

Introduction :

Notre établissement est utilisateur de pieds à perfusion pour favoriser la mobilité des patients perfusés et remédier au manque d’accessoires fixés aux lits. Trois incidents enregistrés en MV en février 2021 nous ont fait prendre conscience des risques directement liés à son usage.

Nous avons caractérisé les situations dangereuses pour les patients et les utilisateurs liés à l’utilisation des pieds à perfusion afin de prévenir la récurrence des incidents.

Matériel et méthode :

- Description des derniers incidents après investigation avec les professionnels qui ont signalé
- Revue de notre base de données locale d’incidents depuis 2016 pour identifier d’autres incidents.

Résultats :

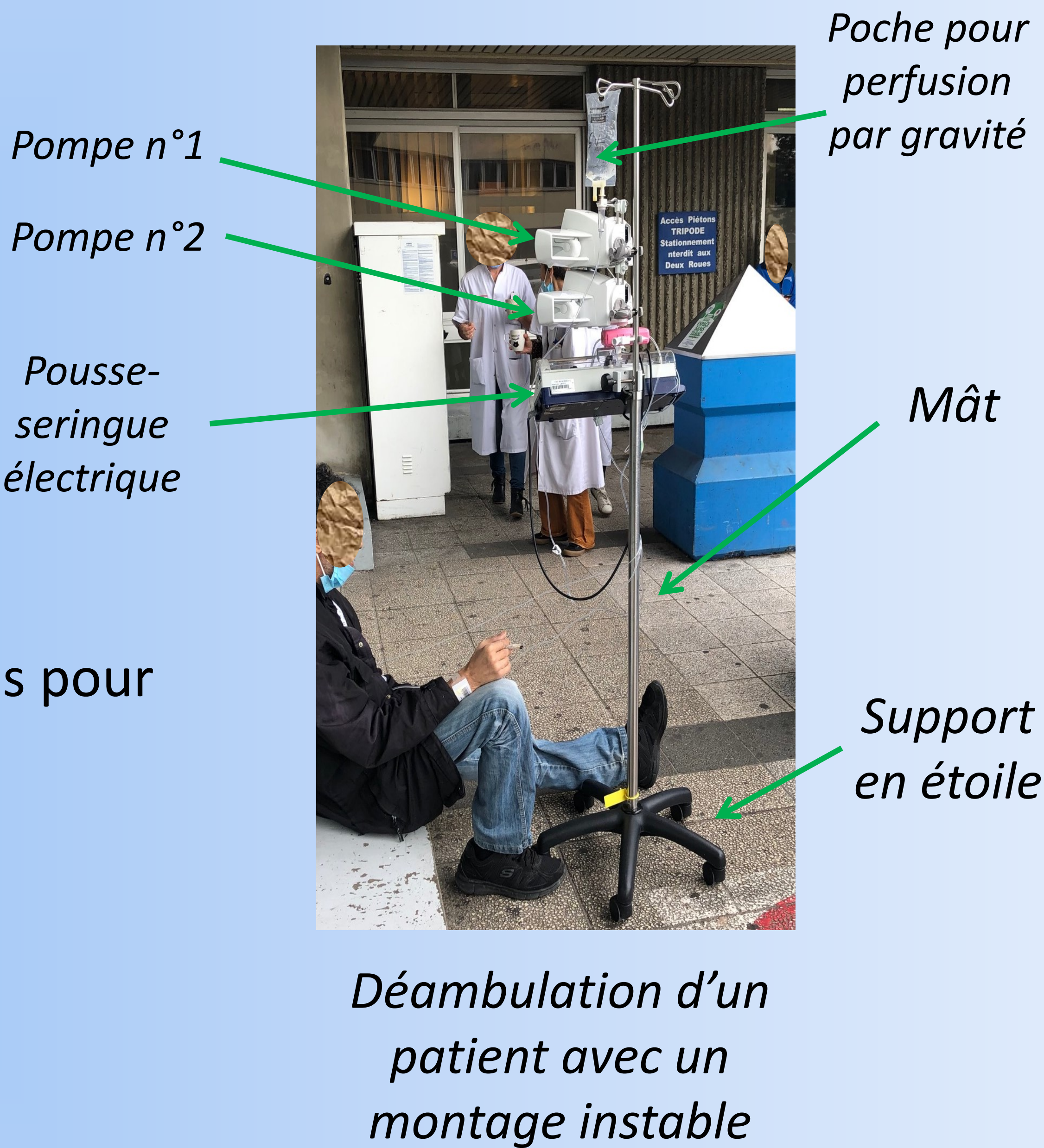
- 8 incidents ont été relevés entre octobre 2018 et février 2021

Défauts constatés	Nbre d’incidents
Défaut de roulage	3
Défaut de roulage et bascule du mât	1
Mât déboîté du support en étoile	2
Montage instable sous le poids de 3 ou 4 pousse-seringues et bascule du mât	2

- Ces incidents ont donné lieu à des conséquences cliniques directes pour les patients

Conséquences directes observées	Nbre d’incidents
Blessure au visage après choc avec le mât	1
Chute du patient	2
Mât déboîté du support en étoile	1
Déconnexion d’un drain de redon du flacon	1

- D’autres risques ont encore été identifiés, comme un arrachage de voies veineuses, ou le risque de blessure en cas de chute des équipements sur le patient ou le professionnel.



Conclusion :

Les pieds à perfusion référencés sont dépourvus de poids de stabilisation. Ils sont peu adaptés pour supporter plusieurs équipements de perfusion mais sont facilement maniables par les patients. Leur état n’est pas contrôlé avant utilisation.



Poids de stabilisation

Il est nécessaire de communiquer auprès des professionnels pour préciser les points de contrôle et les limites de montage à respecter afin de prévenir les incidents :

- Positionnement des équipements de perfusion de manière à conserver un centre de gravité le plus bas possible. Une limite est à définir, au-delà de laquelle il est nécessaire d’avoir recours à une colonne de perfusion.
- Contrôle des roues (état et élimination de fibres gênant le roulage) et de la tenue du mât.