

Mésusage lié à l'utilisation du régulateur de débit

N° 46

Richard H, Gineste V, Chardes S, Esfih S, Petrus M, Thomas F, Bourin D, Simon C, Kinowski JM, Service Pharmacie, CHU Nîmes



Le régulateur de débit (RD) permet en théorie d'accroître la précision et la régularité des perfusions, mais en pratique, les recommandations d'utilisation doivent être strictement respectées pour garantir la fiabilité. Une évaluation des pratiques professionnelles (EPP) en octobre 2008 sur la perfusion veineuse périphérique auprès de 447 soignants a objectivé des pratiques infirmières inadaptées quant à l'utilisation de ce dispositif médical (DM).

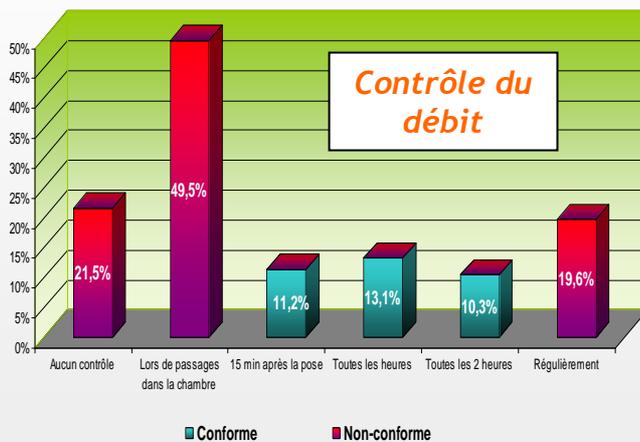
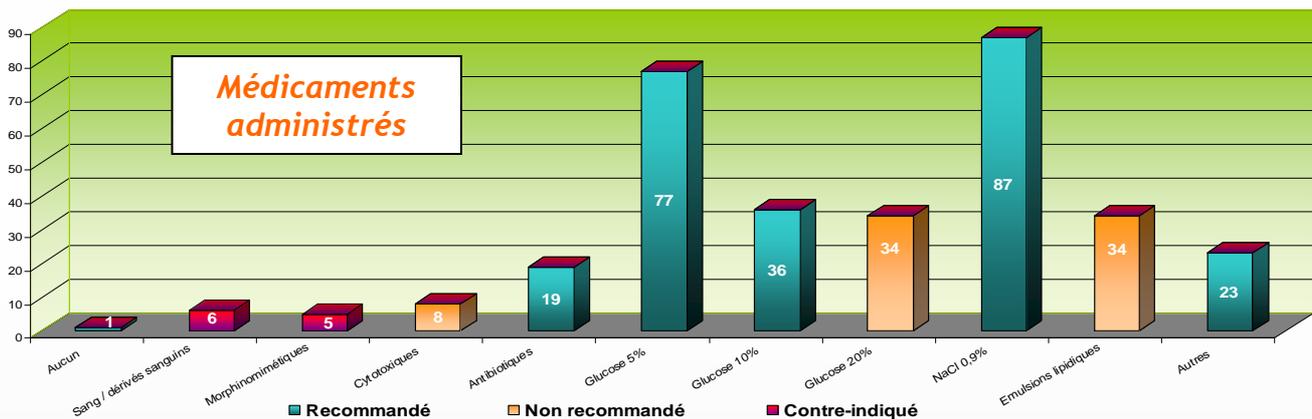
Matériel et Méthodes

L'objectif de ce travail est de dresser un état des lieux très précis des pratiques d'utilisation des RD.

Une enquête a été menée auprès des services les plus consommateurs à l'aide d'un questionnaire élaboré à partir des recommandations du fournisseur du RD.

Résultats

Huit services ont été sollicités (représentant 90% des consommations) et 107 questionnaires recueillis. Au total, 45% du personnel utilise le RD dans plus de 50% des perfusions.



Parmi les médicaments administrés, 23% ne sont pas recommandés par le fournisseur (cytotoxiques, glucose 20%, émulsions lipidiques), et 3,3% sont contre-indiqués (sang et dérivés sanguins, morphinomimétiques). Le calibre du cathéter utilisé est non conforme dans 23,4% cas (24G). Seulement 11,2% des soignants contrôlent le débit de perfusion 15 minutes après la pose du RD et 10,3% le contrôlent toutes les 2 heures. Un soignant sur 2 a déjà constaté que le débit de perfusion obtenu avec le RD n'est pas celui attendu (souvent diminution de débit). Cependant, 72% du personnel estime que le RD est aussi, voire plus fiable que le décompte des gouttes dans la chambre compte-gouttes.

Conclusion

Notre enquête démontre un mésusage de ce DM susceptible de générer un incident. Le RD apparaît comme étant une fausse sécurité. De plus, il existe un paradoxe entre la pratique et les avantages estimés par les soignants lors de l'utilisation du RD. Une réflexion est en cours en collaboration avec la Direction des Soins Infirmiers afin de statuer sur la pertinence de conserver ou non le référencement de ce DM.