



Euro-Pharmat 2019

**Chambre des erreurs en nutrition entérale :
bon usage des dispositifs médicaux.**

Karim ROUSSEAU



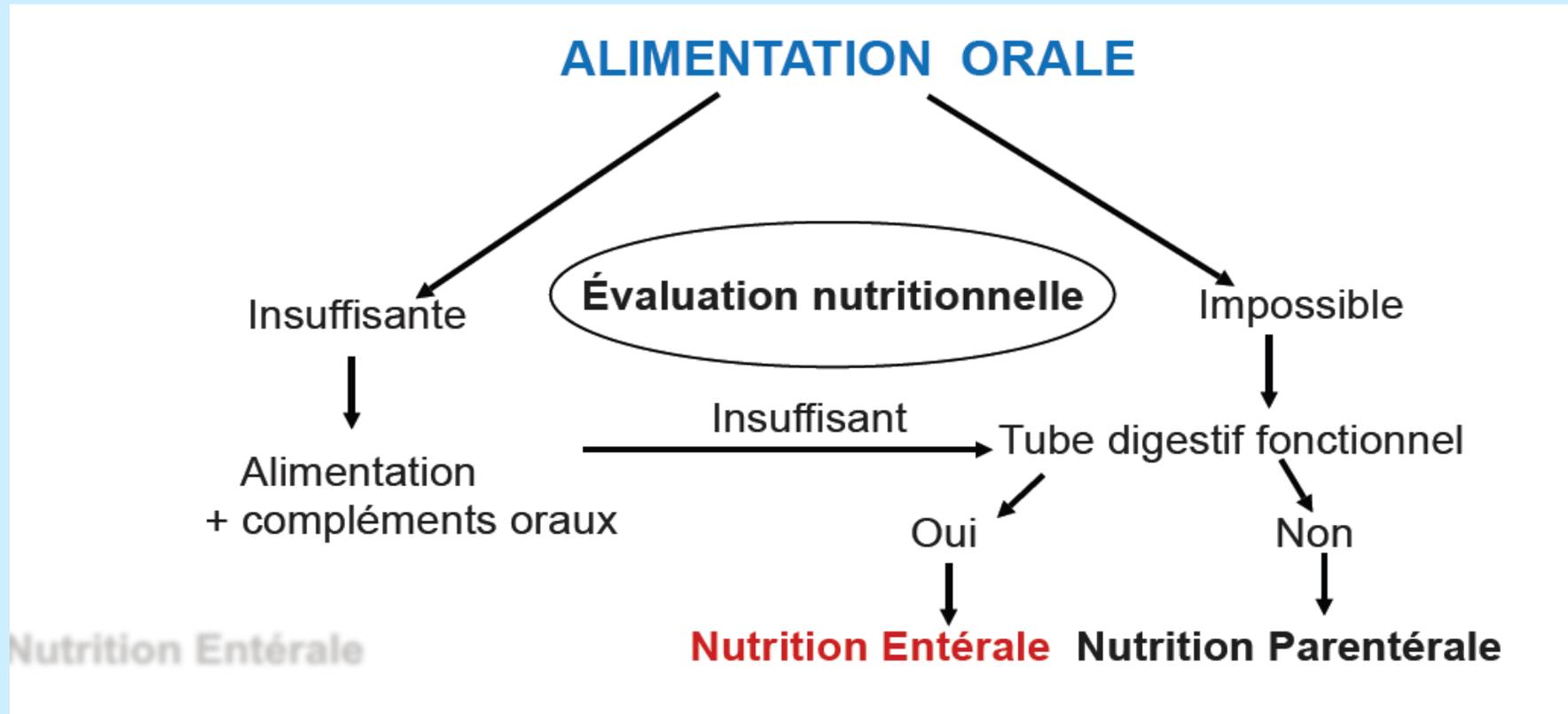


Plan de la présentation

- Introduction
- Contexte
- Méthodologie
 - Cas cliniques et formulaire
 - Déroulement
- Résultats
 - Diaporama de la formation
 - Du questionnaire
 - De la satisfaction des participants
- Discussion/Conclusion

Introduction

- La nutrition entérale = nutrition artificielle sur tube digestif fonctionnel (sain ou altéré)



Contexte et objectifs

▪ Contexte :

- Pharmacien responsable de formations depuis plusieurs années avec l'IFSI, lors de la semaine sécurité des soins
- Arrivée de la nouvelle Norme sur les DM de nutrition
- Beaucoup de questions des soignants dans ce domaine

▪ Objectifs :

- Evaluer l'état des connaissances des professionnels de santé en matière de dispositifs médicaux à l'aide d'une chambre des erreurs
- Passer des informations de manière ludique aux professionnels

Méthodologie : 2 cas cliniques et formulaires



CHAMBRE DES ERREURS NUTRITION ENTERALE
QUESTIONNAIRE

Cas clinique n°1

Mme Violette est hospitalisée pour un cancer ORL et ne peut plus s'alimenter normalement. Elle possède une sonde de jejunostomie depuis 2 mois et un PICCline utilisé pour un antibiotique par vancomycine en PSE au long cours suite à une infection sévère. La patiente est venue avec son ordonnance :

KEPPRA 500mg *2/j KETOPROFENE 100MG LP : 1 cp matin et soir

Le médecin lui prescrit un PEPTAMEN 500 mL 4 poches par jour sur 16 h en nocturne.

