

UTILISATION DES REGULATEURS DE DEBIT AUX HOSPICES CIVILS DE LYON : IMPACT DE NOUVELLES RECOMMANDATIONS

BOURNE C⁽¹⁾, FROMAGER F⁽¹⁾, JANOLY DUMENIL A⁽¹⁾, BOLLON C⁽²⁾, VICHARD-DUTRONC A⁽¹⁾, PLAUCHU MM⁽¹⁾, AULAGNER G⁽³⁾

⁽¹⁾ Hôpital Henry Gabrielle, Groupement Hospitalier Sud, ⁽²⁾ Direction centrale des soins, ⁽³⁾ COMEDIMS Hospices Civils de Lyon (HCL)

INTRODUCTION

Les performances des régulateurs de débit (RD) étant controversées, leur utilisation doit impérativement correspondre aux recommandations de bon usage. Suite à une première enquête des pratiques*, la Direction Centrale des Soins (DCS) a émis des protocoles dans ce sens en septembre 2009. L'impact de cette action a été évalué à 6 mois par un nouvel état des lieux des pratiques.

MATERIEL ET METHODE

- 24 services sur 5 groupements des HCL, audités un jour donné = urgence, réanimation (7), MCO (11), chirurgie (4) gériatrie (2)
- Recensement des différents types de perfusion
- Renseignement des modalités d'utilisation pour chaque RD présent: durée de perfusion, solution, hauteur du liquide, susceptibilité du patient à dérégler le débit, comptage des gouttes au branchement
- Comparaison des résultats avec les recommandations émises en 2009
- Évaluation des coûts inutiles liés au mésusage

RESULTATS

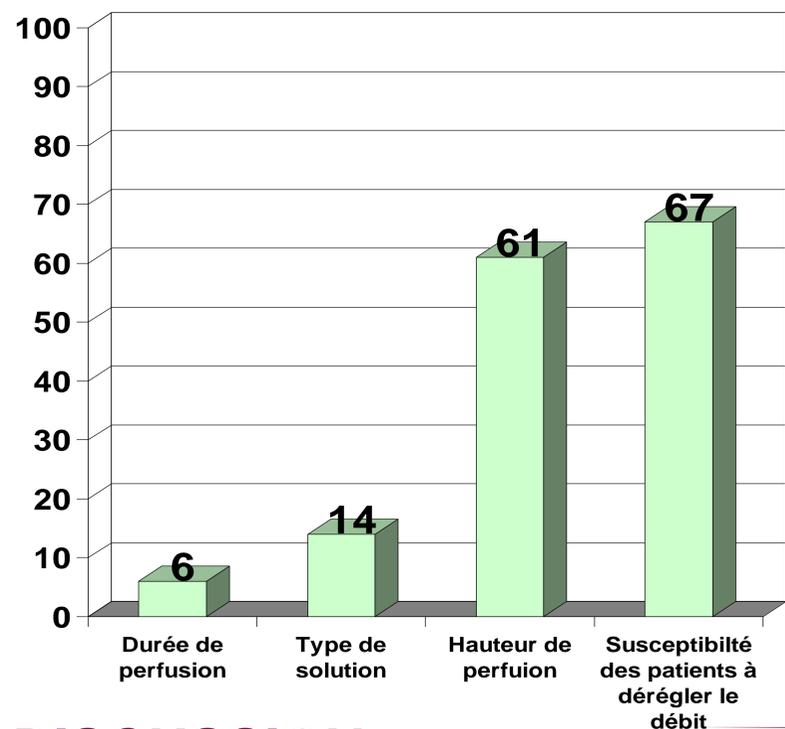
453 lits audités; 256 perfusions observées ; 80 IDE interrogées

| Perfuseur simple | Pompe / Pousse seringue électrique | Régulateur de débit | Total des perfusions |
|------------------|------------------------------------|---------------------|----------------------|
| 55 | 87 | 114 | 256 |
| 21,5% | 34,0% | 44,5% | |

Taux de consommation des RD par rapport au nombre total de perfusions en fonction des services:

- Urgence/soins intensifs = 41%
- Médecine = 47%
- Chirurgie = 67%
- Gériatrie = 15%

Taux de non-conformité suivant les critères observés



- Les solutions incorrectes observées avec les RD sont des anti-infectieux et des nutriments parentéraux
- En considérant tous les critères, 93 % des RD ne sont pas utilisés correctement.
- En excluant le critère « patient susceptible de dérégler le débit », 65% des utilisations ne sont pas conformes
- Sur 80 IDE, 7 déclarent compter les gouttes au branchement de la perfusion, 21 contrôler visuellement le débit et 52 n'effectuent aucun contrôle = **91% ne comptent pas les gouttes**
- Avec 65% de non-conformité et en se basant sur les consommations de 2009, les coûts inutiles annuels en lien avec le mésusage seraient estimés à 101 300€

DISCUSSION

L'évaluation à 6 mois des pratiques montre que la communication sur les recommandations n'a pas été efficace, Les résultats sont très proches de ceux de l'enquête de 2006 (*).

Des résultats similaires sont retrouvés dans d'autres CHU.

Même si le taux de non-conformité du type de solution apparaît plutôt faible, il est inquiétant car il montre que les soignants n'ont pas conscience que les RD ne délivrent pas un débit précis.

Le critère « patient susceptible de dérégler le débit » a été difficile à renseigner car subjectif

Le RD est une fausse sécurité, et conduit à des pratiques dangereuses

→ plus de « comptage des gouttes » lors de la mise en œuvre d'une perfusion

CONCLUSION

Les RD sont largement utilisés aux HCL et un mésusage important est mis en évidence. Dans un but de sécurisation des soins et de rationalisation des coûts liés à l'utilisation des RD, une réflexion DICS et COMEDIMS doit être engagée sur les actions correctives à proposer.