

SECURISATION DES PRATIQUES : ANALYSE PRELIMINAIRE DES RISQUES DE LA PRISE EN CHARGE PAR CATHETER A CHAMBRE IMPLANTABLE ET PICC LINE

N°87

(1) Airiau C, (2) M Bauer Granpierre, (3) C Ploux, (1) V Solans, (1) M Gaume, (4) S Chaligné, (4) A Zanetti,
(1) Service Pharmacie, (2) Equipe Opérationnelle d'Hygiène, (3) Service Qualité Gestion des Risques, (4) Oncologie Médicale
Centre Hospitalier de Cholet - 1, rue Marengo, 49300 CHOLET

Introduction

Suite à des retours d'expériences d'événement indésirable grave concernant la prise en charge par cathéter à chambre implantable et PICC LINE, la pharmacie à usage intérieur, le service d'oncologie médicale/ HDJ, l'équipe opérationnelle d'hygiène, ont décidé de travailler conjointement afin d'améliorer la qualité et de sécuriser le maniement de ces deux dispositifs médicaux : pose, entretien et utilisation.

Objectif

1. identifier et évaluer la vulnérabilité au danger de la prise en charge par cathéter à chambre implantable (CCI) et PICC line en utilisant la méthode d'Analyse Préliminaire des Risques (APR),
2. déterminer les actions correctives à mettre en place afin d'améliorer la prise en charge et l'administration,

Matériel – Méthode

Le processus : « **Prise en charge des patients par cathéter à chambre implantable (CCI) et PICC LINE : pose, entretien, utilisation** »

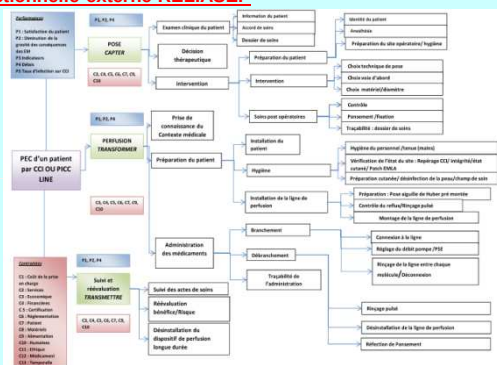
Un groupe de travail pluridisciplinaire a procédé à l'élaboration de :

- a) Analyse fonctionnelle par méthode APTE puis RELIASEP afin de définir le périmètre de l'étude et les interactions,
- b) Cartographie des risques,
- c) Cartographie des situations dangereuses (SD),
- d) Echelles : fréquences, gravité, effort, Matrice de décision,
- e) APR scénario,
- f) Plan de maîtrise des risque et des actions correctives associées,
- g) Catalogue des paramètres de sécurité,

L'APR est une méthode analytique inductive et semi-quantitative. Elle permet d'identifier les scénarii conduisant à un événement redouté.

Résultats - Discussion

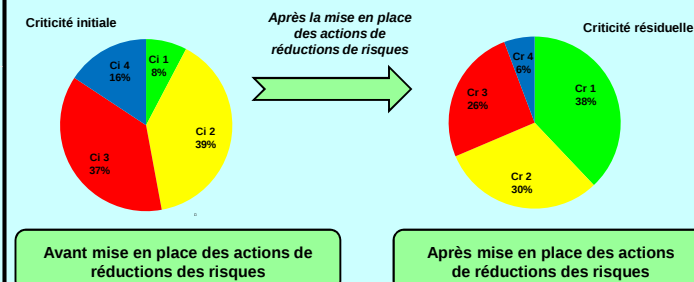
a/ Analyse fonctionnelle externe RELIASEP



h/ APR scénario

261 scénarii dans l'APR scénario (Evénements redoutés, Causes amorce, Causes contact).

