

Introduction

Les établissements hospitaliers doivent se conformer à la directive européenne portant sur la prévention des blessures par objets tranchants ou avoir pris les mesures nécessaires au plus tard le 11 mai 2013.

A l'hôpital de la Conception, nous utilisons des dispositifs médicaux (DM) sécurisés depuis de nombreuses années. Actuellement encore 33% des services consomment majoritairement du matériel non sécurisé.

Nos objectifs :

- ❑ Evaluer l'utilisation des DM sécurisés au sein des unités de soin
- ❑ Déterminer les besoins en matériels sécurisés non référencés.

Directive Européenne 2010/32/10

Les objectifs :

- ❑ Assurer une sécurité maximale,
- ❑ Prévenir les blessures occasionnées,
- ❑ Protéger les travailleurs exposés,
- ❑ Définir une stratégie pour l'élaboration d'évaluation et de prévention des risques,
- ❑ Former, informer, sensibiliser
- ❑ Mettre en place des procédures de suivi et de contrôle.

Matériels & Méthodes

Etape 1 : Choix du type de matériel : notre étude porte sur les DM référencés conjointement en sécurisés et non sécurisés plus précisément les cathéters à sécurité active et les aiguilles pour stylo à insuline sécurisées

Etape 2 : Extraction informatiques des consommations des unités de soins afin de déterminer les services utilisant moins de 50% de matériels sécurisés (Fig. 1 et 2).

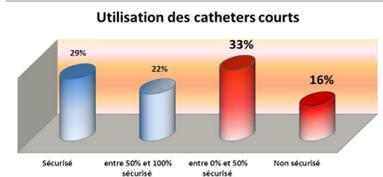


Figure 1

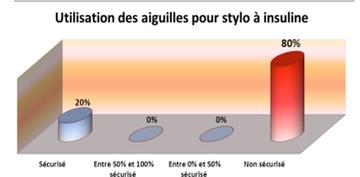


Figure 2

Etape 3 : Investigation auprès des personnels soignants précédemment identifiés au moyen d'un questionnaire rédigé par la pharmacie (Fig. 3)

QUESTIONNAIRE

UR :

Depuis combien de temps exerchez-vous ?

• Avez-vous été coupé/éclaboussé avec un matériel souillé ? oui non

• Utilisez-vous le cathéter (ou l'aiguille) ? oui non

• Utilisez-vous le cathéter (ou l'aiguille) ?

Utilisez-vous le cathéter (ou l'aiguille) ?	Cathéter Protecta®	Aiguille AutoSharp®
Vous ne savez pas comment les utiliser (absence de formation)		
Il ne sont pas à votre disposition dans le service		
Il ne vous permettent pas certains gestes ou soins (notamment)		
Autre (détaillez)		

• Consommez-vous les cathéters sécurisés (Protecta®) avec une sécurité passive ?

oui non

• Seriez-vous prêt à les utiliser ? oui non

Aiguille pour stylo à insuline :

• Si vous ne les connaissez pas ou qu'ils ne sont pas à votre disposition, seriez-vous prêt à les utiliser ?

oui non

• Si vous ne savez pas comment les utiliser et que vous avez accès à une formation, seriez-vous prêt à les utiliser ?

oui non

• Quels sont d'après vous les dispositifs médicaux à sécuriser en priorité :

microperfuseur bistouri complet aiguille à bistouri

aiguille pour injection seringue avec aiguille pré montée

autre

Pour le cadre de votre service :

• Pour la sécurité de votre personnel et suite à la directive européenne de mai 2013 :

Proposez-vous de modifier la dotation de cathéter	oui	non
Proposez-vous de modifier la dotation d'aiguilles pour stylo à insuline		

Figure 3

Résultats

Etat des lieux

Nous avons interrogé 44 soignants pour les cathéters à sécurité active et 45 pour les aiguilles pour stylo à insuline sécurisées. Les motifs de non utilisation de ces dispositifs sécurisés sont représentés dans les Figures 4 et 5.

Motifs de non utilisation de l'aiguille à insuline sécurisée

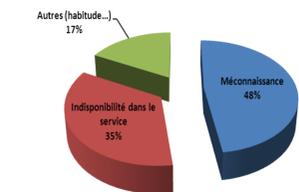


Figure 4

Motifs de non utilisation du cathéter sécurisé

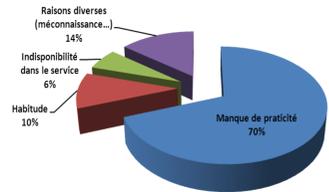
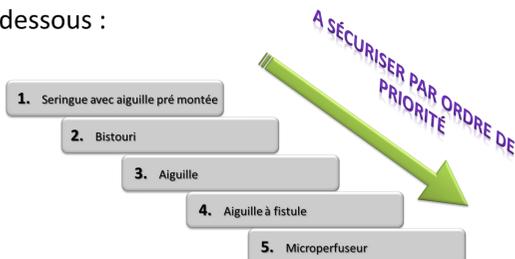


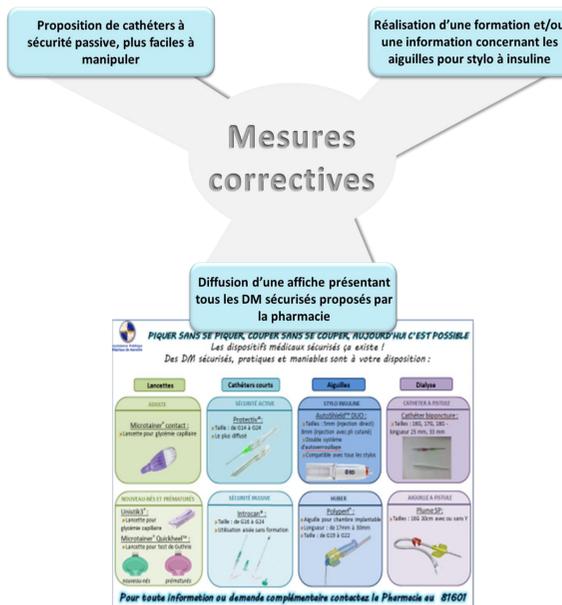
Figure 5

Les matériels sécurisés à faire référencer en priorité sont exposés ci-dessous :



Mesures correctives

Pour augmenter l'utilisation des DM sécurisés, différentes actions ont été menées :



Actuellement certains personnels soignants ont accepté de modifier leurs pratiques concernant les cathéters (Fig.6) et tous utilisent désormais des aiguilles pour stylo à insuline sécurisées.

Services ayant acceptés de modifier la dotation pour les cathéters sécurisés

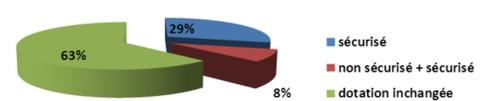


Figure 6

Conclusion / Discussion

Bien que développée, la sécurité au sein de l'hôpital n'est toujours pas suffisante. Notre objectif est d'atteindre 100% de services utilisateurs de matériels sécurisés par le biais de formation, d'information et de sensibilisation. Après cette étude, nous sommes parvenu à notre objectif pour les aiguilles pour stylo à insuline. Cependant certains services demeurent réfractaires aux cathéters sécurisés; ces derniers ne leur permettant pas certains gestes sur des patients présentant un abords veineux difficile.

Enfin, ce travail nous a permis de connaître les besoins en matériel sécurisé et des essais sur les aiguilles à fistules seront mis en place prochainement. Par la suite, à la demande des unités de soins certains DM sécurisés, non référencés, feront l'objet d'essais afin de respecter davantage la directive européenne 2010/32/UE.