

IMPLICATION DES PREPARATEURS AU BON USAGE, PREMIERE ETAPE : LA FORMATION

P.Drancourt, M.Roche, J.Aubert, Y.Inghels, J.Boyer

Service des Dispositifs Médicaux Stériles

Pôle Pharmacie

Centre Hospitalier de Valenciennes (59, Nord)



JOURNEES EURO-PHARMAT SAINT MALO 2017

DECLARATION LIENS D'INTERÊT

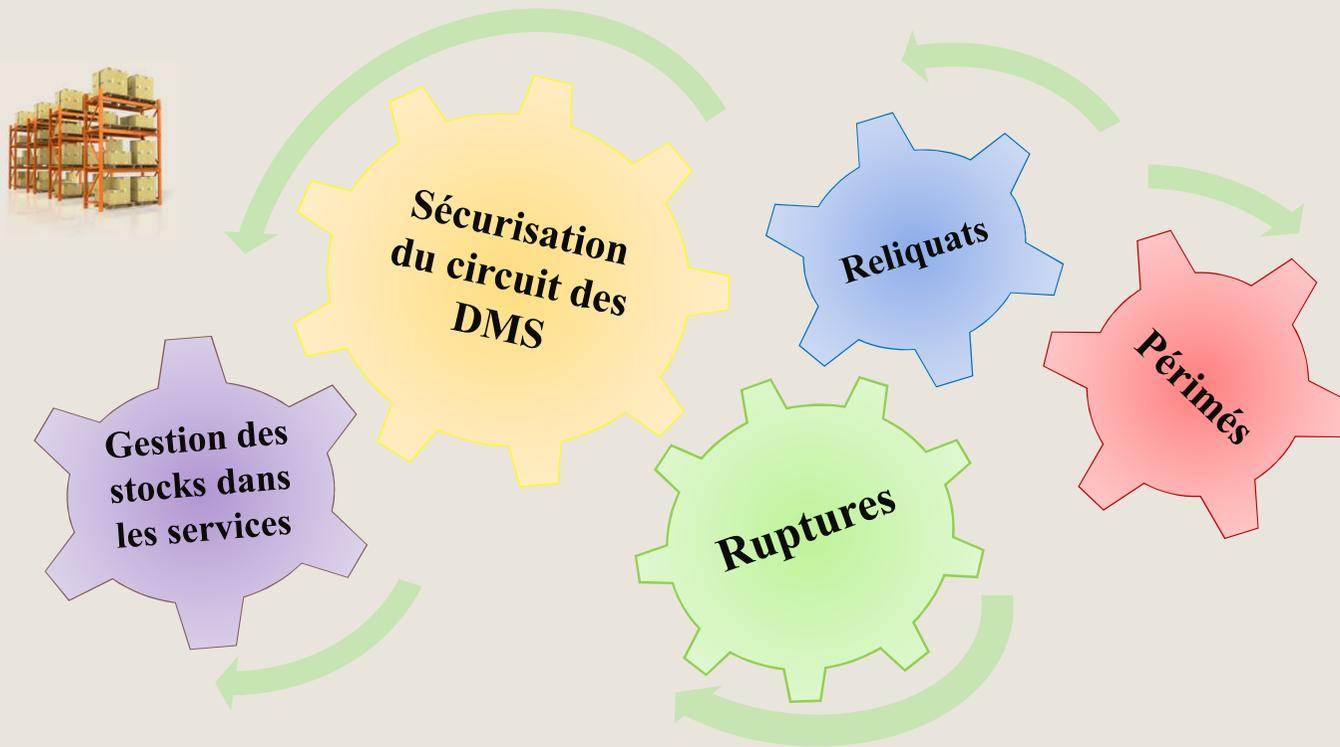


► Absence de lien d'intérêt déclaré

Introduction



Missions actuelles des PPH



