

UTILISATION DES DISPOSITIFS MEDICAUX DE PERFUSION EN MILIEU HOSPITALIER :
EVALUATION DES PRATIQUES

J. Jezequel, N. Simon, S. Bouffart, E. Moquay

1 Pharmacie centrale, Centre hospitalier, Tourcoing, France 2 Laboratoire de biopharmacie, pharmacie galénique,
pharmacie clinique et techniques hospitalières, Faculté des sciences pharmaceutiques et biologiques, Lille.

INTRODUCTION

Il existe différents dispositifs médicaux de perfusion, dont les performances en terme de maintien du débit sont fondamentalement différentes : perfuseur (précision de 50%), régulateurs de débit (précision de 20%), pompe à perfusion (précision de 5%), seringue autopulsée (SAP) (précision de 2%) (1)(2). Le recours à l'une ou l'autre de ces technologies n'est pas toujours fondé. L'objectif de ce travail est d'évaluer les pratiques des services de soin, afin de rationaliser le choix des dispositifs de perfusion.

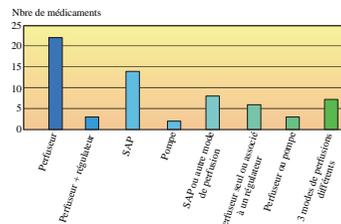
METHODES

Une enquête a été réalisée en septembre 2007 par l'intermédiaire d'un questionnaire. Il était demandé d'indiquer, pour chaque mode de perfusion, les médicaments administrés ainsi que l'existence éventuelle de protocoles d'administration. Parallèlement, les modalités d'administration des médicaments disponibles à l'hôpital par voie intraveineuse ont été recherchées (3) (4). 23 services ont été interrogés. Deux services, plus éloignés du site principal, n'ont pas été inclus dans l'enquête pour des raisons pratiques.

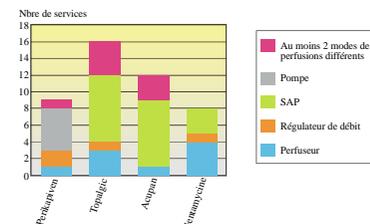
RESULTAT

Tous les services ont répondu sur une durée de quatre semaines. Les réponses obtenues concernent 65 médicaments (figure 1), 41 (63%) sont uniformément administrés: 22 (53.7%) à l'aide d'un perfuseur simple; 3 (7.3%) avec un régulateur de débit ; 14 (34.1%) par une seringue auto pulsée (SAP) ; 2 (4.9%) par pompe. Le mode de perfusion est différent selon les services pour 24 médicaments (37%) : 8 (33.3%) sont administrés avec une SAP ou un autre mode de perfusion ; 6 (25%) avec un perfuseur seul ou associé à un régulateur ; 3 (12.5%) avec un perfuseur ou une pompe ; 7 (29.2%) avec trois modes de perfusions différents

Figure 1: Modes d'administration des 65 médicaments analysés



Exemple de médicaments administrés avec plusieurs modes de perfusion



DISCUSSION

Cette enquête a montré une grande hétérogénéité de pratiques d'un service à l'autre, mais aussi à l'intérieur d'un même service. Cependant, il existe des différences entre les médicaments. Ainsi, certains médicaments, parmi les plus courants (Bactamies, fluoroquinolones, médicaments cardiologiques, Profénid, Perfalgan) ont pour la plupart des modes d'administration bien établis. D'autres médicaments (nutrition parentérale, aminosides, Topalgic, Acupan) ne sont pas toujours administrés avec le système de perfusion le plus adéquat. L'expérience et les habitudes du personnel soignant orientent plus le choix du dispositif que des critères objectifs. Le faible nombre de pompes disponibles conduit à une sur-utilisation des perfuseurs simples. La SAP est très utilisée compte tenu des avantages de programmation qu'elle offre. Le recours aux régulateurs de débit dépend du médicament (16 médicaments, parmi les 65 analysés, sont ainsi utilisés par au moins un service avec un régulateur de débit) voire du type patient.

CONCLUSION

Tous les services ont répondu sur une durée de quatre semaines. Les réponses obtenues concernent 65 médicaments (figure 1), 41 (63%) sont uniformément administrés: 22 (53.7%) à l'aide d'un perfuseur simple; 3 (7.3%) avec un régulateur de débit ; 14 (34.1%) par une seringue auto pulsée (SAP) ; 2 (4.9%) par pompe. Le mode de perfusion est différent selon les services pour 24 médicaments (37%) : 8 (33.3%) sont administrés avec une SAP ou un autre mode de perfusion ; 6 (25%) avec un perfuseur seul ou associé à un régulateur ; 3 (12.5%) avec un perfuseur ou une pompe ; 7 (29.2%) avec trois modes de perfusions différents

BIBLIOGRAPHIE

- (1) Thiveau D. "Perfusion par gravité et nécessaire à perfusion". Revue ADPHSO 1995; 20: 9-18.
- (2) PDe Brazza A. "Pousse seringue et pompe à perfusion". Le Moniteur hospitalier 2002; 150: 29-36.
- (3) www.theriaque.org
- (4) Le vidal 2007
- (5) Cabelguenne D., Cote C., Martin R., Auray JP. Nécessaire implication du pharmacien dans l'information des utilisateurs de dispositifs médicaux stériles pour le bon usage : exemple d'un perfuseur. Journal de Pharmacie clinique 2004; Volume 23, Numéro 4, 241-8
- (6) Le Bouar V., Toledano N., Baune B., Certain A. "La perfusion, un indicateur de qualité sur le circuit du médicament. Journal de Pharmacie Clinique 2002. Volume 21, Numéro 4, 247-54.