Les comprimés qui vont être administrés via la sonde jéjunale le lendemain matin sont disposés à côté de la patiente.

Repérer les 6 erreurs chez ce patient et proposer les solutions adéquates.

Erreur n°1	Solution n°1
Erreur n°2	Solution n°2
Erreur n°3	Solution n°3
Erreur n°4	Solution n°4
Erreur n°5	Solution n°5
Erreur n°6	Solution n°6



Cas clinique n°2

Mme Parme 80 ans est hospitalisée pour altération état générale. La patiente fait 1m70 pour 50 kilos (IMC à 17.3). Les mesures hygiéno-diététiques et les compléments nutritionnels oraux ne suffisent pas à corriger la dénutrition.

Le médecin prescrit Sondalis 500 mL 1 poche à passer sur 16h la nuit via une sonde nasogastrique en PVC, ainsi qu'une hydratation par de l'eau la journée par voie entérale.

Nous sommes à J10 pendant la phase d'hydratation.

Repérer les 6 erreurs chez ce patient et proposer les solutions adéquates.

Erreur n°7 :	Solution n°7 :
Erreur n°8 :	Solution n°8 :
Erreur n°9 :	Solution n°9 :
Erreur n°10 :	Solution n°10 :
Erreur n°11 :	Solution n°11 :
Erreur n°12 :	Solution n°12 :



Méthodologie : Les erreurs

- **Voie** :
 - ✓ Ligne nutrition entérale branchée sur le PICCLINE .
- **Médicament** :
 - ✓ Sondalis en cours d'administration au lieu de PEPTAMEN
 - ✓ Comprimé kétoprofène LP : ne pas écraser pour mettre dans la sonde
 - ✓ Eau IV stérile pour hydratation orale : Utiliser poche à vide avec eau du robinet.
- **Soin** :
 - ✓ Pansement à la jéjunostomie : pas de pansement pendant la phase tardive
 - ✓ Patient couché : position 45° pendant la nutrition
 - ✓ Repère déplacé de la sonde :
- **Calcul de dose** :
 - ✓ Erreur de débit de la pompe : 125mL/h au lieu de 25mL/h
- **Connaissances matériels** :
 - ✓ Raccord universel inadapté
 - ✓ Perfuseur IV utilisé pour une voie entérale : utiliser une tubulure de nutrition
 - ✓ Sonde en PVC utilisée après 10 jours de nutrition : PVC max 48h.