2000 lits dont 1000 de MCO

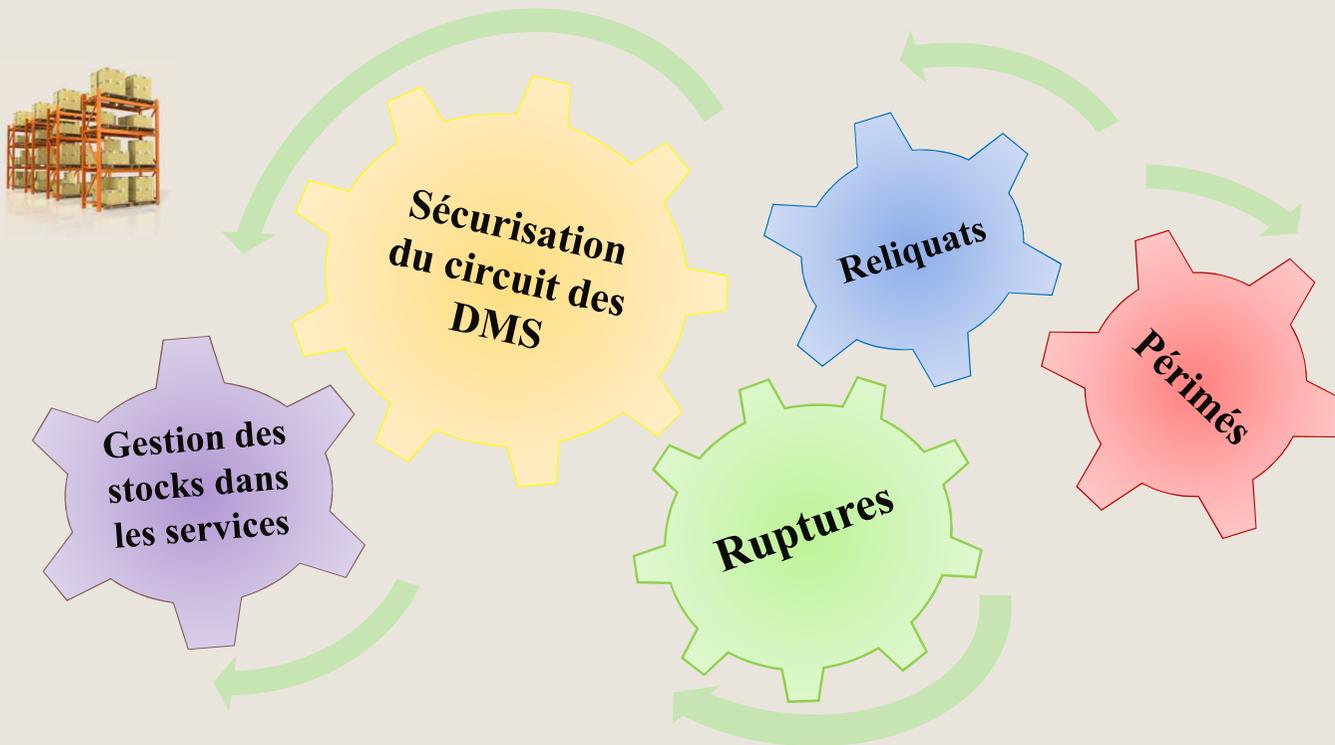
Service des DMS :

4 pharmaciens
+ 2 internes + 13 PPH +
5 opérateurs

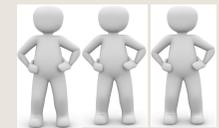
90 services pris en charge
par la pharmacie
(hors sites extérieurs)

Introduction

Missions actuelles des PPH



Actuellement, dans notre établissement, seuls les pharmaciens et les internes participent à la promotion du bon usage



