



Prolongateur avec valve bidirectionnelle : une solution pour la réhabilitation précoce post-césarienne

C.Talarmin¹, P.Bravo¹ J. Le Grand¹,A.Beuscart²,C.Batal³,N.Pons-Kerjean¹
(1)Service de pharmacie hôpital Beaujon, (2) Service anesthésie-réanimation, (3) service de maternité
100 boulevard du général Leclerc 92 110 Clichy

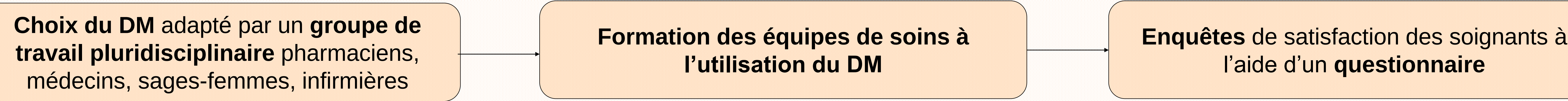


Introduction

- Mise en place d’un protocole de réhabilitation précoce post-césarienne afin de :
- permettre aux patientes de récupérer une **autonomie satisfaisante** rapidement
 - **d’améliorer leur confort**
 - **favoriser la relation mère-enfant**
 - permettre une **sortie précoce** de la maternité.

Objectif : identifier, mettre en place et évaluer un Dispositif Médical (DM) permettant de garder une voie IV en cas d’urgence, tout en facilitant la réhabilitation précoce post-césarienne.

Matériel et méthodes

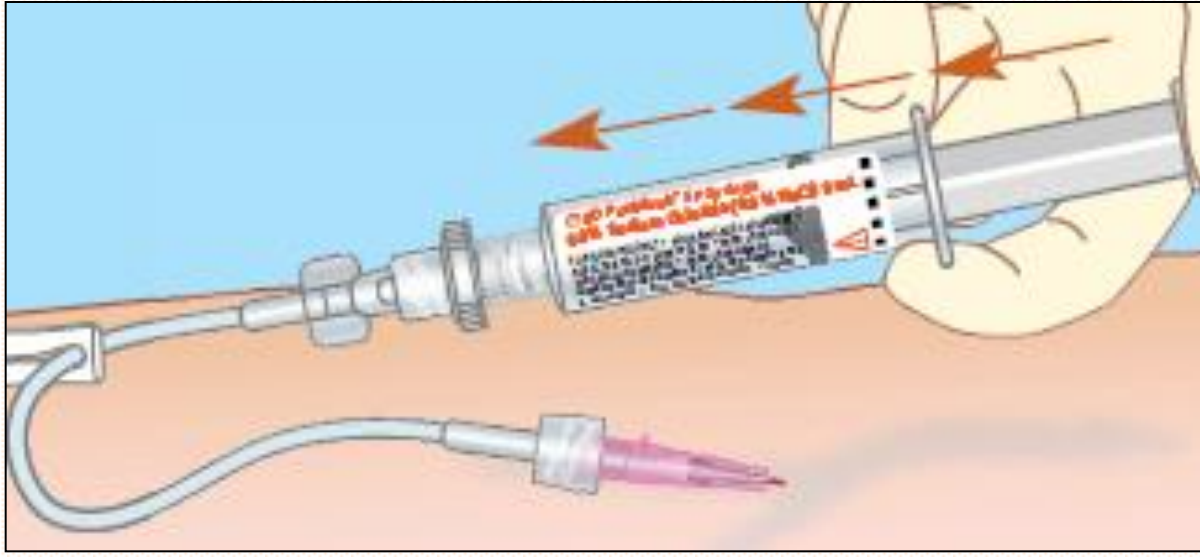
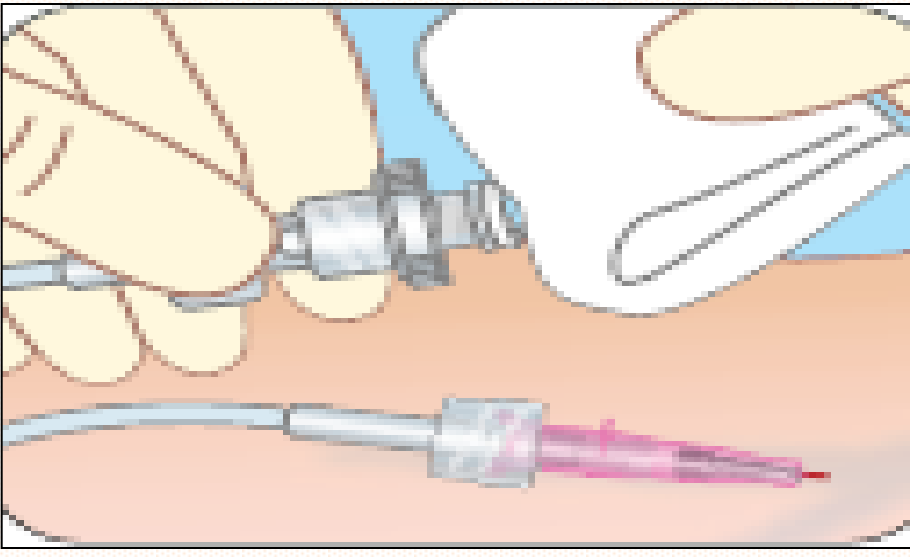