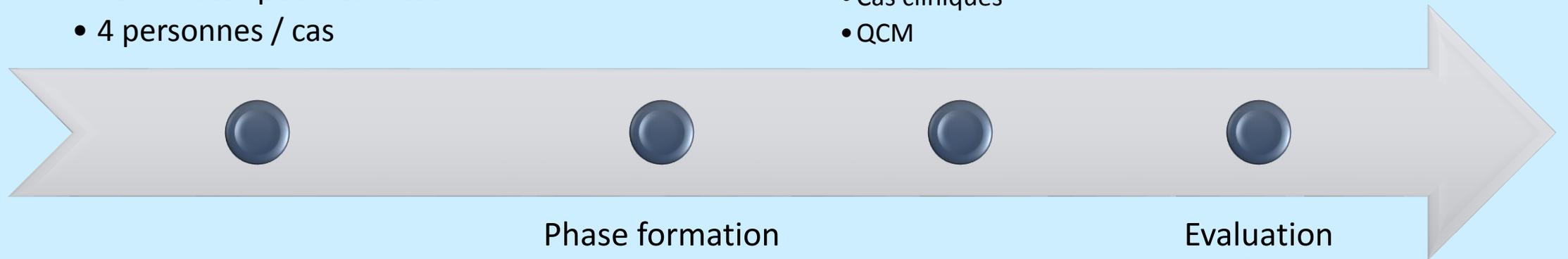
Méthodologie : Déroulement

Phase recherche des erreurs sur les 2 cas cliniques

- 15 minutes pour les 2 cas
- 4 personnes / cas

Phase correction

- Cas cliniques
- QCM

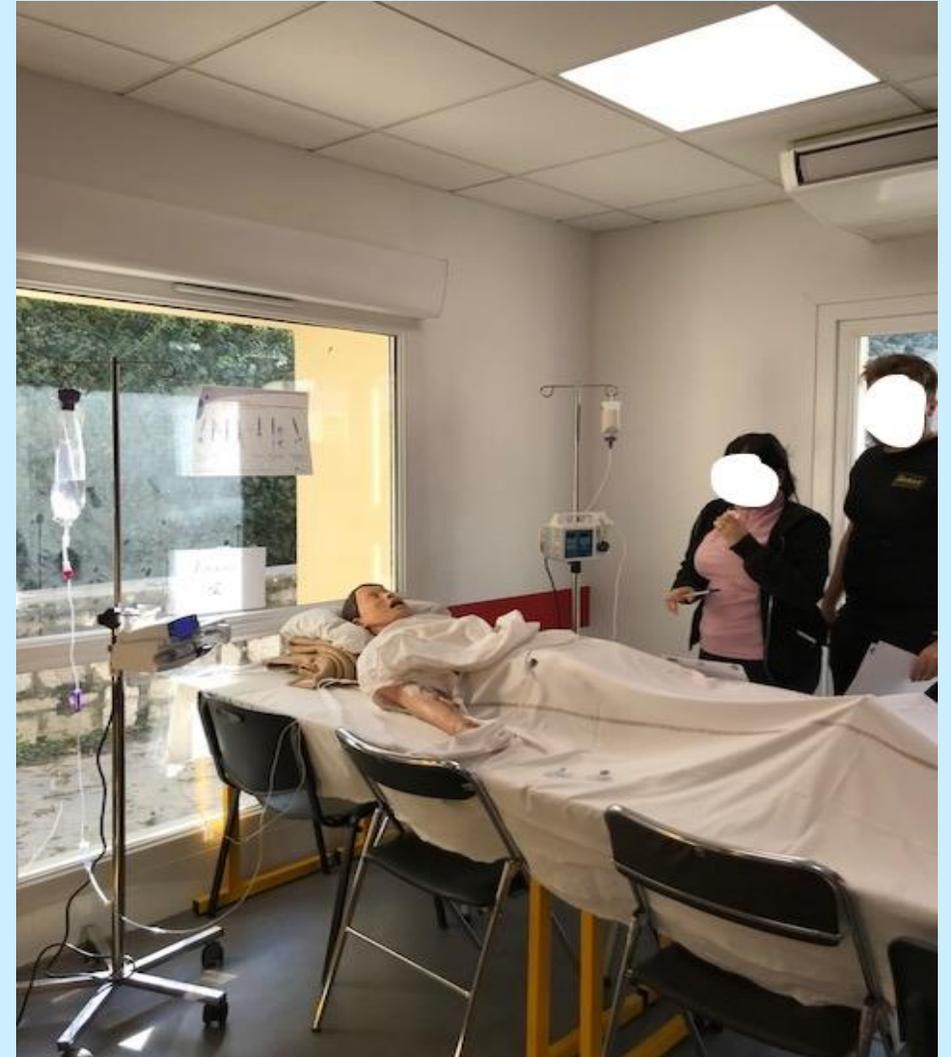


Phase formation

- Présentation Norme EN-FIT
- Principe nutrition entérale

Evaluation satisfaction

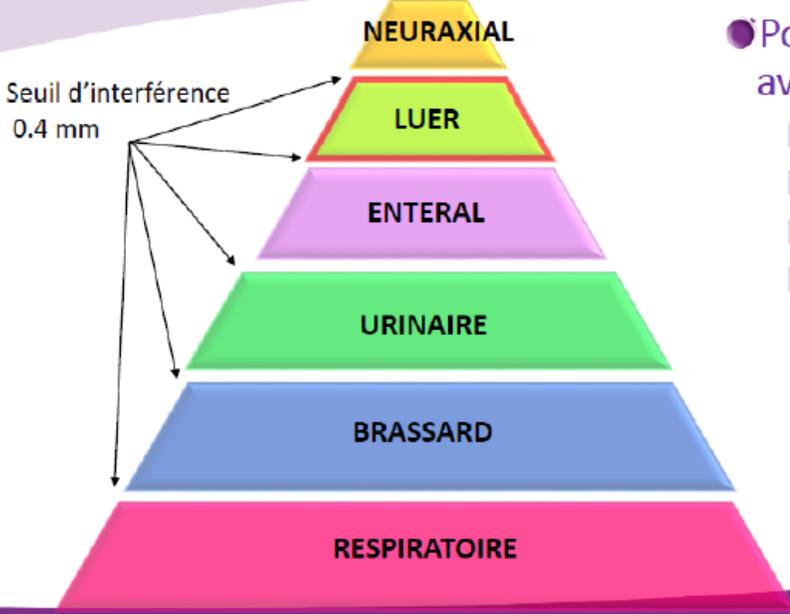
Méthodologie : recherche des erreurs





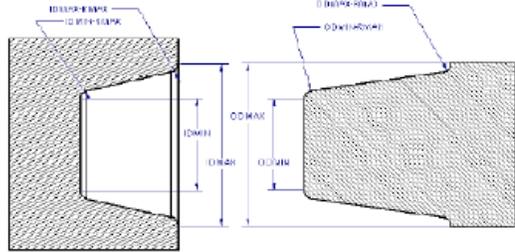
Extrait du diaporama de formation : Rappel de la norme