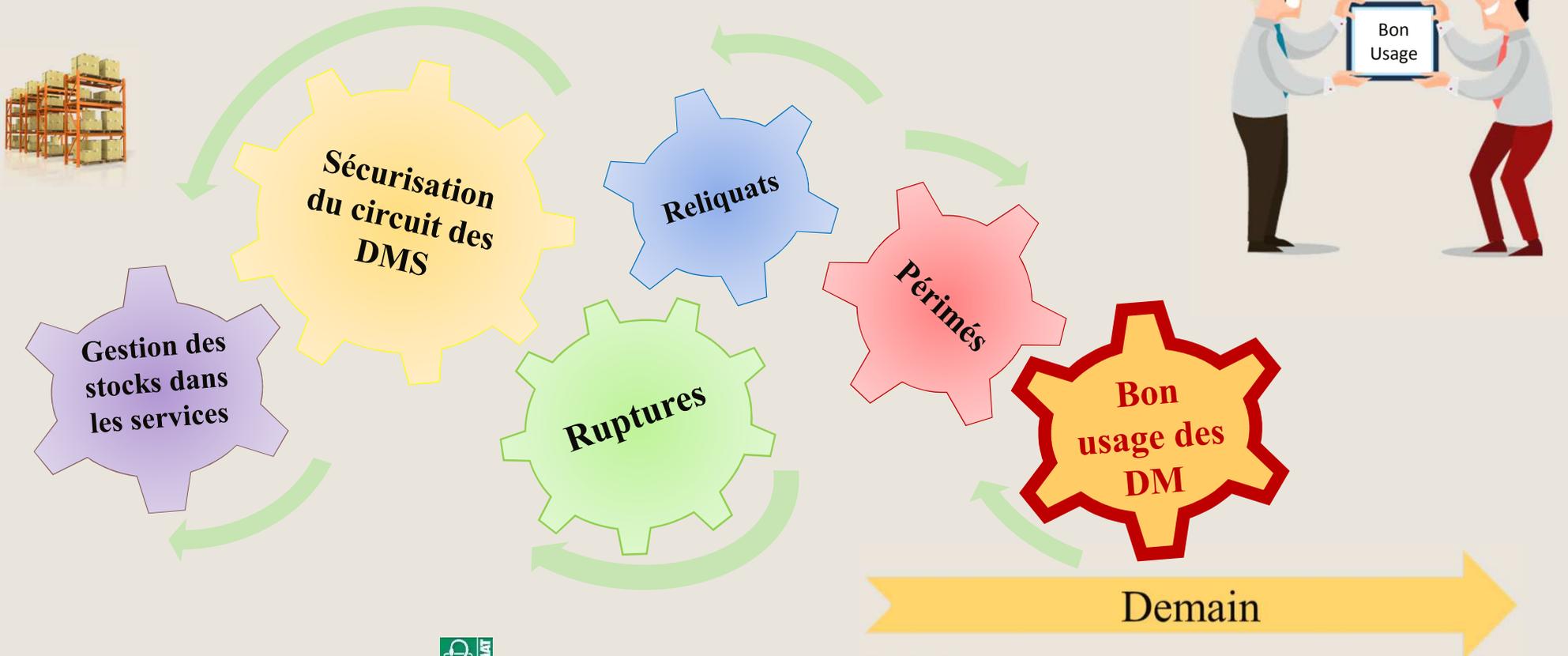
3 ETP pharmaciens DM
+ 2 internes



0,6 ETP consacré à
la pharmacie clinique

Introduction

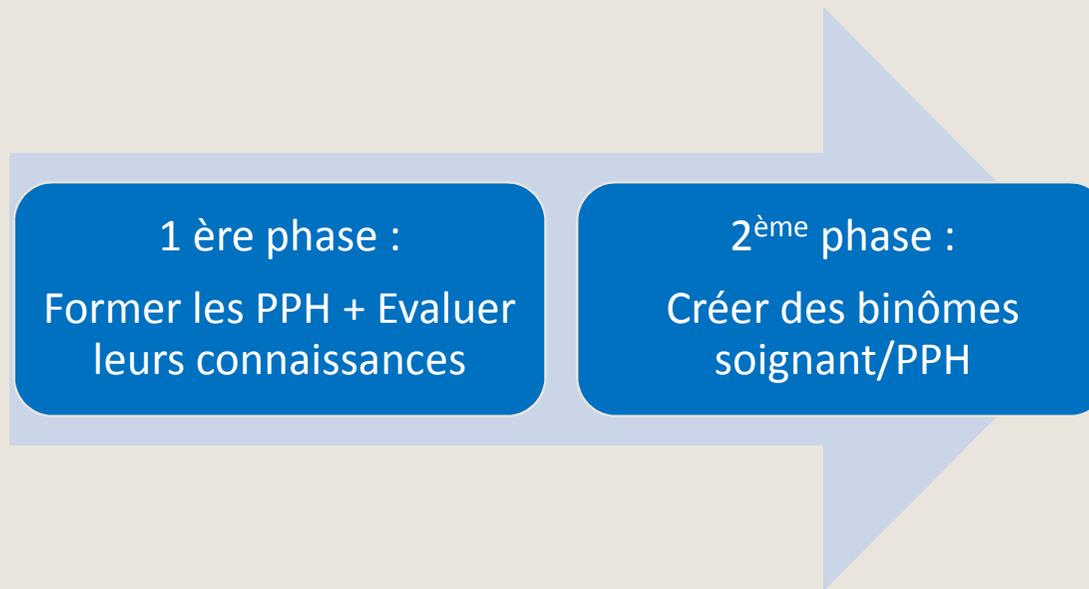
Missions futures des PPH



Objectif



Intégrer les préparateurs au déploiement du BU afin qu'ils deviennent des interlocuteurs privilégiés pour les soignants





1ère phase

**Former les préparateurs
et**

Evaluer l'acquisition des connaissances.

Matériel et méthode



► Module complet de formation créé et validé en CODIMS

Formation théorique



Atelier pratique



Questionnaire
d'évaluation des
connaissances (QCM)

Avant
Après
A distance



Questionnaire sur les cathéters veineux périphériques et les microperfuseurs

- Quelle est la voie d'administration à privilégier pour un traitement médicamenteux ?
 Voie orale Voie entérale Voie veineuse Voie sous-cutanée
- Quel site est privilégié pour insérer un cathéter chez l'adulte ?
 Les membres supérieurs Les membres inférieurs
 Le bras droit chez le droitier Le bras droit chez le gaucher
- Chez l'enfant, il est possible de perfuser par l'intermédiaire :
 Des veines des membres supérieurs De la veine céphalique Des veines du pied
- Quelles sont les indications d'utilisation possibles d'un cathéter veineux périphérique ?
 Remplissage vasculaire Hydratation Pour tout patient hospitalisé
