

IMPLICATION DES PRÉPARATEURS DANS LE BON USAGE DES SONDES D'ASPIRATION GASTRIQUE ET DE NUTRITION ENTÉRALE

K. Stolz¹, G Isoré¹, J Aubert¹, P Drancourt¹, Y Inghels¹, J Boyer¹
Pôle Pharmacie, Service des Dispositifs Médicaux Stériles, Centre Hospitalier de Valenciennes

INTRODUCTION/CONTEXTE

Audit réalisé en réanimation sur l'utilisation de sondes d'aspiration gastrique et de nutrition entérale

➔ Nombreux mésusages (Nutrition sur sonde d'aspiration, Pose systématique de sondes lestées, Durée de pose...) constatés dans les autres services



OBJECTIFS

- Promouvoir les bonnes pratiques auprès des soignants par les préparateurs en pharmacie hospitalière
- Évaluer l'impact des formations et notamment la baisse des consommations de sondes d'aspiration et des sondes de nutrition lestées.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

- Mise en place d'une **équipe pluridisciplinaire** (pharmaciens, PPH, médecin nutritionniste)
- Création d'une **formation** avec outils spécifiques (fiches mémo, kit de démonstration)

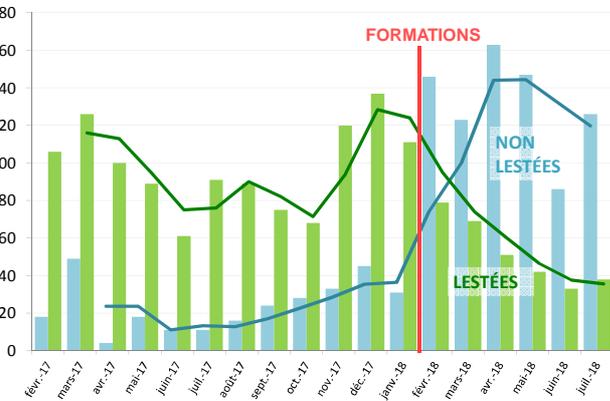


- **Suivi indicateurs** : temps formation des services, nombre de services/soignants formés, taux de dotations modifiées et suivi des consommations de sondes.

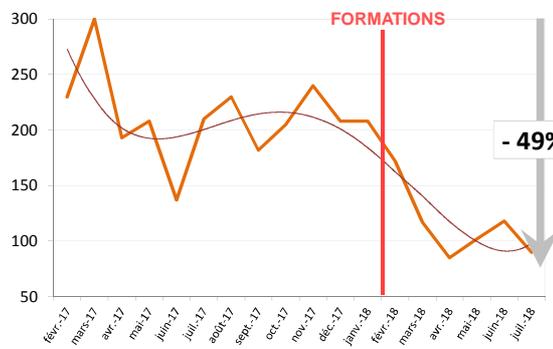


RÉSULTATS

En 5 mois : 7 PPH ont formé 98% des services (50 services = 212 soignants) en 50 séances de 18min en moyenne
➢ **93% des dotations ont été modifiées**



Suivi des consommations des sondes de nutrition guidées et lestées VS guidées et non lestées
- 40% x 6



Suivi des consommations des sondes d'aspiration gastrique
- 49%

	Prix HT
Sonde d'aspiration	0,473€
Sonde de nutrition guidée lestée	3,60€
Sonde de nutrition guidée non lestée	7,20€

Pas d'impact financier
➢ **Coûts stables**

CONCLUSION/DISCUSSION

La présence des PPH au cœur des services permet une **communication directe** avec les soignants et ainsi une nette **amélioration des pratiques** objectivée par des indicateurs suivis mensuellement.

➔ Émergence d'autres **problématiques** ayant conduit à l'**optimisation des pratiques**

- ex** : Inconfort du patient lié à la **durée de pose trop courte** des sondes
➔ Référencement d'une sonde de Salem en PUR ayant une durée de pose **jusqu'à 4 semaines**

- Format de nutrition inadapté pour certains patients (poches de 500 mL à changer pendant la nuit par l'IDE)
➔ Référencement d'une **tubulure double** pour l'alimentation.