Principe de la Série ISO 80369



Seuil d'interférence
0.4 mm

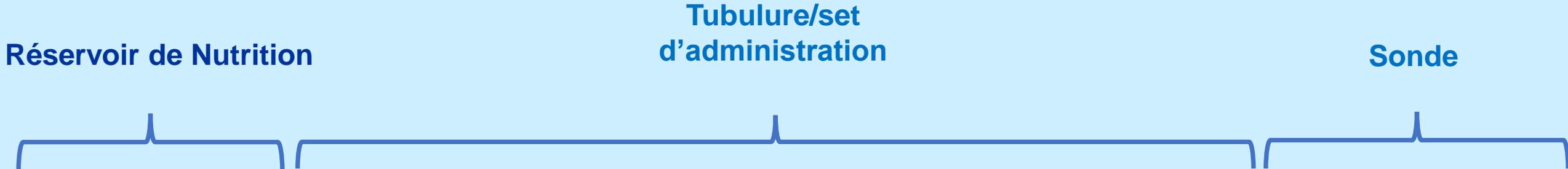
- Portions non compatibles, chacune avec un male et un femelle 6%
 - ▶ 1 Connecteur/application (sf. Resp)
 - ▶ Connecteurs rigides, non déformable
 - ▶ Non interconnectable → Détrompeurs
 - ▶ Attention la couleur n'est pas normée



IRLGL
Au commencement, il y avait un patient...



Extrait du diaporama de formation : Rappel de la norme



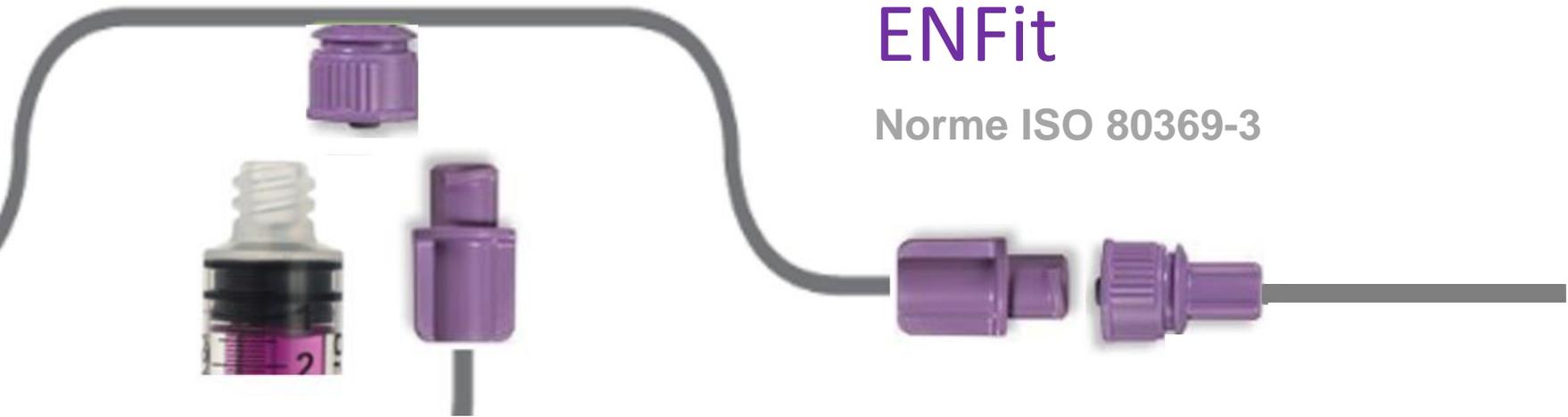
ENPlus

Norme ISO 18250



ENFit

Norme ISO 80369-3



Accès contenant

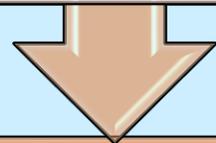


Accès Patient

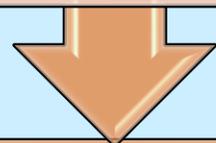
Extrait du diaporama de formation : Choix du matériau de la sonde



PVC durée < 48h		
Rigide	Bon marché	Mauvaise tolérance et résistance



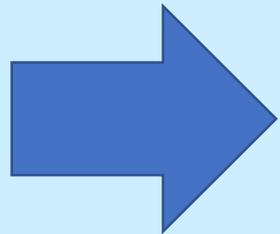
Polyuréthane 4 semaines		
Souple	Cout raisonnable	Bon tolérance et résistance



Silicone > 4 semaines		
Très souple	Chère	Très bonne tolérance et inerte

Extrait du diaporama de formation : Cas particulier des sondes de Salem

La norme ENFit est exclusive à la nutrition et ne couvre pas l'aspiration gastrique.



La sonde Salem n'est pas concerné par la norme ENFIT.



Utilisation de raccord godet/Enfit.