 Traitement médicamenteux
- Pourquoi utilise-t-on de préférence les cathéters veineux périphériques sécurisés ?
 Pour répondre à la réglementation Pour réduire les infections
 Pour réduire les accidents exposant au sang Pour réduire le risque thrombotique
- À quelle fréquence maximale doit-on changer un cathéter veineux périphérique ?
 24h 48h 72h 96h 120h
 après une transfusion après une administration de nutrition
- Il est nécessaire de tracer dans le dossier du patient :
 La pose du cathéter Le retrait du cathéter Aucune étape
- Quel(s) type(s) de dispositif doit-on utiliser pour obtenir un cathéter en cas de non administration de médicament ?
 Une valve anti-retour Un mandrin obturateur Une perfusion d'hydratation
 Laisser le cathéter à l'air libre
- Pour quel(s) type(s) de patient utilise-t-on des microperfuseurs ?
 Tous les patients Les enfants Les personnes âgées
 Les patients avec un faible capital veineux
- À quelle fréquence maximale doit-on changer un microperfuseur ?
 24h 48h 72h 96h 120h



► 5 thèmes : CVP, RDD, valves, perfuseur, PICC

Résultats



- ▶ D' octobre 2016 à septembre 2017
- ▶ **17 sessions réalisées***
- ▶ **1 formateur** (pharmacien pilote du CODIMS Perfusion)
- ▶ 15 préparateurs formés = **100% de l' effectif**
- ▶ Durée moyenne/session = **45 minutes**

