

AIGUILLES POUR PONCTION LOMBAIRE ATRAUMATIQUES ? PAS TOUJOURS AUTOMATIQUE !

MC. TROUSSET¹, A. DARRY¹, M. LAFFON², S. WATT¹
 1. Pharmacie usage intérieur, CHRU TOURS, Hôpital Bretonneau 2 boulevard Tonnelé, 37000 Tours
 2. Anesthésie-réanimation, CHRU TOURS, Hôpital Bretonneau, 2 boulevard Tonnelé, 37000 Tours
 Contact : m.trousset@chu-tours.fr



INTRODUCTION

La ponction lombaire (PL) est responsable d'effets indésirables (EI), dont le syndrome post-ponction lombaire (SPPL), caractérisé par des céphalées positionnelles dans 15% à 40% des cas. Le traitement curatif est le blood-patch (BP). Les aiguilles atraumatiques (AAT) sont recommandées pour réduire le risque de SPPL (HAS 2019).

OBJECTIF

Réaliser une évaluation des pratiques professionnelles (EPP) et un état des lieux national dans les services de neurologie et des urgences.

MATERIEL ET METHODE

De 2016 à 2019, recueil et analyse des consommations des aiguilles pour PL atraumatiques et traumatiques des centres hospitaliers universitaires (CHU). Enquête auprès des médecins locaux sur les pratiques et les connaissances des facteurs favorisant les EI. Comparaison du nombre de PL et BP réalisés.

RESULTATS

Les résultats de l'enquête locale montrent que le taux d'utilisation d'AAT est de 42% en neurologie et 7% aux urgences. Seuls 25% des neurologues et 13% des urgentistes ont été formés avec ces AAT.

100% des médecins interrogés utilisent une aiguille de 22G et 70% réinsèrent le mandrin, deux facteurs associés à la prévention du SPPL (HAS 2019). Une diminution du ratio BP/PL, 5,6% en 2017 vs 3% en 2019 est associée à une augmentation du taux d'utilisation d'AAT, 8% en 2017 vs 27% en 2019.

Aiguilles dites atraumatiques

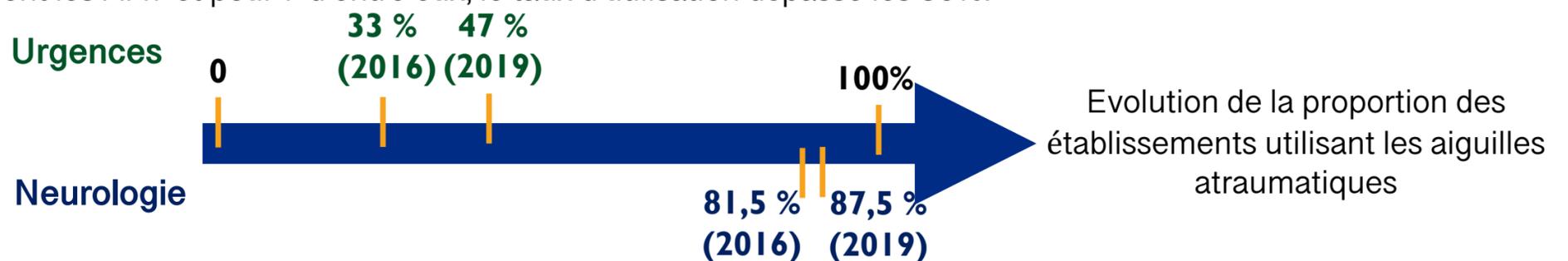
Aiguille Sprotte®



Aiguille Whitacre



Analyse des consommations d'aiguilles pour PL de 16 PUI sur 31 interrogées (52%). Aux urgences, l'utilisation des AAT passe de 33% à 47% sur la période. En neurologie, plus de 80% des CHU utilisent les AAT et pour 7 d'entre eux, le taux d'utilisation dépasse les 50%.



DISCUSSION - CONCLUSION

L'utilisation des AAT pour réaliser une PL est différente selon les services. Les connaissances théoriques et la formation pratique sont deux facteurs essentiels pour limiter les EI. La restitution des résultats de l'EPP permet de sensibiliser les équipes et accompagner le changement de pratiques pour augmenter l'utilisation des AAT.