constitué afin de mettre en place des actions d'amélioration des montages de perfusion.

OBJECTIF

L'objectif est d'évaluer l'impact de la création de ce groupe sur l'usage des dispositifs médicaux de perfusion.

MATERIEL ET METHODE

Recensement des actions mises en place et évaluation de leur impact par l'étude des consommations des dispositifs et la réalisation d'un nouvel audit dans un service choisi au hasard (en l'occurrence en cardiologie) portant sur le montage et l'étiquetage.

RESULTATS/DISCUSSION

Le groupe perfusion a effectué 9 réunions depuis sa création.

Actions réalisées

➤ Formation perfusion à 182 soignants



➤ 15 ateliers pratiques avec mise en place de valves anti-retour et bidirectionnelles



➤ Rédaction de fiches techniques disponibles sur intranet (perfuseur, valves, régulateur de débit...)



➤ Mise en place d'étiquettes informatisées pour les perfusions



➤ Référencement de régulateurs de débit sans numérotation en 2014

Evolution des consommations

Consommations	2012	2013	Evolution
Valves anti-retour	212	1953	+ 821%
Valves bidirectionnelles	46	744	+ 1517%
Régulateurs de débit	7672	5430	- 29%

Audit en cardiologie

	2012	2014
Nombre de montages	16	10
Positionnement correct des valves anti-retour	0% (0/5)	100% (7/7)
Présence d'un régulateur de débit	75%	0%
Etiquetage présent	72%	79%
Etiquetage correct (Nom/Dosage/Date et heure)	SAP:43% Poches:21%	SAP:60% Poches:74%
Respect de la boucle de sécurité	93%	50%



Suite aux actions menées par le groupe, une augmentation de l'utilisation des valves est constatée ainsi qu'un meilleur usage de celles-ci tandis que les régulateurs de débit sont peu à peu abandonnés car trop imprécis. Le passage aux régulateurs sans numérotation contribue également à leur abandon. L'identification des seringues auto-pulsées (SAP) et des poches est améliorée grâce à l'utilisation des étiquettes pré-imprimées.

CONCLUSION

La création d'un groupe a un impact positif sur les pratiques de perfusion; grâce à la formation des soignants et à la présence d'un représentant de chaque service dans le groupe, les informations de bon usage sont diffusées à grande échelle. Des rappels et des audits réguliers permettent de réajuster les écarts de pratiques. Après l'amélioration des montages et de l'étiquetage, un travail est en cours sur les incompatibilités médicamenteuses.