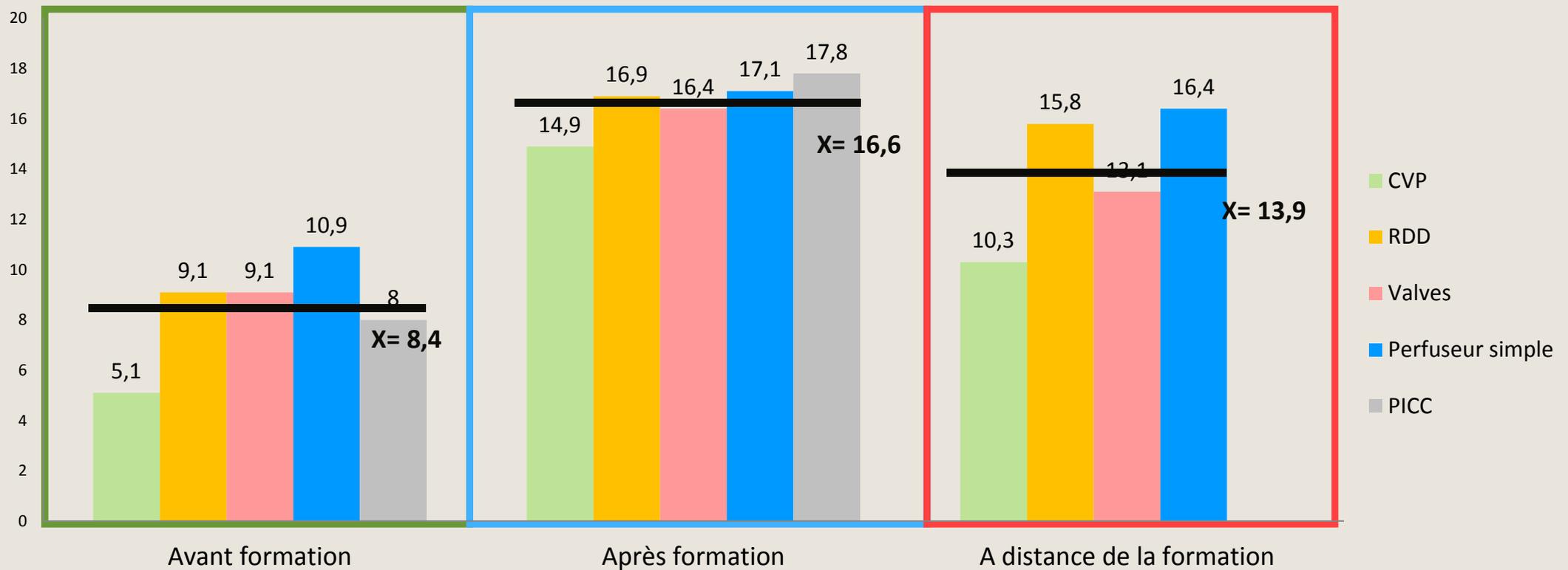


* Chiffres actualisés au 01/10/2017

Résultats



Notes moyennes obtenues avant/après et à distance de la formation



Discussion



▶ Bons résultats, satisfaction des PPH

▶ Formation des nouveaux préparateurs

↳ Processus d'intégration au BU

▶ Réévaluation chaque année

↳ Intégrer dans l'évaluation annuelle des PPH





2ème phase

Former des binômes institutionnels Soignant / PPH

Discussion



► Formation de binômes Soignant / PPH

⇒ Complémentarité = technique de soin / connaissance du matériel

► Missions du binôme en relation avec le CODIMS :

