

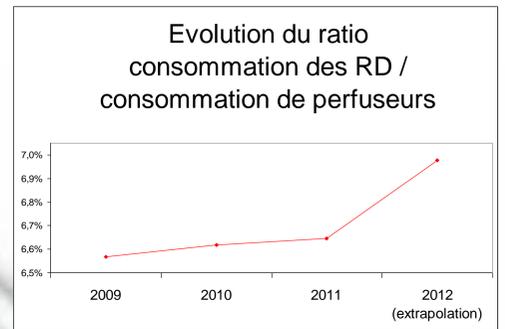


Introduction

Près de 70000 perfuseurs sont utilisés annuellement. Leur association aux régulateurs de débit (RD) est en augmentation permanente depuis 2009.

L'objectif de cette étude est d'évaluer auprès des services le bon usage du RD retenu au groupement d'achat et la perception de sécurité par le soignant.

Parallèlement, une étude expérimentale permet de mesurer la précision du débit du régulateur de débit.

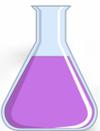


Matériel et méthode : sondage

Un questionnaire a été adressé à l'ensemble des services MCO de l'établissement. Il portait sur les médicaments et solutés utilisés avec les RD, leurs indications et leurs conditions d'utilisation.

Le bon usage des RD a été évalué en se fondant sur plusieurs critères : hauteur de la perfusion, débits utilisés, contrôle du débit, fréquence des contrôles, rythme de changement du RD.

Les services ont également été questionnés sur la perception de sécurité, de fiabilité et de précision.

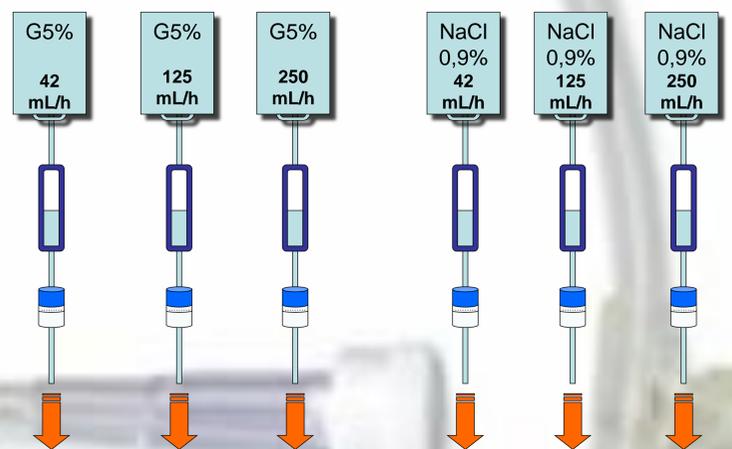


Matériel et méthode : expérience

Afin d'évaluer le débit réel de perfusion avec régulateur de débit, une expérience a été menée à la pharmacie sur 48 heures.

Des solutions de G5% et de NaCl 0,9% ont été placées à 1m de hauteur. Les volumes perfusés à 3 débits : 42, 125 et 250 mL/h ont été recueillis toutes les 30 min sur 4h.

L'expérience a été répétée 10 fois pour chaque soluté et pour chaque débit.



Volume réel relevé toutes les 30 minutes sur 4 heures



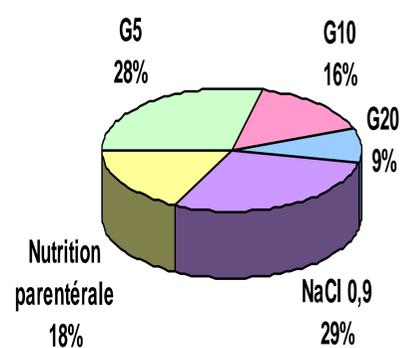
Résultats et Discussion

Questionnaire : Le débit du RD est contrôlé par comptage de gouttes par seulement 14% des IDE. Le RD est jugé fiable par 71% des IDE. 57% des IDE utilisent un RD lors de l'administration de nutrition parentérale (contre-indication). 43% ont évoqué le risque de manipulation par le patient.

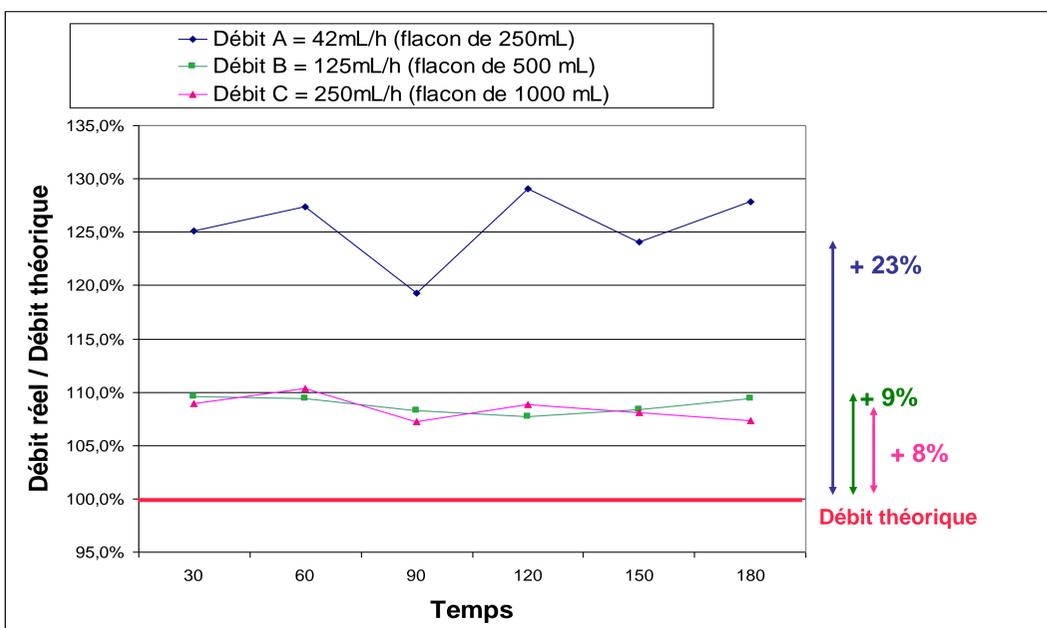
Expérience : Après 3h de perfusion, le débit mesuré à 42, 125 et 250 mL/h correspond respectivement à 123% +/- 16%, 109% +/- 6% et 108% +/- 7% du débit théorique.

Le débit indiqué sur le RD est inférieur au débit réel, entraînant des erreurs de posologie. 86% des IDE utilisent un faible débit où les écarts sont les plus forts (+23% à un débit de 42 mL/h).

Répartition des solutés administrés avec un RD



Ecart relatif entre le débit réel et le débit théorique avec régulateur de débit



Les données expérimentales commentées auprès des services ont permis de sensibiliser le personnel et de remettre en cause la précision des régulateurs de débit. Les pompes sont désormais utilisées lors d'administration de nutrition parentérale et le pousse-seringue pour les médicaments à risque, nécessitant une administration précise dans le temps (ex : morphine, nicardipine, héparine, ...)