

INTRODUCTION :

Les nouvelles recommandations du CDC (Centres for Disease Control and Prevention) publiées en 2011^(a) et relatives à l'utilisation des valves fonctionnelles ont motivé dans notre établissement la création d'un groupe de travail réunissant la pharmacie, la direction des soins et l'équipe d'hygiène. L'objectif est de revoir le référencement des dispositifs médicaux (DM) de perfusion et diffuser des recommandations sur leur bon usage. Dans cet objectif, une enquête a été menée dans l'ensemble des services pour faire un état des lieux des pratiques d'utilisation du matériel de perfusion.

MATERIELS et MÉTHODES :

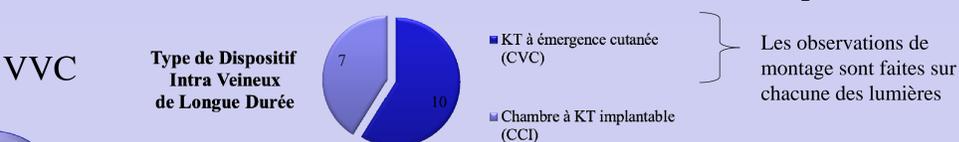
Elaboration d'une grille d'enquête portant sur la configuration de la ligne de perfusion sur les voies veineuses périphériques (VVP) et centrales (VVC).

Réalisation d'une enquête observationnelle dans tous les services de l'hôpital, un jour donné, par deux binômes (interne en pharmacie et infirmières); 4 patients perfusés par service.

Analyse des résultats en regard des recommandations du CDC 2011^(a), de la SF2H 2007 et 2012^(b) et du CODIMS AP-HP 2007^(c).

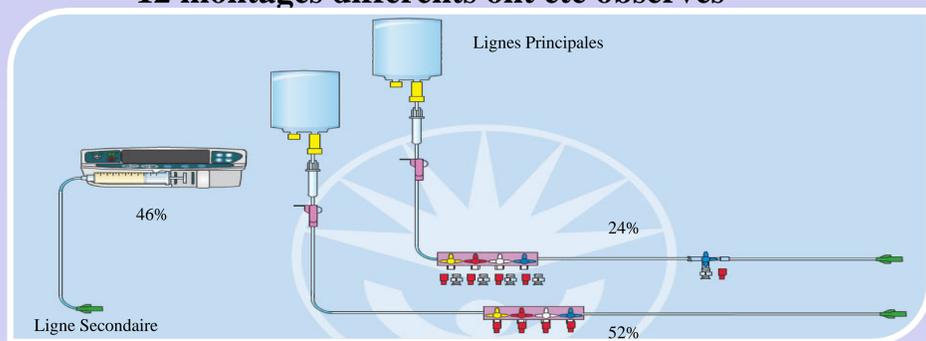
RÉSULTATS ET DISCUSSION :

67 observations ont été réalisées dans 16 services cliniques: 17 VVC et 50 VVP (2 patients avaient 2 VVP et 3 patients avaient 1 VVP et 1 VVC)

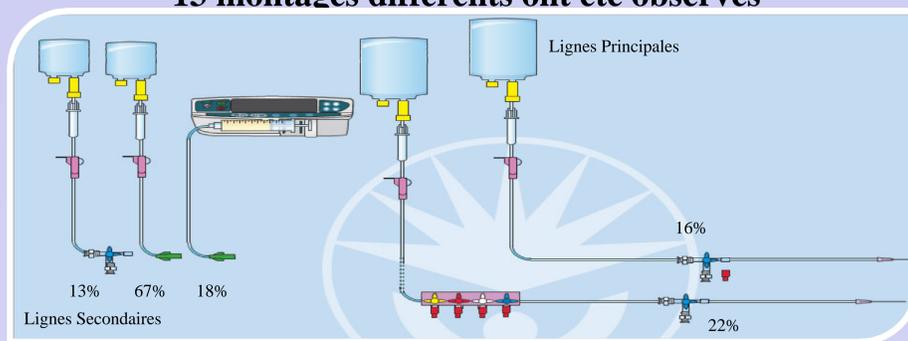


A. CONFIGURATION DE LA LIGNE DE PERFUSION

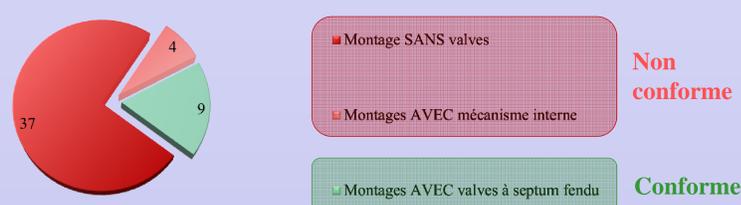
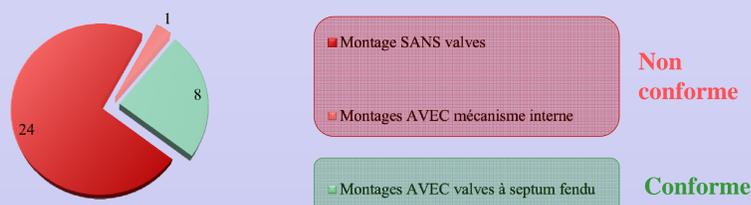
12 montages différents ont été observés



