PRATIQUES DE PERFUSION EN RÉANIMATION CHIRURGICALE : IMPORTANCE DU SUIVI POUR UNE PÉRENNISATION DES ACTIONS

W AMMOR [1], C LE GUEN [1], D DEMEURE DIT LATTE [2], J CLOUET [1], K-O SELLAL [1], F LINDENBERG [1]

[1] Pharmacie, Nantes Université, CHU Nantes

[2] Réanimation chirurgicale , Nantes université, CHU Nantes

wala.ammor@chu-nantes.fr

Mots clés : audit, bon usage, perfusion

N° **61**

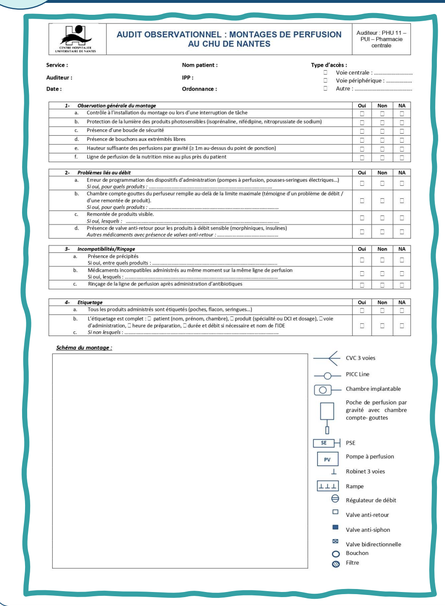
INTRODUCTION

La **voie d'administration intraveineuse** est source de nombreux risques nécessitant de réaliser périodiquement une **évaluation des pratiques professionnelles**. En février 2020, un audit observationnel dans le service de Réanimation Chirurgicale a été réalisé afin d'optimiser les montages de perfusion. Différentes problématiques ont été soulevées telles que le **mésusage** des **dispositifs médicaux**, les **incompatibilités physico-chimiques** et les **erreurs de débit**.

OBJECTIF

Evaluer et suivre **les actions préventives** mises en œuvre *via* un **nouvel audit** deux ans après.

MATERIELS ET METHODES



AUDIT OBSERVATIONNEL : MONTAGES DE PERFUSION AU CHU DE NANTES

Auditeur : PHU 11 – PUI – Pharmacie centrale

Service : **Nom patient :** **Type d'accès :**

Auditeur : **IPP :** ☐ Voie centrale : ……

Date : **Ordonnance :** ☐ Voie périphérique : ……

☐ Autre : ……

		Oui	Non	NA
1- Observation générale du montage				
a.	Contrôle à l'installation du montage ou lors d'une interruption de tâche	☐	☐	☐
b.	Protection de la lumière des produits photosensibles (isoprénaline, néfédipine, nitroprussiate de sodium)	☐	☐	☐
c.	Présence d'une boucle de sécurité	☐	☐	☐
d.	Présence de bouchons aux extrémités libres	☐	☐	☐
e.	Hauteur suffisante des perfusions par gravité (≥ 1m au-dessus du point de ponction)	☐	☐	☐
f.	Ligne de perfusion de la nutrition mise au plus près du patient	☐	☐	☐
2- Problèmes liés au débit		**Oui**	**Non**	**NA**
a.	Erreur de programmation des dispositifs d'administration (pompes à perfusion, pousses-seringues électriques…) *Si oui, pour quels produits :* ……	☐	☐	☐
b.	Chambre compte-gouttes du perfuseur remplie au-delà de la limite maximale (témoigne d'un problème de débit / d'une remontée de produit). *Si oui, pour quels produits :* ……	☐	☐	☐
c.	Remontée de produits visible. *Si oui, lesquels :* ……	☐	☐	☐
d.	Présence de valve anti-retour pour les produits à débit sensible (morphiniques, insulines) *Autres médicaments avec présence de valves anti-retour :* ……	☐	☐	☐
3- Incompatibilité/Rinçage		**Oui**	**Non**	**NA**
a.	Présence de précipités *Si oui, entre quels produits :* ……	☐	☐	☐
b.	Médicaments incompatibles administrés au même moment sur la même ligne de perfusion *Si oui, lesquels :* ……	☐	☐	☐
c.	Rinçage de la ligne de perfusion après administration d'antibiotiques	☐	☐	☐
4- Etiquetage		**Oui**	**Non**	**NA**
a.	Tous les produits administrés sont étiquetés (poches, flacon, seringues…)	☐	☐	☐
b.	L'étiquetage est complet : ☐ patient (nom, prénom, chambre), ☐ produit (spécialité ou DCI et dosage), ☐ voie d'administration, ☐ heure de préparation, ☐ durée et débit si nécessaire et nom de l'IDE	☐	☐	☐
c.	*Si non lesquels :* ……			