Mener des audits sur les 5 thèmes

Emettre des recommandations

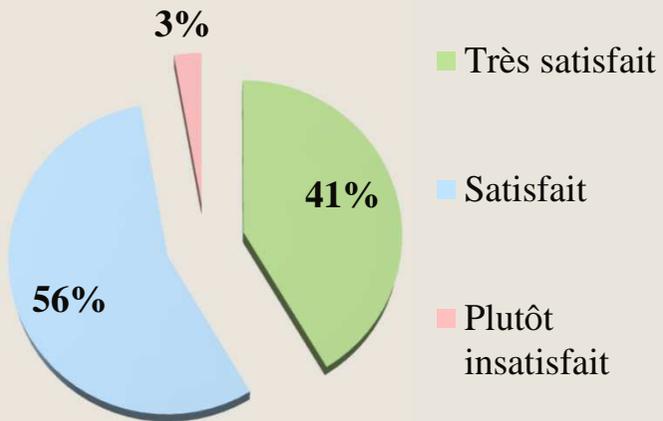
► Quelques réticences au changement

Discussion : Exemple du PICC

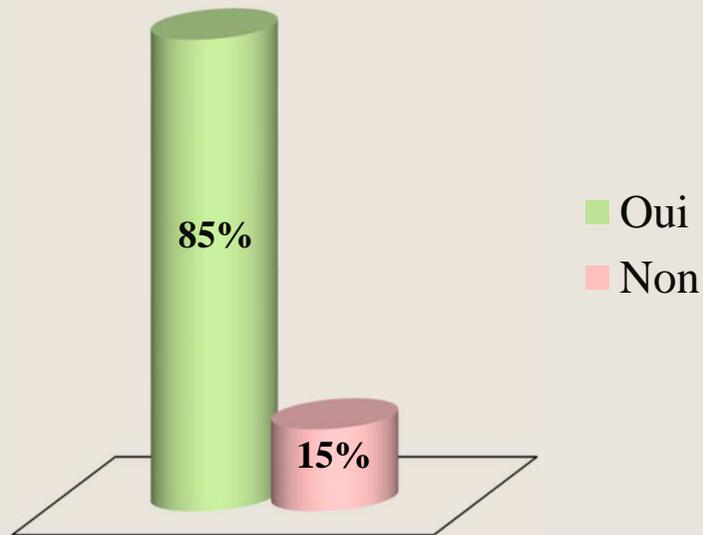


► Phase Pilote : Bon Usage du PICC (Retour de 70 soignants, 4 services)

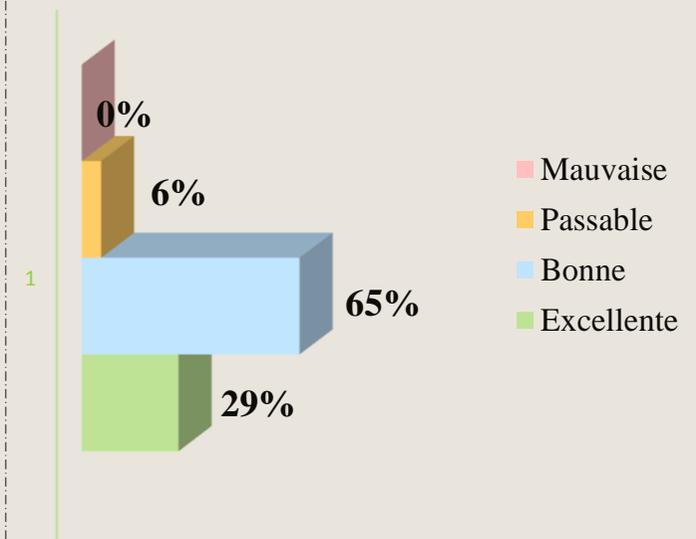
Apport immédiat de la formation pour votre poste



Acquisition de nouvelles connaissances



Qualité des supports utilisés



Discussion : Exemple du PICC



► Phase Pilote : Bon Usage du PICC



► D'autres thématiques sont envisagées :

