

L. Safrano¹, M. Urban¹, F. Moal¹, F. Naveos², M.F. Quantel-Soroko³, F. Falchier⁴, E. Dabin³, L. Poiroux⁵, C. Vaillant⁶, M.A. Clerc¹
1-Service Pharmacie, 3- Service Réanimation Chirurgicale, 4- Service Chirurgie ORL, 5- Service Réanimation Médicale, 6- Service Equipements Biomédicaux - CHU Angers ; 2-Société COVIDIEN

Contexte et objectif

Cinq incidents liés à l'administration IV de préparations destinées à la voie entérale ont été rapportés au CHU d'Angers en moins de cinq ans. Cela a été rendu possible par la présence d'un raccord Y luer sur les tubulures de nutrition entérale (NE), ayant conduit les soignants à faire ces préparations dans des seringues IV.

Depuis quelques années, nous travaillons donc en collaboration avec un de nos fournisseurs en marché, COVIDIEN, afin de faire évoluer sa gamme de tubulures de NE vers une sécurisation maximale. Depuis cet été, celui-ci commercialise désormais toutes ses tubulures avec un raccord Y spécifique qui ne permet en aucun cas la connexion d'embouts de type luer ou luer-lock : seules des seringues orales/entérales et à embout conique peuvent s'y raccorder. L'objectif est donc désormais de mettre en place ces dispositifs dans les unités de soins et d'accompagner ce changement de pratiques en vue d'un bon usage.

Sécurisation de la nutrition entérale chez l'adulte

La norme EN 1615 et la lettre-circulaire 97-3158 sont insuffisantes en termes de sécurisation de la nutrition entérale car elles ne rendent obligatoire que la sécurisation des connexions au niveau de l'extrémité patient des dispositifs médicaux de NE. En effet, la présence d'un raccord Y luer sur les tubulures de NE peut occasionner une pratique à risque : réalisation dans une seringue IV, c'est-à-dire avec un embout luer ou luer-lock, d'une préparation destinée à la voie entérale, qui peut alors malencontreusement être administrée par une voie d'abord parentérale (car connectée par erreur à cette voie).

En Angleterre, en plus de l'application de la norme citée ci-dessus, une alerte de la National Patient Safety Agency a interdit en 2008 toute utilisation de seringues, robinets ou adaptateurs IV et a rendu obligatoire l'étiquetage des dispositifs de nutrition entérale.



Photos 1 et 2 : Raccord Y de type luer

Matériel et méthode

à retourner à L. Safrano, Interne Pharmacie

Service : _____

Signature patient : _____

FICHE D'EVALUATION

Tubulure nutrition entérale (pompe Kangaroo)

Si l'évaluation COVIDIEN propose désormais un dispositif de nutrition entérale avec un nouveau raccord en Y, notez, si ce n'est pas le cas, les seringues de nutrition entérale ou celles à embout conique, ceci dans le but de réduire le risque d'administration par voie parentérale une préparation destinée à la voie entérale.

Quantité à évaluer : 30 unités

Références : 377007
Lot : 100646E

Administration de médicaments par voie entérale ? Oui Non
Si oui, à quelle fréquence ? _____
Chef ou le médecin administrateur (ou moyennant) ? _____

Le patient a-t-il une hydratation optimale ? Oui Non
Si oui, quel type de dispositif médical est utilisé ? Tubulure en Y Nutrition + Hydratation Autre _____

CRITERES	NOTE				
	1	2	3	4	5
Clarté des informations de l'emballage					
Facilité d'utilisation du raccord					
Connexion avec les seringues de nutrition entérale					
- Facilité de connexion					
- Étambrabilité					
Connexion avec les seringues à embout conique					
- Facilité de connexion					
- Étambrabilité					
Ce dispositif vous paraît-il sécuritaire ?					
- Administration des médicaments par voie entérale ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non*			
- Administration de l'hydratation de routine ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non*			
Si oui, quelle pratique sera utilisée dans les connexions ?					
Appréciation générale de ce nouveau raccord					

COMMENTAIRES :

Nom et fonction de l'évaluateur : _____

3- Fiche d'évaluation



4- ePump™ avec tubulure et poche à eau



5- Tubulure ePump™ (nouveau raccord)

- ✓ Evaluation d'une référence de tubulure pour Kangaroo ePump™ et de son raccordement
 - 1- Identification de 2 services testeurs adultes (nutrition entérale continue et discontinue) pour mise en évaluation de la tubulure
 - 2- Elaboration d'une fiche d'évaluation, validée par des référents
 - Vérification de la bonne compatibilité de ces seringues avec la tubulure testée en vue de l'administration intermittente de préparations médicamenteuses et de la non acceptabilité d'une connexion de type luer ou luer-lock
 - Evaluation en parallèle de seringues entérales, dans le cadre d'un appel d'offre
- ✓ Projet d'accompagnement de ce changement de pratiques
 - 1- Réalisation d'un poster à l'usage des soignants, répertoriant les différents dispositifs médicaux disponibles au CHU et les recommandations de bon usage
 - 2- Communication aux instances : CLAN, COMEDIMS, Réunion d'encadrement DDS

Résultats

- ✓ A ce stade de l'évaluation : résultats positifs :
 - Utilisation très facile du raccord (note moyenne [nm] 4/5),
 - Bonne connexion / seringues à embout conique (nm : 3/5)
 - Bonne connexion / plupart des seringues de nutrition entérale présentes sur le marché (nm: 3/5)
 - Bonne connexion / tubulures par gravité pour administration d'eau en Y (avec raccord multi-charnière)
 - Connexion directe impossible avec une seringue luer ou luer-lock



Photos 6 à 9 : Connexion du raccord avec différents types de seringue de NE

Discussion

- ✓ Réelle volonté d'un changement de pratiques avec ce raccord n'admettant pas de seringue IV : toutes les préparations destinées à la voie entérale devront être faites dans des seringues entérales ou à embout conique
 - Surcoût : achat de seringues entérales et orales pour mise à disposition de l'ensemble des services
- ✓ Pour la mise en place de la sécurisation chez l'adulte, il faut composer entre :
 - Existant du parc de pompes (4 modèles actuellement pour 2 fournisseurs)
 - Procédure de renouvellement du parc avec adhésion au groupement UNI HA
 - Non obligation des fournisseurs de proposer des systèmes totalement sécurisés
 - ☞ Environnement normatif insuffisant, mais projet de normalisation par un comité technique international* (nouvelle réunion prévue en octobre 2010)
- ✓ Une interface est donc indispensable entre le Service des Equipements Biomédicaux (pompes) et la pharmacie (consommable)
 - ⇒ Problématique UNI HA

Conclusion

Ce travail met en évidence la nécessité d'une collaboration entre différentes entités de l'hôpital et l'écoute d'un fournisseur, COVIDIEN, pour atteindre ce but commun qu'est la sécurisation des dispositifs d'administration de nutrition entérale. Une véritable volonté d'établissement à décider le changement est indispensable pour obtenir cette sécurisation, la financer et l'accompagner. Cependant, l'uniformisation des pratiques à l'échelle de l'établissement prendra de nombreux mois car elle est corrélée à l'uniformisation du parc de pompes de nutrition entérale.