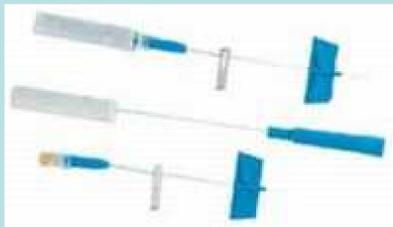


## INTRODUCTION

Afin d'optimiser la réhydratation des personnes âgées et suite à plusieurs Accidents d'Exposition au Sang (AES) en gériatrie, un essai de micro-perfuseurs sécurisés avec cathéter a été réalisé pour la réhydratation sous cutanée.

## MATERIEL ET METHODES

- Mise en place d'un groupe de travail pluridisciplinaire : pharmacie, hygiène, médecine du travail, gériatrie et laboratoire médical.
- Essai d'un mois dans une Unité de Soins de Longue Durée.
- Au total 28 patients inclus et 177 fiches d'essai remplies et analysées.
- Dispositifs testés: 144 micro-perfuseurs simples et 33 en Y



Micro-perfuseurs BD Saf-T-Intima® simple



Micro-perfuseurs BD Saf-T-Intima® en Y

FICHE EVALUATION PRODUIT

BD Saf-T-Intima™

Micro perfuseurs de sécurité avec cathéter

Enquête Pour: - Date de pose du dispositif: .....  
- Dispositif choisi: .....  
 cathéter sous cutané simple  cathéter sous cutané avec Y  
- Date de retrait du dispositif: .....

- Protocole de préparation cutanée choisi:  Bétadine  Biseptine  Autre, précisez: .....

- Site d'injection choisi: .....

- Retrait du dispositif car:  dispositif arraché  dispositif obstrué  
 dispositif mal toléré (point de ponction inflammatoire, douleur, réaction allergique...)  
 expiration du délai de mise en place du dispositif (>96h)  
 autre, précisez: .....

CRITERES	0	1	2	3	4	5
Pénétration, ponction						
Facilité de manipulation						
Préhension (prise en main)						
Résistance à la plicature						
Connexion sur l'embase						
Fixation (avec un pansement occlusif transparent)						

Les notes de 0 à 5 évaluent le produit: -5 étant la meilleure, -0 la moins bonne.

Etes-vous prêt(e) à utiliser le micro perfuseur BD Saf-T-Intima™?  OUI  NON

Points positifs/négatifs: .....

Commentaires: .....

Fiche d'essai fournie aux utilisateurs

## RESULTATS

- **Durée de pose idéale** pour 59,7% des dispositifs (ratio coût/bénéfice thérapeutique optimal)
- **21,9% de retraits prématurés** (laissés 1 ou 2 jours uniquement) malgré une présélection des patients (non déments...). ➡ **Importance de la présélection des patients**

- Présence d'un risque infectieux potentiel:



- Suite à un non respect du protocole de préparation cutanée (1,7% utilisant l'alcool; les autres la Biseptine®) ➡ **Rappels aux équipes soignantes du protocole de préparation cutanée**
- Mais aussi car 18,4% des dispositifs sont restés en place au delà de la durée maximale recommandée de 96h. ➡ **Accompagnement et rappel/ durée maximale de pose du DM**

- Site d'injection choisi: 100% au niveau abdominal
- Principal motif de retrait: **66% suite à l'expiration du délai de mise en place (>96h);**
  - les autres motifs étaient soit DM arraché, mal toléré, non retrouvé...

- Les résultats des **critères d'appréciation** utilisateur étaient supérieurs à **4,8/5**.

Pénétration; Connexion sur l'embase; Fixation (avec un pansement occlusif transparent)  
Résistance à la plicature; Facilité de manipulation; Préhension



## DISCUSSION

La mise en place de ces dispositifs va engendrer un **surcoût de 9000 euros/an pour les 2 services de gériatrie retenus** (EHPAD et USLD), qui représentent à eux 2, 60% de la consommation du pôle gériatrique.

## CONCLUSION

Ces micro-perfuseurs permettront d'améliorer la sécurisation face aux AES, le confort du patient et du soignant (pose de matériel pour 4 jours) mais demanderont une **grande rigueur (choix des patients, hygiène, renouvellement du dispositif...)**. L'accompagnement et la formation du personnel sera donc nécessaire lors de la mise en place prochaine de ces dispositifs.