

Penet E., Frugier A., Ranty S., Brischoux S., Javerliat M.

CHU Dupuytren – Service Pharmacie – 2, avenue Martin Luther King – 87 042 LIMOGES CÉDEX

## INTRODUCTION

Le budget alloué aux régulateurs de débit (RD) reste constant depuis 2006 mais il représente tout de même 53 % du budget total réservé à la perfusion, soit près de 160 000 euros. Le respect des bonnes pratiques d'utilisation, telles que mentionnées par le laboratoire, est également remis en cause. Face à ce double constat, un état des lieux des pratiques infirmières s'avère nécessaire en vue d'élaborer et de diffuser une fiche de bon usage.

## MATÉRIEL ET MÉTHODE

En collaboration avec le groupe institutionnel des dispositifs médicaux stériles, un questionnaire est établi à partir des recommandations du fabricant du RD. Trois items sont retenus : critères d'utilisation d'un RD, conditions d'utilisation d'un RD et modalités de réglage d'un RD. Le questionnaire est diffusé aux infirmiers par l'intermédiaire des cadres de santé, avec 10 questionnaires à renseigner par service.

## RÉSULTATS

Au total, 336 questionnaires, provenant de 37 services, sont retournés.

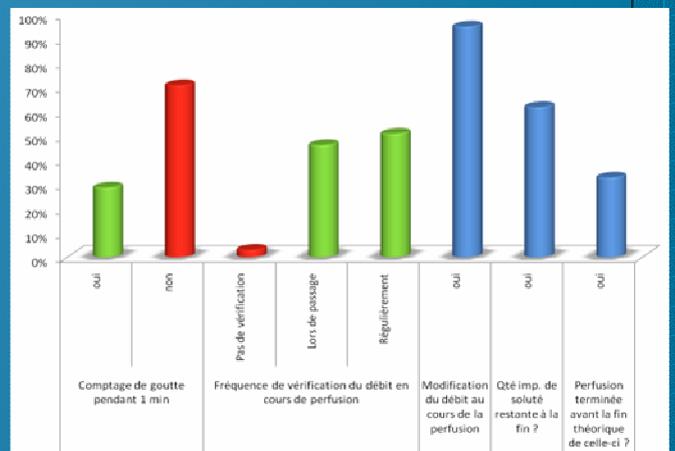
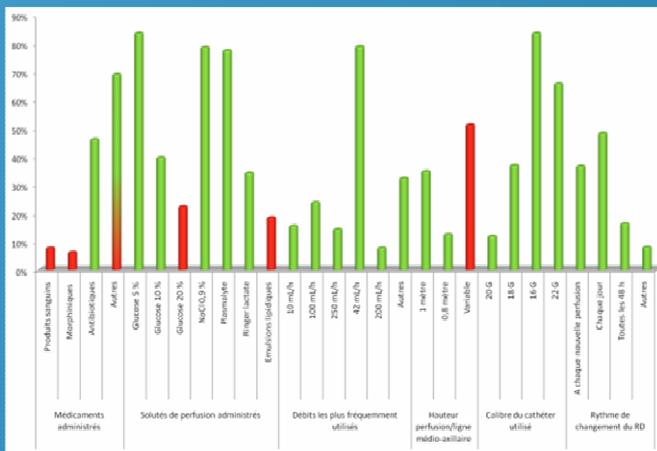
### ● Critères d'utilisation d'un RD

⇒ Absence de critère prépondérant dans la décision d'utiliser un RD parmi les critères d'utilisation suivant : voie veineuse centrale ou périphérique, médicament, volume et durée de perfusion.

### ● Conditions d'utilisation d'un RD

### ● Modalités de réglage d'un RD

■ Utilisation conforme ■ Utilisation non conforme ■ Non applicable



Utilisation non justifiée pour les perfusions de base

Absence de comptage des gouttes à la pose et en cours de perfusion

## DISCUSSION - CONCLUSION

Alors que le RD est perçu comme précis et sécurisant pour respectivement 54 % et 44 % des IDE, les résultats de l'enquête affirment que certaines pratiques ne sont pas conformes aux recommandations du laboratoire, ce qui confirme également l'intérêt d'élaborer une fiche de bon usage. Cette fiche identifie les points clés indispensables à une utilisation efficiente d'un RD. Après validation par la COMEDIMS de l'établissement, elle sera prochainement diffusée à l'ensemble des services.

**REGULATEURS DE DEBIT (RD) Fiche de bon usage**

RESPECTER UNE HAUTEUR DE 600 à 1 METRE entre le flacon ou la poche de solution parentérale et la ligne médio-axillaire du patient.

**Solutions INTERDITES**

- Emulsion lipidiques 20 %
- Glucose 20 et 50 %
- VCLU/EN<sup>®</sup> 6 %
- Mannitol 20 %
- Solutions opacifiées
- Sang ou dérivés sanguins
- Morphiques et morphinomimétiques

**Utilisations CONSELLEES**

- Chlorure de potassium
- Chimiothérapie avec vérification du nombre de gouttes par minutes plus rapprochées
- Antibiotiques sur une longue durée
- Fer intraveineux (exemple l'ENOFER<sup>®</sup>)

Perfusion de base : la roulette de réglage du perfuseur sans RD est suffisante.

Le RD est calibré pour l'usage des cathéters courts et d'aiguilles de calibre CUREPERCUT ou ECOLA A 22 à 30 (0,9 mm)

Le RD fait partie de la ligne veineuse sa durée de vie maximale est de 96 HEURES

Exemple d'utilisation

Perfusion de 100 ml en 2 heures

Régler le RD sur la position 60 gouttes

Compter 11 gouttes par minute

L'échelle de graduation de la baguette est approximative. En début de perfusion, compter le nombre de gouttes par minute dans la dernière compte-goutte pour vérifier la conformité débit réel/débit souhaité.

DEPLACER, SI NECESSAIRE, LA BAGUETTE JUSQU'A OBTENTION DU DEBIT SOUHAITE.

VERIFIER TOUTES LES 2 HEURES LE DEBIT EN COMPTANT LES GOUTTES PENDANT 1 MIN.