Norme
ENFIT
NRFIT



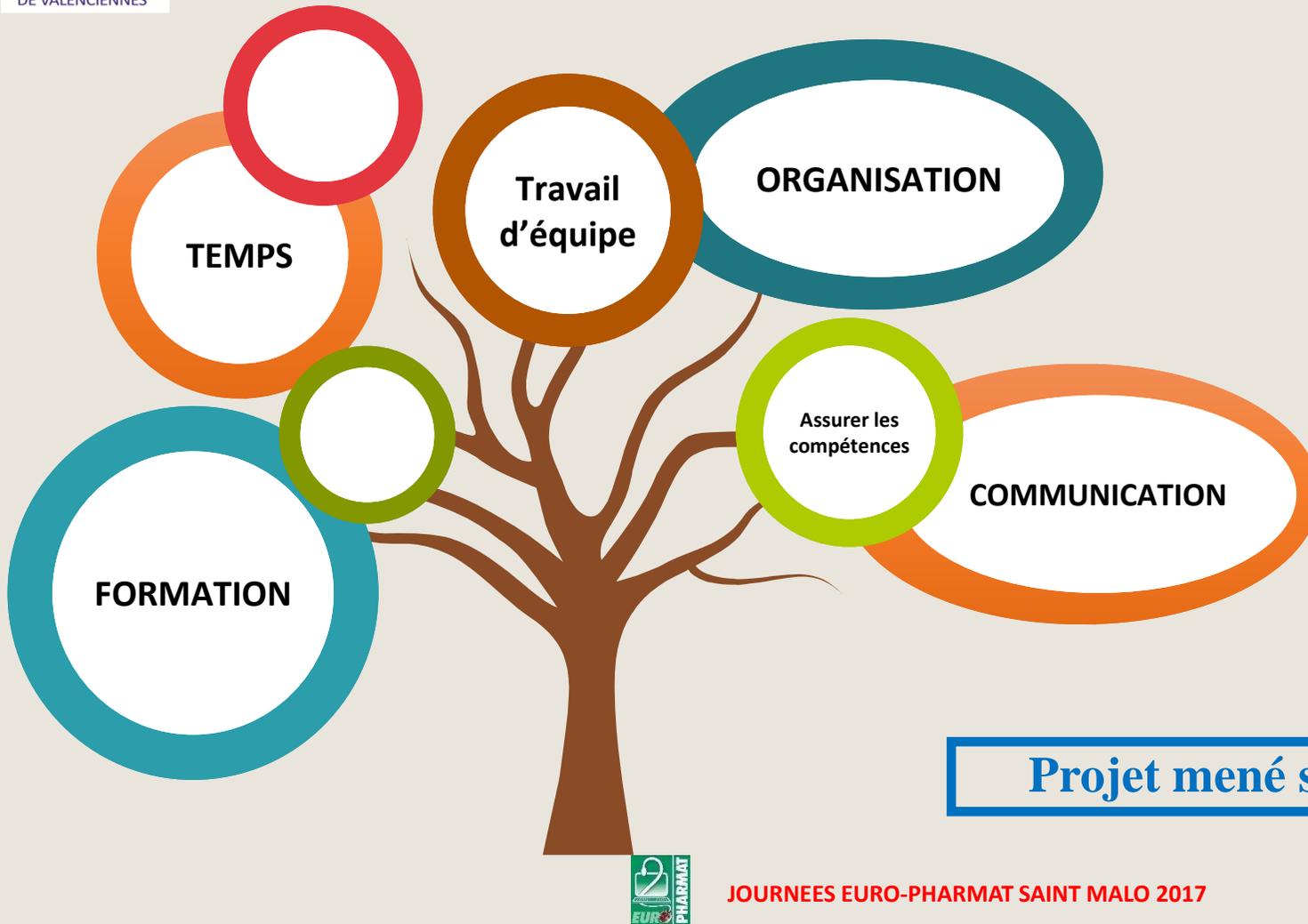
Sondage
urinaire



Pansements



Conclusion



Développement de la pharmacie Clinique :

- ⇒ Pharmaciens au cœur du processus,
- ⇒ Accompagnés des PPH pour certaines missions,
- ⇒ Evolution du métier de PPH

Projet mené sur le long terme



IMPLICATION DES PREPARATEURS AU BON USAGE, PREMIERE ETAPE : LA FORMATION

Je Vous Remercie Pour Votre Attention