Extrait de la formation : Correction participative Cas clinique n°1



Erreurs	Solutions
Erreur n°1 : Sondalis posé non prescrit	Solution n°1 Remplacer par du PEPTAMEN
Erreur n°2 : Erreur de débit de la pompe	Solution n°2 : Débit prescrit = 125mL/h
Erreur n°3 : Comprimé kétoprofène non écrasable	Solution n°3 : Privilégier les formes sirop si possible ou appeler la pharmacie
Erreur n°4 : Ligne entérale branchée sur le PICCLINE	Solution n°4 : Brancher la ligne parentérale sur le PICCLINE
Erreur n°5 : Raccord universel inadapté	Solution n°5 : Utiliser raccord Enfit /godet
Erreur n°6 : Pansement à la jéjunostomie	Solution n°6 : Pansement uniquement pendant la phase de cicatrisation précoce (risque de macération, masque les rougeurs éventuelles...)



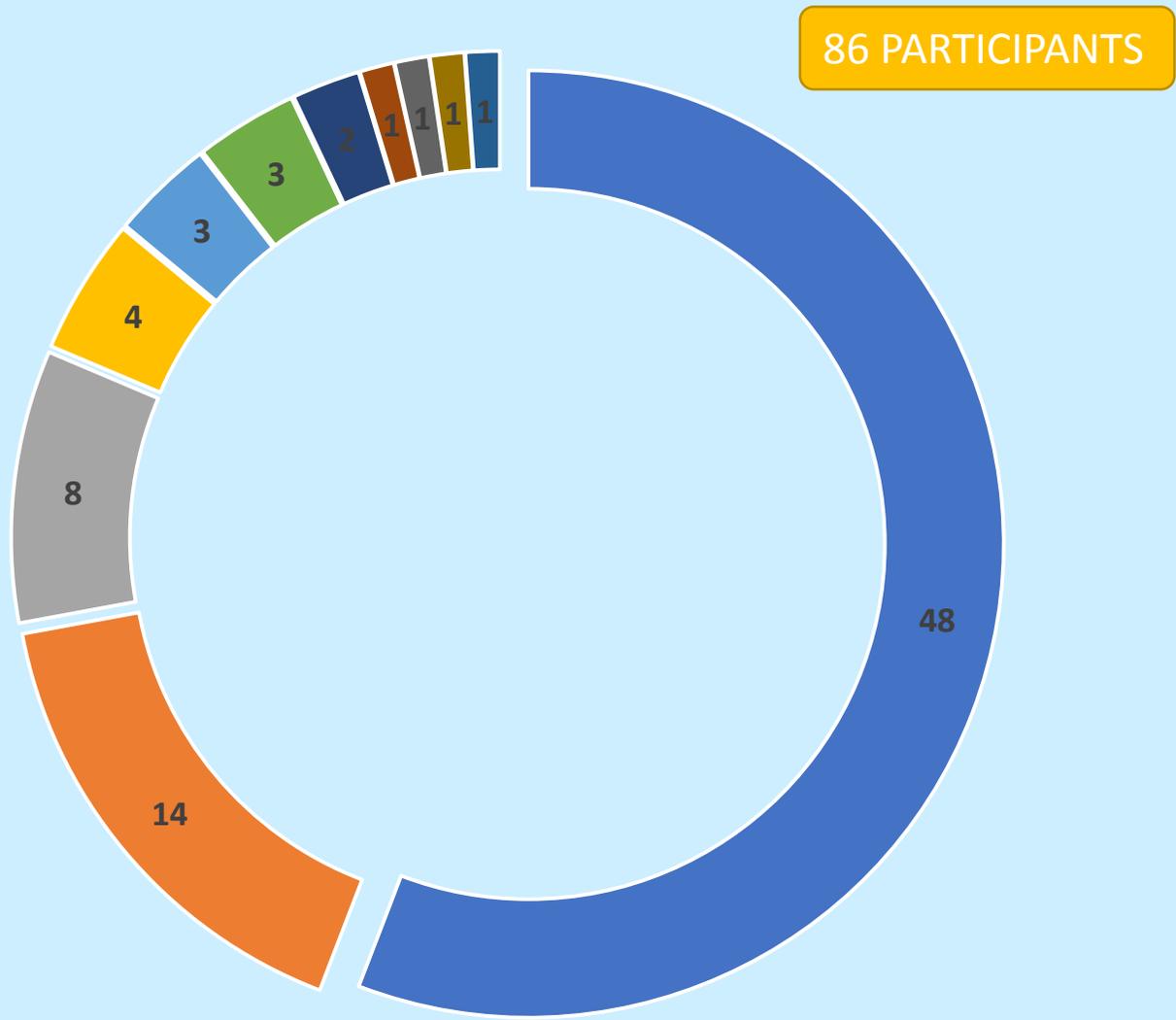
Extrait de la formation :