Résultats

1. Choix du DM : Prolongateur avec valve bidirectionnelle



- **Avantages :**
 - **Maintien** d’une voie IV
 - **Suppression** des gardes-veines
 - Travail **à distance** du point de ponction
 - **Système clos** : ↘ embolie gazeuse, ↘ des infections, ↘ AES
 - Valve **bidirectionnelle** : injection et prélèvement
- **Formation** par le laboratoire de 26 soignants des services de soins concernés : Bloc gynécologique, anesthésie, salle de réveil, salle de naissance.
- **Utilisation du DM :**
 - Désinfection de la valve : ↘ risque infectieux
 - Rinçage avec une solution NaCl 0,9%
 - Rinçage pulsé par saccades



2. Questionnaire utilisé pour l’enquête de satisfaction

EVALUATION du prolongateur avec valve bidirectionnelle BD® dans la procédure de réhabilitation précoce post- césarienne

NOM : Prénom : Date :

1. La facilité d’utilisation du dispositif médical :				
	4/4 Très bien	3/4 Bien	2/4 Moyenne	1/4 Mauvaise
Evaluation par le soignant	☐	☐	☐	☐
2. La formation avant l’utilisation a-t-elle est suffisante ?				
	4/4 Très Bien	3/4 Bien	2/4 Moyenne	1/4 Mauvaise
Evaluation par le soignant	☐	☐	☐	☐
3. Gain en matière d’hygiène par rapport à la procédure précédente :				
	4/4 Très Bien	3/4 Bien	2/4 Moyen	1/4 Mauvais
Evaluation par le soignant	☐	☐	☐	☐
4. Le confort des patientes est :				
	4/4 Très Bien	3/4 Bien	2/4 Moyen	1/4 Mauvais
Evaluation par le soignant	☐	☐	☐	☐
5. La satisfaction globale par rapport à l’ancienne procédure (DM utilisé) est :				
	4/4 Très Bien	3/4 Bien	2/4 Moyen	1/4 Mauvais
Evaluation par le soignant	☐	☐	☐	☐

➤ **Période d’évaluation:**
Du 01/03/2017 au 15/09/2017 (**7 mois et demi**)

➤ Césariennes **programmées** sous anesthésie neuraxiale (péridurale, rachianesthésie)

➤ **Nombre de patientes concernées : 12**

➤ **Nombre de soignants interrogés : 26**

Notes globales

Facilité d’utilisation du DM	3,36/4
La formation avant utilisation est suffisante	1,36/4
Gain en matière d’hygiène	3,09/4
Confort des patientes	3,54/4
Satisfaction globale du DM	3,27/4

Conclusion/ Discussion

- Le prolongateur avec valve bidirectionnelle choisi pour la réhabilitation précoce post-césarienne a été jugé **satisfaisant** et **facile d’utilisation** par les soignants.
- Ce DM présente de **nombreux avantages favorisant la réhabilitation post-césarienne** des patientes.
- L’utilisation du DM suit les **recommandations de la société française d’hygiène**.
- La mise en place d’un protocole de réhabilitation post césarienne incluant ce DM a permis une **harmonisation des pratiques** et une transposition possible dans d’autres services de soins.
- Les coûts engendrés par ce DM seront à déterminer afin d’évaluer son **impact médico-économique**.