Schéma du montage :

CVC 3 voies
PICC Line
Chambre implantable
Poche de perfusion par gravité avec chambre compte- gouttes
SE PSE
PV Pompe à perfusion
Robinet 3 voies
Rampe
Régulateur de débit
Valve anti-retour
Valve anti-siphon
Valve bidirectionnelle
Bouchon
Filtre

GRILLE D'EVALUATION

- Mise à jour de la grille en **4 volets** selon les bonnes pratiques de perfusion définies par **l'OMEDIT Centre***
- Validation par un groupe de travail **pluridisciplinaire**

AUDIT

- Observation des **montages de perfusion de 30 patients**
- Hospitalisés en réanimation chirurgicale sur **5 demi-journées** en février 2022
- 2 observateurs

ANALYSE

- Analyse des **montages** et de leurs **prescriptions médicamenteuses informatisées**
- Recherche d'**incompatibilités physico-chimiques**
- Comparaison des données de 2022 à celles de 2020

RESULTATS

1 OBSERVATION GÉNÉRALE DU MONTAGE

	2020	2022
Montage sur voie veineuse périphérique	55 %	48%
Montage sur voie veineuse centrale	43 %	87%
Présence de bouchons aux extrémités libres	7,5 %	75 %
Absence de valve anti-retour pour les produits à débit sensible	3 %	27 %
Administration par pompe de la nutrition et mise au plus près du patient	100%	100%

2 PROBLÈMES LIÉS AU DÉBIT

	2020	2022
Chambre compte-gouttes du perfuseur remplie au-delà de la limite maximale	2,5 %	13 %
Utilisation adaptée des régulateurs de débit	13 %	100%

3 INCOMPATIBILITE / RINCAGE

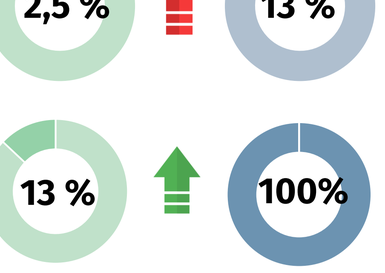
	2020	2022
Incompatibilités physico-chimiques	12,5 %	10%

4 ETIQUETAGE

	2020	2022
Tous les produits administrés sont étiquetés et identifiés au patient	100%	100%

DISCUSSION CONCLUSION

- Les **outils proposés en 2020** ont permis **d'améliorer** certaines pratiques, notamment **le mésusage des régulateurs de débit.** En parallèle, l'audit 2022 a permis d'observer **de nouvelles erreurs liées au débit** et à **l'absence de valve anti-retour** sur les montages de perfusion des médicaments à débit sensible.



- Des biais d'observation ne sont pas à exclure au vu de la complexité des montages de perfusion. Ces différences de pratiques peuvent aussi s'expliquer pour plusieurs raisons : un **turn-over important du personnel soignant lié à la crise de la COVID-19** et une **période trop longue de deux ans entre les deux audits**.
- Toutefois, cela n'explique pas certaines différences de pratiques préoccupantes qui sont à explorer en **échangeant avec les soignants**. Ainsi, le **groupe de travail pluridisciplinaire** se réunira prochainement afin de proposer des formations ciblées. Il est nécessaire **d'intervenir plus régulièrement**, **d'améliorer nos outils** et d'en **proposer de nouveaux**. Ce travail nous rappelle que les **bonnes pratiques de perfusion** doivent rester au cœur de nos priorités.

* *OMEDIT région Centre. Bonnes Pratiques de Perfusion*

32èmes JNFDM La Rochelle