13 montages différents ont été observés

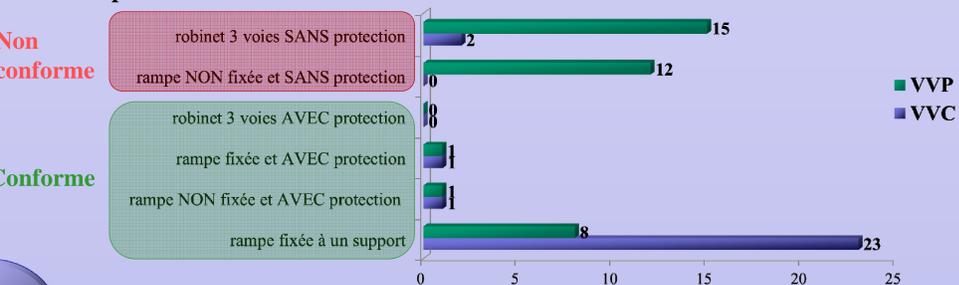


B. UTILISATION DES VALVES BIDIRECTIONNELLES

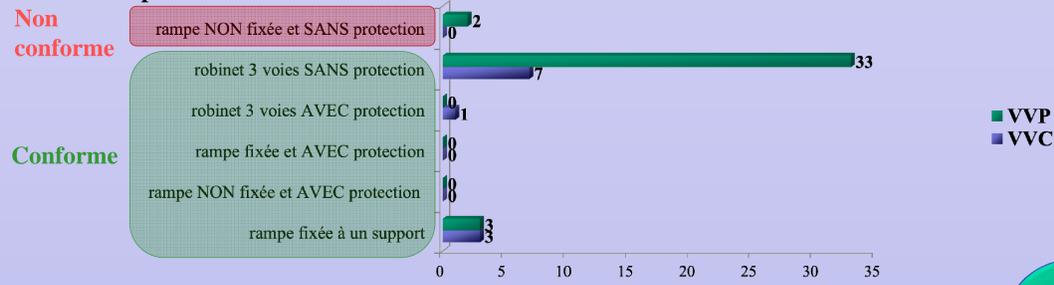


C. PROTECTION DES RAMPES, ROBINETS ET CONNEXIONS

Rampes et Robinets sans valves

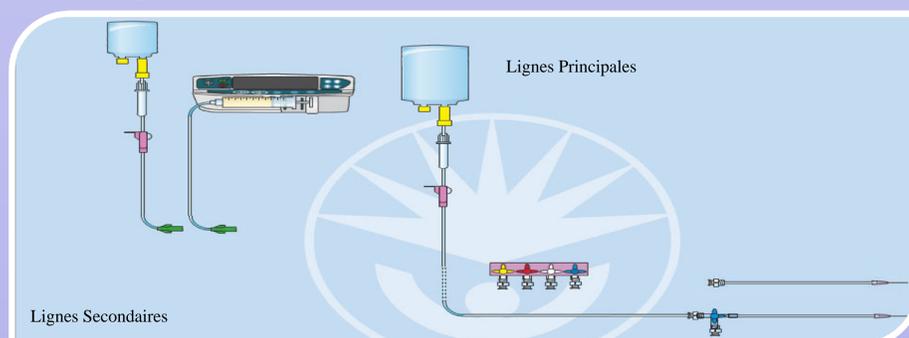
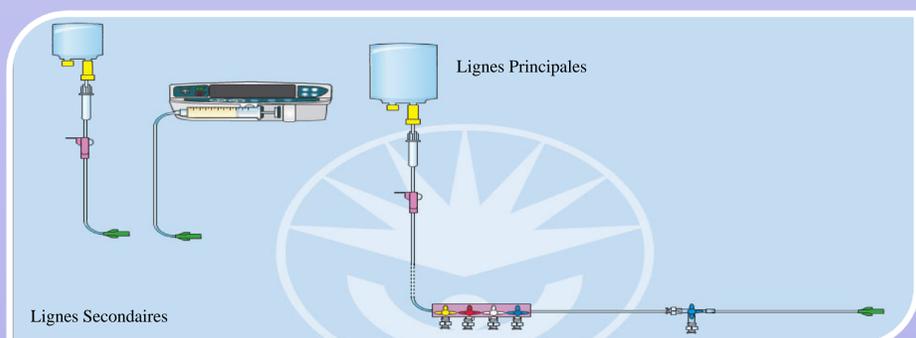


Rampes et Robinets avec valves



DISCUSSION :

Cette enquête a permis de mettre en lumière une grande hétérogénéité et des non conformités dans les pratiques soignantes. Les schémas ci-dessous, conformes aux recommandations, peuvent être retenus :



CONCLUSION :

Des schémas de montage standardisés vont être proposés au groupe de travail en y impliquant des infirmières et médecins. Une fois validés, ces recommandations seront diffusées à l'ensemble des services avec à l'appui, formation aux nouveaux DM (valves bidirectionnelles), et une mise à jour du référencement en DM de perfusion (prolongateurs, rampes et robinets avec valves pré-montées) et pour répondre aux recommandations du CDC (suppression des valves à mécanisme interne).

Une nouvelle enquête réalisée à distance permettra de valider l'adhésion des équipes soignantes aux configurations de ligne de perfusion proposées et aux recommandations de bon usage.

BIBLIOGRAPHIE :