

EVALUATION DES BONNES PRATIQUES D'UTILISATION DES DISPOSITIFS EPICRANIENS NON SECURISES ET SECURISES AU CHU DE TOULOUSE

Soussan M.¹, Rouve N.¹, Thiveaud D.¹

¹Pharmacie des Dispositifs Médicaux Stériles (BASTARD), CHU de Toulouse

INTRODUCTION

Les dispositifs épicroaniens sont des dispositifs médicaux (DM) stériles à usage unique destinés à l'abord veineux périphérique pour :

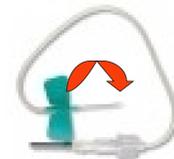
- la perfusion de courte durée chez le nourrisson et l'adulte dont le capital veineux est fragile;
- le prélèvement exclusivement chez le nourrisson;

Deux présentations de dispositifs épicroaniens sont disponibles au CHU de Toulouse:

- l'une **non sécurisée**, gérée par la **pharmacie** (19G, 21G, 23G, 25G)



- l'autre **sécurisée**, gérée par l'**Institut Fédératif de Biologie (IFB)** : (21G et 23 G)



Depuis un an, notre CHU mène une **politique renforcée contre les risques d'Accidents d'Exposition au Sang**. Dans ce cadre, la pharmacie a référencé un certain nombre de **DM d'injection sécurisés (hors bolus)** : les aiguilles de Huber, les cathéters périphériques et les systèmes d'administration par hypodermoclyse.

L'objectif de ce travail a été d'évaluer l'utilisation des deux présentations de dispositifs épicroaniens afin de justifier le référencement de chacune d'entre elles au sein des services de soins.

METHODE

L'équipe pharmaceutique des Dispositifs Médicaux Stériles a mené une **étude descriptive transversale**.

Pour commencer, nous avons identifié :

Les 8 services les plus consommateurs de dispositifs épicroaniens non sécurisés	Les 8 services les plus utilisateurs de dispositifs épicroaniens sécurisés et non sécurisés
Soins Intensifs de Cardiologie	Service de Cardiologie
Service de Gastro-Entérologie	Médecine Interne Hypertension Artérielle
Consultations Médicales Pédiatriques	Réanimation Néonatale
2 Services de Médecine Interne	BRR
Soins Continus Unité de Transplantation d'Organes	Service de Traumatologie
Service d'Hématologie	Réanimation de Neuro-Chirurgie
Service de Gériatrie	Consultations de Maladies Ostéo-Métaboliques
	Consultations Médicales

UA : Tél :

Nom de la personne contactée :

Sa fonction :

.....

INDICATION : Administration
 (si oui, utilisation de cathéters courts : oui non)
 Prélèvement
 Autre :

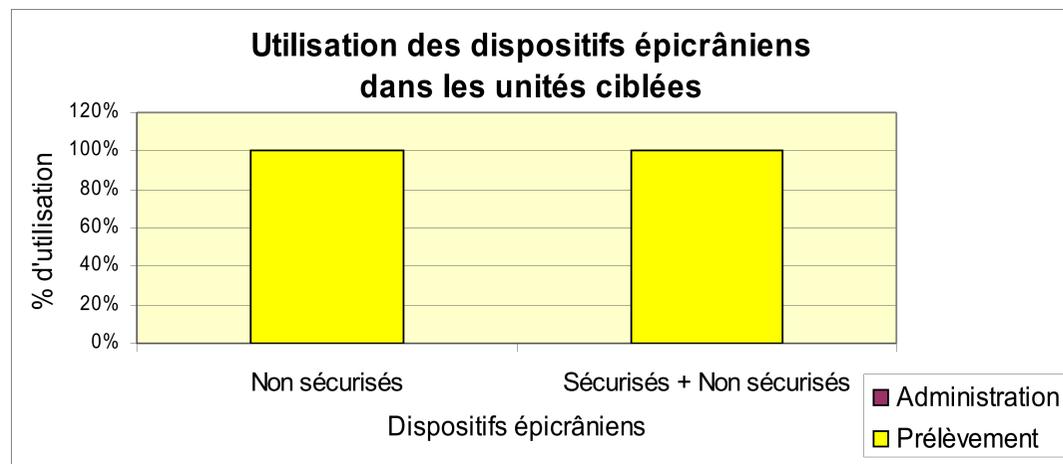
COMMENTAIRES :

Microperf. N Secu	Microperf. Sécur.	Administration	Prélèvement

Autre :

L'analyse de l'utilisation des dispositifs épicroaniens sécurisés et/ou non sécurisés a été conduite sous forme d'un **entretien semi-conductif** auprès des **cadres des unités ciblées**, avec en support un **questionnaire dirigé**.

RESULTATS



Sur les 16 services de soins, 100% des indications sont des prélèvements (tous types de dispositifs épicroaniens confondus)

DISCUSSION

Dans le cadre du **prélèvement**, les **dispositifs épicroaniens non sécurisés** délivrés par la pharmacie font l'objet d'une **utilisation déviante** représentant un **risque important d'Accidents d'Exposition au Sang** pour les utilisateurs. La décision de **supprimer le référencement des dispositifs épicroaniens non sécurisés** est la **solution préconisée**. Cependant, **2 tailles de dispositifs épicroaniens non sécurisés (19 Gauges et 25 Gauges)** ne sont **pas disponibles au CHU en version sécurisée**. Les épicroaniennes en **25 Gauges**, exclusivement utilisées en pédiatrie, représentent actuellement **la seule référence non sécurisée impossible à supprimer**.

Lorsque les 2 types de dispositifs épicroaniens cohabitent dans les services, l'explication avancée d'un **non recours systématique à la présentation sécurisée est d'une part:**

- leur **surcoût élevé**;
- et d'autre part, un **délai d'obtention plus long**, du fait d'une **gestion hors stock à imputation directe par l'IFB**;

Par ce double référencement, le service peut ainsi **pallier à un risque de « rupture de stock » des dispositifs épicroaniens sécurisés**.

CONCLUSION

Cette enquête a été présentée au **groupe de travail sur les Accidents d'Exposition au Sang**.

La proposition de **supprimer les dispositifs épicroaniens non sécurisés (à l'exception de la taille 25 Gauges réservée à la pédiatrie)** sera présentée à la **commission Qualité Risques de la CME**.

La validation définitive de cette proposition nécessitera au préalable une **étude de financement par les pôles utilisateurs et l'accord des services d'achat de la biologie**.