Correction participative du cas clinique n°2

Erreurs	Solutions
Erreur n°7 : Perfuseur IV utilisé pour une voie entérale.	Solution n°7 utiliser une tubulure entérale ENfit.
Erreur n°8 : Eau IV stérile pour hydratation orale	Solution n°8 : Utiliser une poche souple avec eau en bouteille ou du robinet.
Erreur n°9 : Sonde en PVC utilisé après 10 jours de pose.	Solution n°9 : Pour durée >48h sonde en PUR (polyuréthane)
Erreur n°10 : Raccord universel inadapté.	Solution n°10 : Remplacer par le raccord ENfit.-sonde à godet (prévu pour les vieux modèle de sonde godet ou les SALEM)
Erreur n°11 : Patient couché	Solution n°11 : Patient alimenté = position semi assise (30° inclinaison)
Erreur n°12 : Repère déplacé	Solution n° 12 : Vérification de la position de la sonde à chaque début alimentation



Résultats : Participation



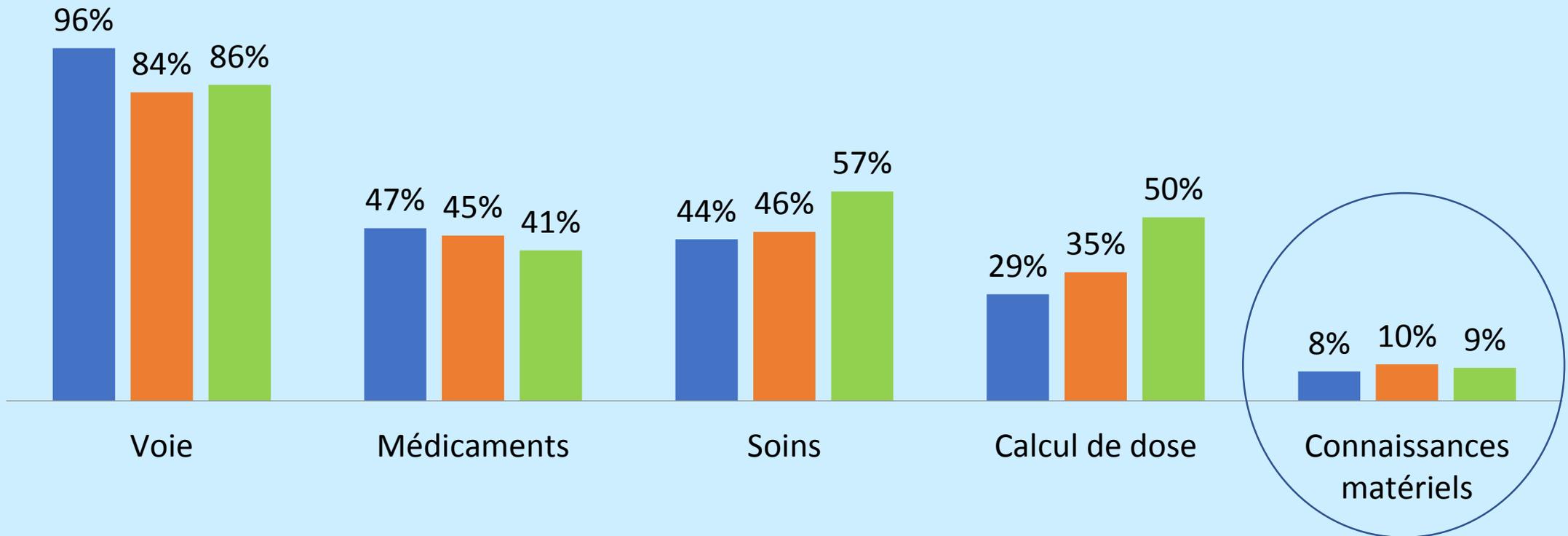
- Etudiants
- Infirmiers
- Aide-soignants
- Non renseigné
- Auxiliaires puericultrices
- Préparateurs en pharmacie
- Pharmaciens
- Manipulateur radio
- Médecin
- Interne
- Cadre de santé



