

ETUDE DE L'ADMINISTRATION DES POCHE DE NUTRITION PARENTERALE AU CHU DE CAEN

Besnard I.^[1], Rogowski C.^[1], Chédru V.^[1], Gourio C.^[1]
^[1] Service Pharmacie, C.H.U. Côte-de-Nacre 14033 CAEN Cedex



INTRODUCTION

Dans le cadre d'un stage mené en nutrition parentérale au CHU de Caen, une enquête a été menée sur les montages des lignes de perfusion de nutrition parentérale (NP).

↳ **Objectif** : Evaluer la conformité des pratiques aux recommandations de la SFNEP.

MATERIEL ET METHODE

Une grille comportant les items suivants a été élaborée :

- ◆ Le type de nutrition parentérale (périphérique, centrale)
- ◆ La durée d'administration
- ◆ Les ajouts éventuels au sein ou non de la poche
- ◆ Les différents dispositifs utilisés (cathéters périphériques ou centraux, prolongateurs, perfuseurs, régulateurs de débit ou pompes, robinets)
- ◆ Les observations ont été menées dans plusieurs unités de soins, accompagnées d'un entretien avec les équipes de soins infirmiers.

RESULTATS : 22 observations réalisées dans 13 unités de soins

Dans tous les services

- ◆ Conservation à température ambiante
- ◆ Perfusion continue sur 24 heures avec un débit fixé au début de l'administration
- ◆ Aucune mesure de protection contre la lumière pendant la durée de la perfusion
- ◆ Une seule voie dédiée à la NP
- ◆ Ajouts (électrolytes, vitamines et oligo-éléments) réalisés soit dans la poche soit en Y (avec une rampe de robinets)
- ◆ Aucun médicament ajouté directement dans le mélange nutritif
- ◆ Aucune interaction médicamenteuse connue relevée.

Dans les services de réanimation

- ◆ Cathéters centraux multilumières
- ◆ Voie si possible dédiée à la nutrition parentérale
- ◆ Sinon la poche branchée sur une voie dite « de réa » (servant à l'administration ponctuelle de médicaments)
- ◆ Poches systématiquement reliées à une pompe (Volumed) permettant de réguler le débit de façon très précise.

Dans les autres unités de soins

- ◆ Utilisation de la voie centrale ou périphérique
- ◆ Administration dans 90% des cas à l'aide d'un perfuseur simple muni d'un régulateur de débit.

DISCUSSION / CONCLUSION

☛ Cette enquête montre que **les pratiques sont homogènes dans un même service** et **confirme l'application des recommandations de la SFNEP au sein du CHU.**

Deux types de montage ont été mis en évidence et répondent à des besoins différents : celui des services de réanimation et celui des autres unités. Le passage de la NP sur une seule voie avec un débit constant sur toute la durée de perfusion est réalisé avec une pompe et appliqué dans les services de réanimation. Dans les autres services, le régulateur de débit est une alternative acceptable, sous condition d'une surveillance infirmière suffisante, pour limiter les effets métaboliques.

Aucune protection de la lumière n'est justifiée dès lors que la perfusion se fait sur 24h.