Analyse de la criticité initiale (Ci) et résiduelle (Cr)



b/ Cartographie des risques

- ✓ 9 phases,
- ✓ 34 sous phases,

POSE (PS)	PERFUSION (PERF)	SURVI (SV)
Décision du traitement (DT) Intervention (INTERV) Soins post opératoires (SN PST OP)	Préparation du patient (PREP PT) Préparation du matériel (PREP MAT) Installation de la ligne de perfusion (INST LIGN) Administration (ADM)	Administration (ADM) Surveillance (SV)
Examen clinique Analyse médicale Validation de la décision Transfert de la décision au patient Choix de la durée du traitement Choix de la technique de pose Choix du matériel Choix du site Choix du type de cathéter Choix du type de perfusion Choix du type de solution Choix du type de médicament Choix du type de diluant Choix du type de dilution Choix du type de débit Choix du type de fréquence Choix du type de volume Choix du type de durée Choix du type de fréquence Choix du type de volume Choix du type de durée	Préparation du patient Préparation du matériel Installation de la ligne Administration Surveillance Soins post opératoires Choix de la durée du traitement Choix de la technique de pose Choix du matériel Choix du site Choix du type de cathéter Choix du type de perfusion Choix du type de solution Choix du type de médicament Choix du type de diluant Choix du type de dilution Choix du type de débit Choix du type de fréquence Choix du type de volume Choix du type de durée Choix du type de fréquence Choix du type de volume Choix du type de durée	Administration Surveillance Soins post opératoires Choix de la durée du traitement Choix de la technique de pose Choix du matériel Choix du site Choix du type de cathéter Choix du type de perfusion Choix du type de solution Choix du type de médicament Choix du type de diluant Choix du type de dilution Choix du type de débit Choix du type de fréquence Choix du type de volume Choix du type de durée Choix du type de fréquence Choix du type de volume Choix du type de durée

- ✓ 8 Risques génériques
- ✓ 24 Risques spécifiques
- ✓ 65 Evénements dangereux

c/ Cartographie des SD

L'analyse des **143 situations dangereuses (SD)** de vulnérabilité 1 (importante) parmi **246 SD (58,8%)**.

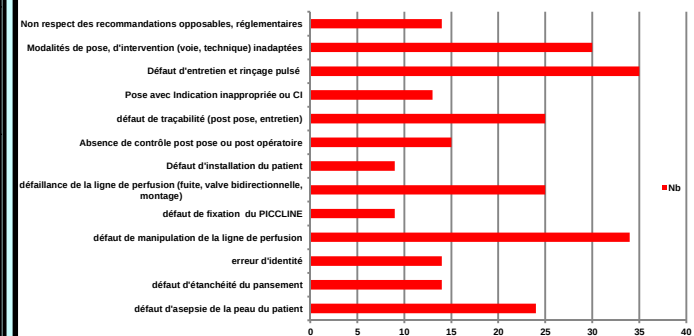


d/ Echelles

e/Matrice de décision

	Gravité (Conséquences)	1	2	3	4
1 Peu probable	1	1	2	2	2
2 Possible	1	1	2	3	3
3 Fort probable	1	2	3	4	4
4 Certain	1	2	4	4	4

Evénements redoutés



g/ Plan de maîtrise des risques

Réalisation de **33 fiches actions** pour les scénarii avec Ci de niveau à partir de C2, Priorisation des actions à mettre en place, Mise en place des fiches actions,

h/ Catalogue des paramètres de sécurité

Gestion du risque résiduel après la mise en place d'action de réduction des risques
Réalisation de **20 fiches actions** pour les scénarii de Cr de niveau 2,

Conclusion

Cette analyse des risques a mis en évidence l'importance du **facteur humain** lié au déficit des connaissances, aux erreurs d'inattention, aux erreurs de surveillance, et l'insuffisance de conseil au patient, **des risques propres aux activités de soins** et encore **environnementaux**.

Elle a permis de mettre en place :

- Une révision du système documentaire : des procédures, protocoles, fiches thérapeutiques DMS, check-list et do-list,
- Un plan de formation interne et d'évaluation au travers d'EPP dans le cadre du DPC, l'information et la communication au sein des équipes,
- Un programme de simulation « Manipulation de CCI et PICCLINE » par l'EOH,

L'APR est une méthode qui pourrait être appliquée à d'autres hôpitaux, mutualisée afin d'aboutir à une harmonisation des pratiques à l'échelon régional ou national.