Résultats : Réussite

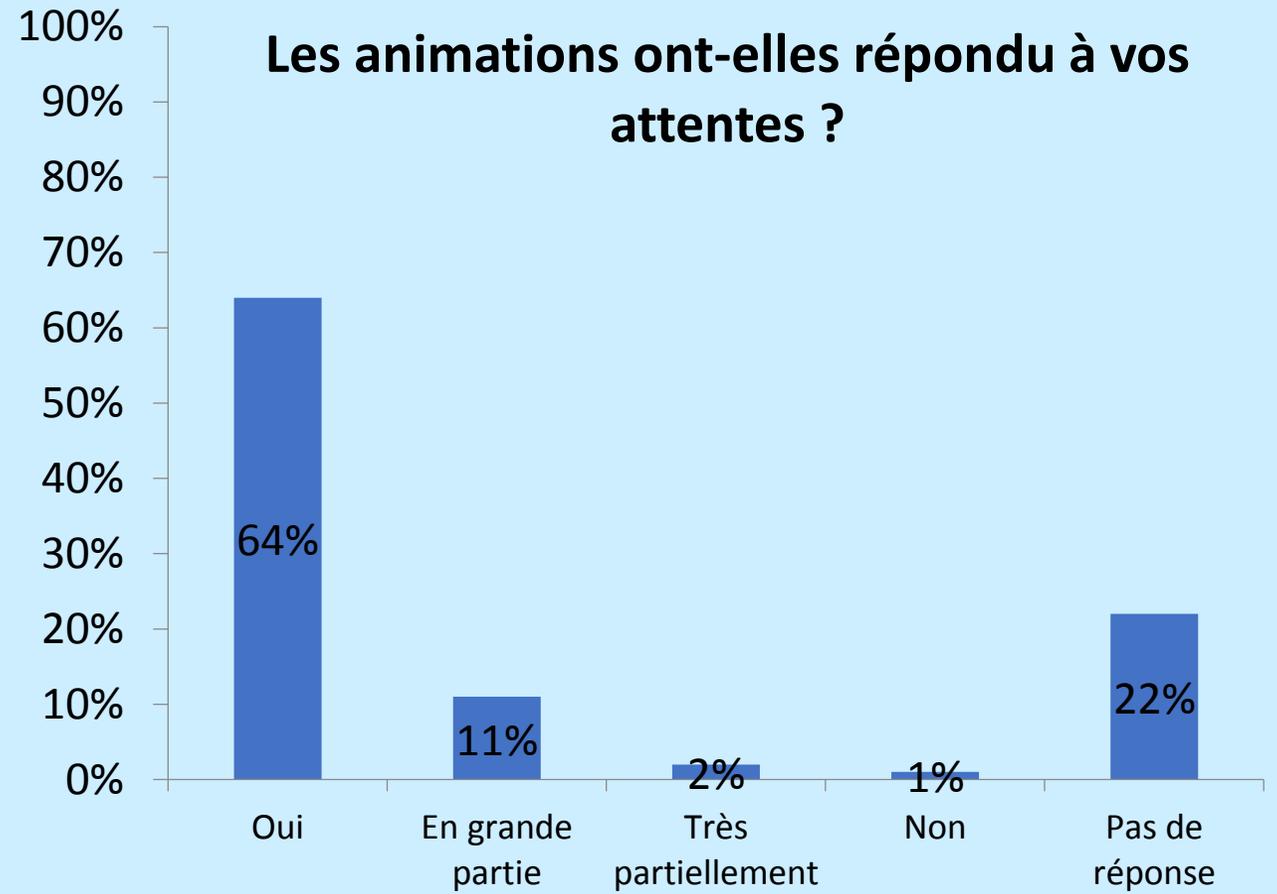
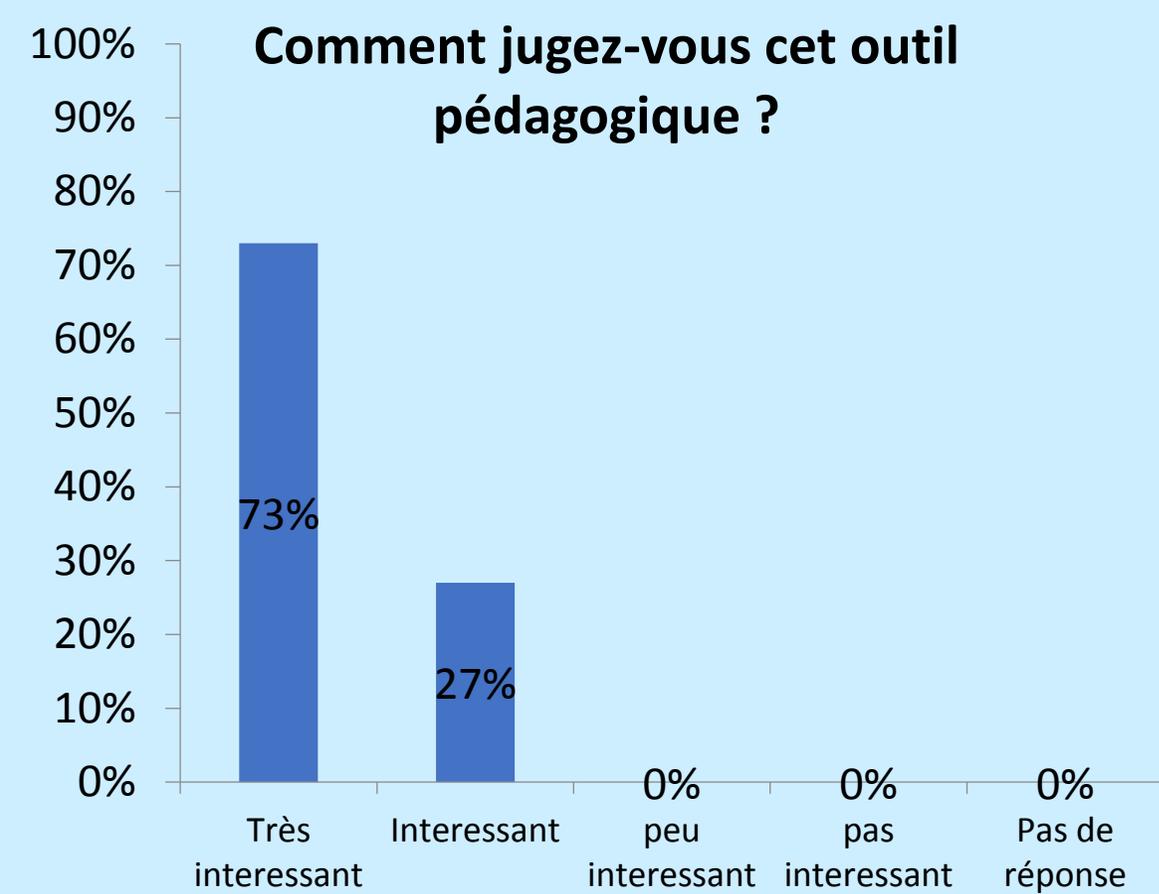
Pourcentage de réussite aux cas cliniques par thèmes

