

Révisions du système de perfusion en néonatalogie : accompagnement de la mise en place de prolongateurs multivoies

F. Gandon⁽¹⁾, C. Augeraud⁽¹⁾, F. De Cazanove⁽¹⁾

⁽¹⁾ Pharmacie, Centre Hospitalier de la Côte Basque, Bayonne

Introduction

Suite à un CREX, il a été décidé de revoir complètement le système de perfusion en néonatalogie : remplacement du montage classique (rampe, robinet) par un prolongateur multivoies équipées de valves anti-retour.

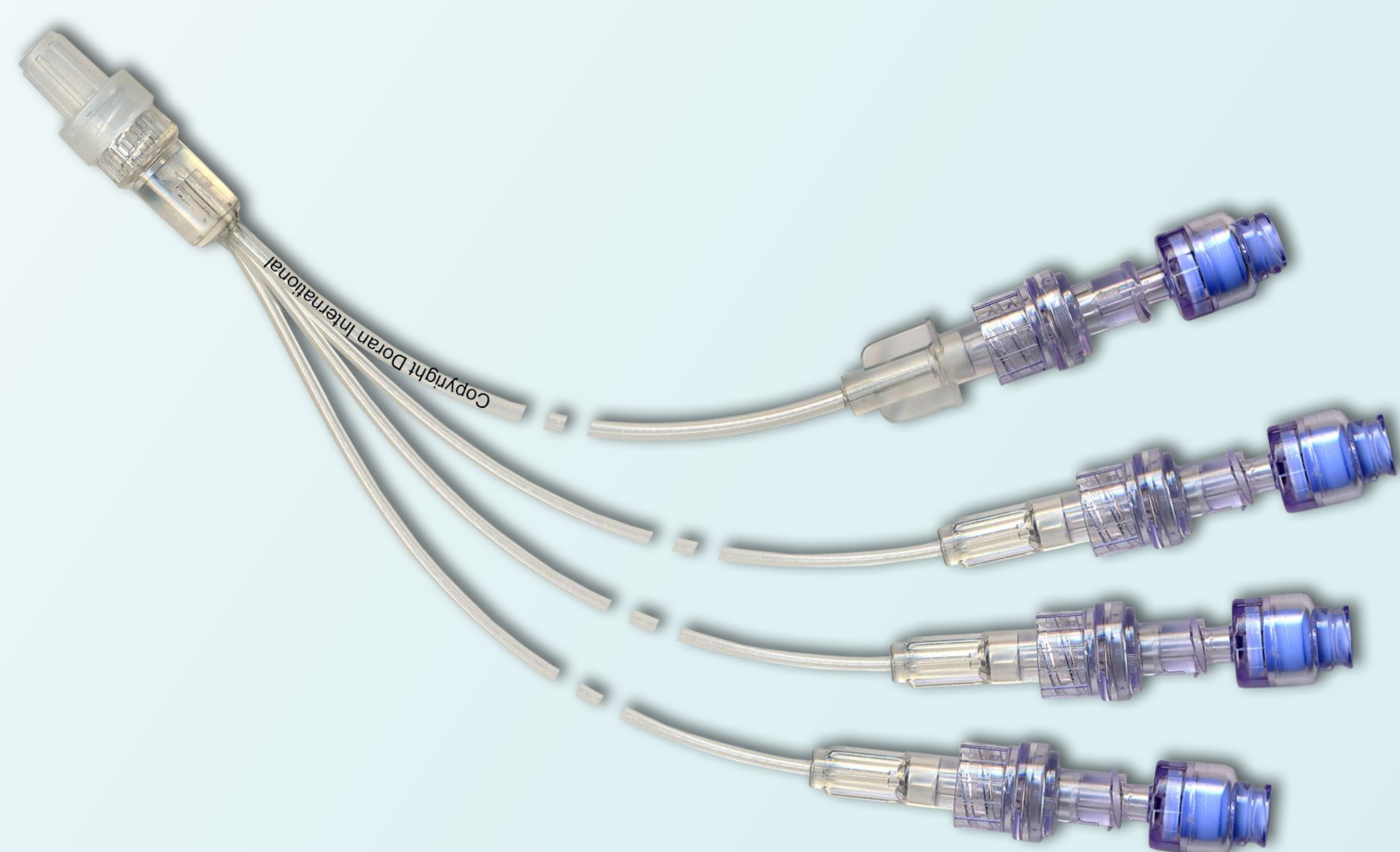
L'objectif de cette révision était de définir le DM, les règles d'hygiène liées à son utilisation, d'accompagner sa mise en place et son suivi

Matériel et méthodes

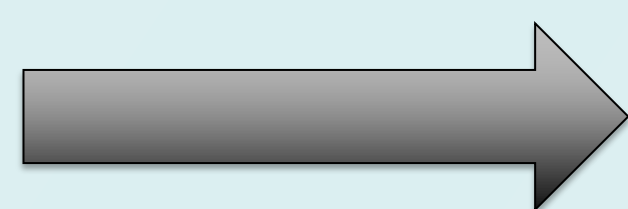
- 1) Choix du prolongateur.
- 2) Détermination de sa fréquence de changement des différents éléments du montage.
- 3) Réalisation de formations de bon usage et d'hygiène
- 4) Actualisation des procédures

Résultats

Nous avons choisi un prolongateur de 50 cm avec 4 voies distinctes munies de valves anti-retour et bidirectionnelles.



Lipido-résistance du
prolongateur garantie pendant 7
jours par les fabricants



Après concertation multidisciplinaire
(médecins, pharmaciens hygiénistes) :

**Décision de changer le prolongateur
multivoies tous les 7 jours**

Validation par le CCLIN Sud-Ouest du
montage pour une durée de 7 jours

Formation au bon usage et au respect des règles d'hygiènes :

- 25 IDE ou PDE (équipe de jour et de nuit)
- 3 médecins
- 1 cadre de santé

Une **procédure** et une **grille d'audit** ont été réactualisées.

Discussion/Conclusion

Les prolongateurs multivoies **éviteront que les événements indésirables graves liés aux robinets ouverts ne se reproduisent.**

Suite à l'avis favorable du CCLIN Sud-Ouest, et malgré les recommandations de la SF2H, il a été décidé **laisser le prolongateur en place 7 jours.**

Un accompagnement rigoureux de la part de la pharmacie dès le début des essais avec un **rappel des règles de bon usage et d'hygiène** (rinçage des voies, désinfection des valves bidirectionnelles) a été formalisé par une procédure.

Le taux d'infection sur cathéter suivi par le CLIN sera le critère de réussite de cette révision.