■ Etudiants ■ Tous professionnels confondus ■ Dont infirmiers





Résultats : Satisfaction



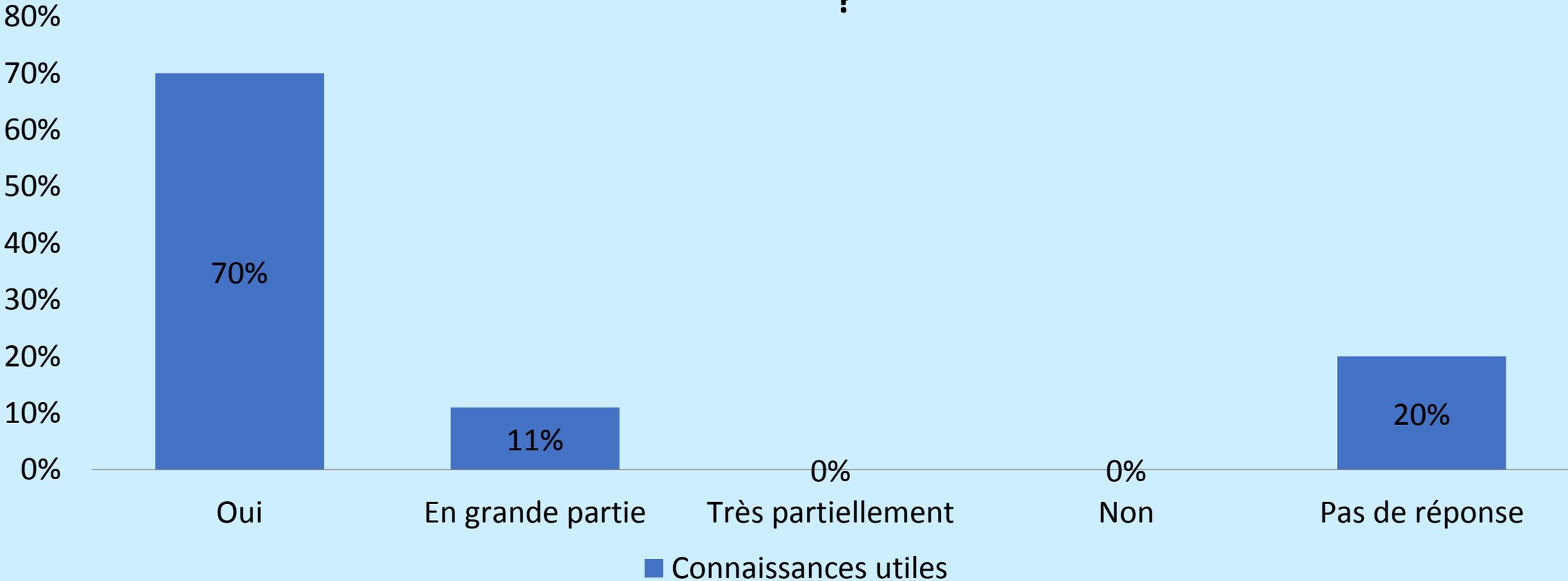
■ Outil pédagogique

■ Animation



Résultats : Satisfaction

Pensez-vous avoir acquis des connaissances utiles pour exercer votre travail ?





Discussion/Conclusion

- Etat des lieux des connaissances en matériels
 - L'erreur d'inversion de ligne retrouvée à seulement 86% chez les infirmiers.
 - Les erreurs matériels retrouvées à 9% chez les infirmiers
- La chambre des erreurs est un outil pédagogique pertinent pour introduire la nouvelle norme et l'évolution du matériel
- Moment d'échange pluri-professionnel intéressant
- La formation du personnel doit être élargie à tout le personnel
- Diffusion des résultats en COMEDIMS
- Mise à jour documentaire et diffusion sur le site intranet de l'hôpital