

L. Fortrie (1) ; C. Capelle (2) ; C. Salvez (1) ; A. Deroo (3) ; A. Secq (1) ; F. Danicourt (1)

(1) Pharmacie à Usage Intérieur, C.H. de Dunkerque, (2) Service Dermatologie, C.H. de Dunkerque, (3) Service Qualité, C.H. de Dunkerque

Hôpital Alexandra Lepève, Dunkerque

lea.fortrie@ch-dunkerque.fr

Mots clés : audit, bon usage, formation

MATERIEL ET METHODE

INTRODUCTION

2021

- Changement de références en marché
- Réévaluation des dotations de services
- Questionnaire sur les pratiques

Manque de connaissance sur choix de la force des bandes

2022

- Formation aux nouvelles bandes
- Diffusion d'une **fiche de bon usage**



L'objectif est d'évaluer la **conformité** de l'utilisation des BCV **aux bonnes pratiques** ^(1, 2) après la mise en place de ces actions.



Evaluation des Pratiques Professionnelles

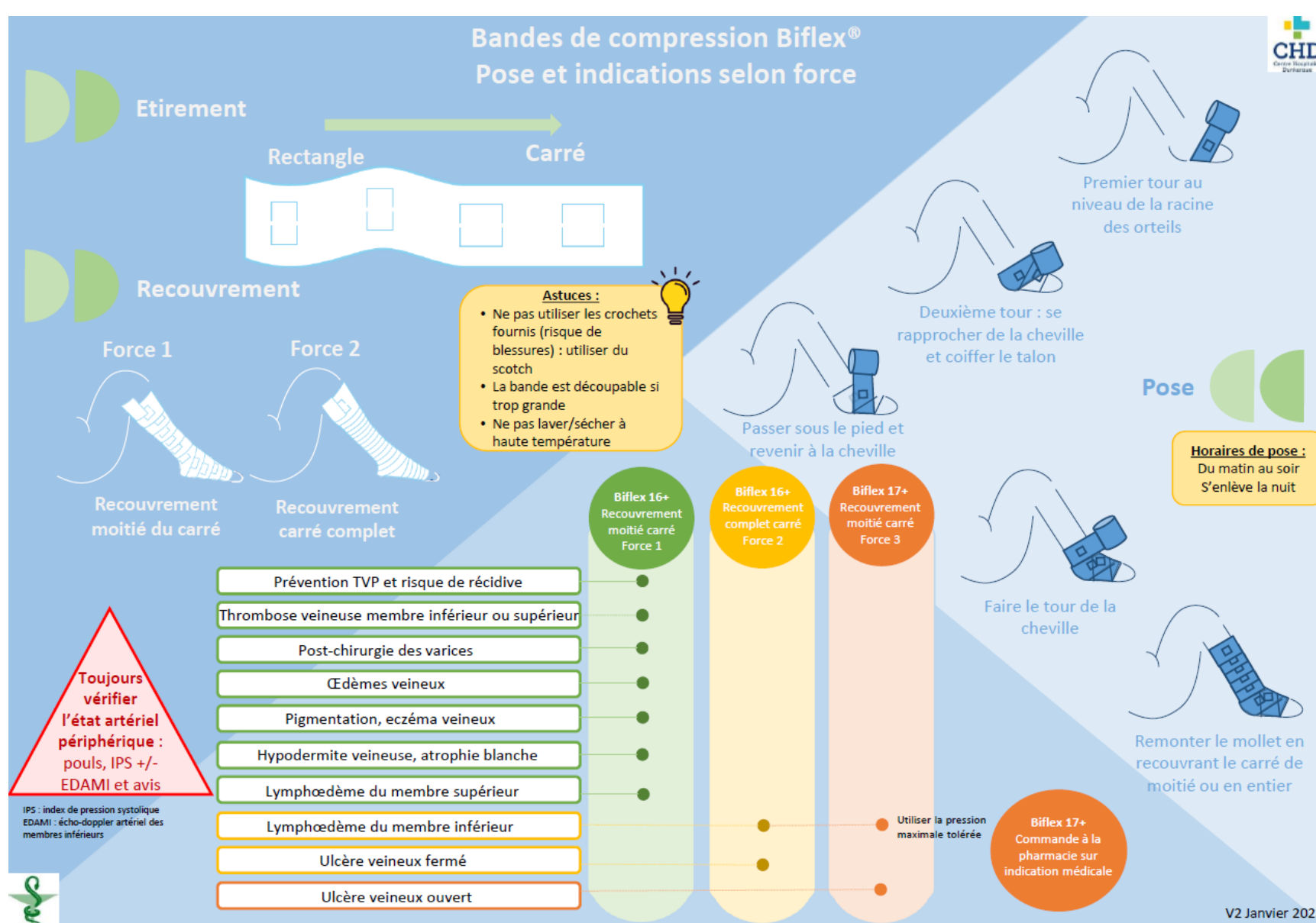
Groupe de travail

- Pharmacien
- Dermatologue
- Cadre du service qualité



Grille d'audit comportant : **prescription, modalités de pose, traçabilité dans le DPI**

Binôme d'auditeurs – Services les plus consommateurs



Télécharger la fiche de bon usage ici



Etire les marques rectangulaires imprimées sur la face externe afin qu'elles deviennent carrées

■ oui
■ non
■ NA

Fait un tour complet autour du pied et enveloppe le talon et la zone péri malléolaire

Remonte le mollet en recouvrant le carré selon la force préconisée

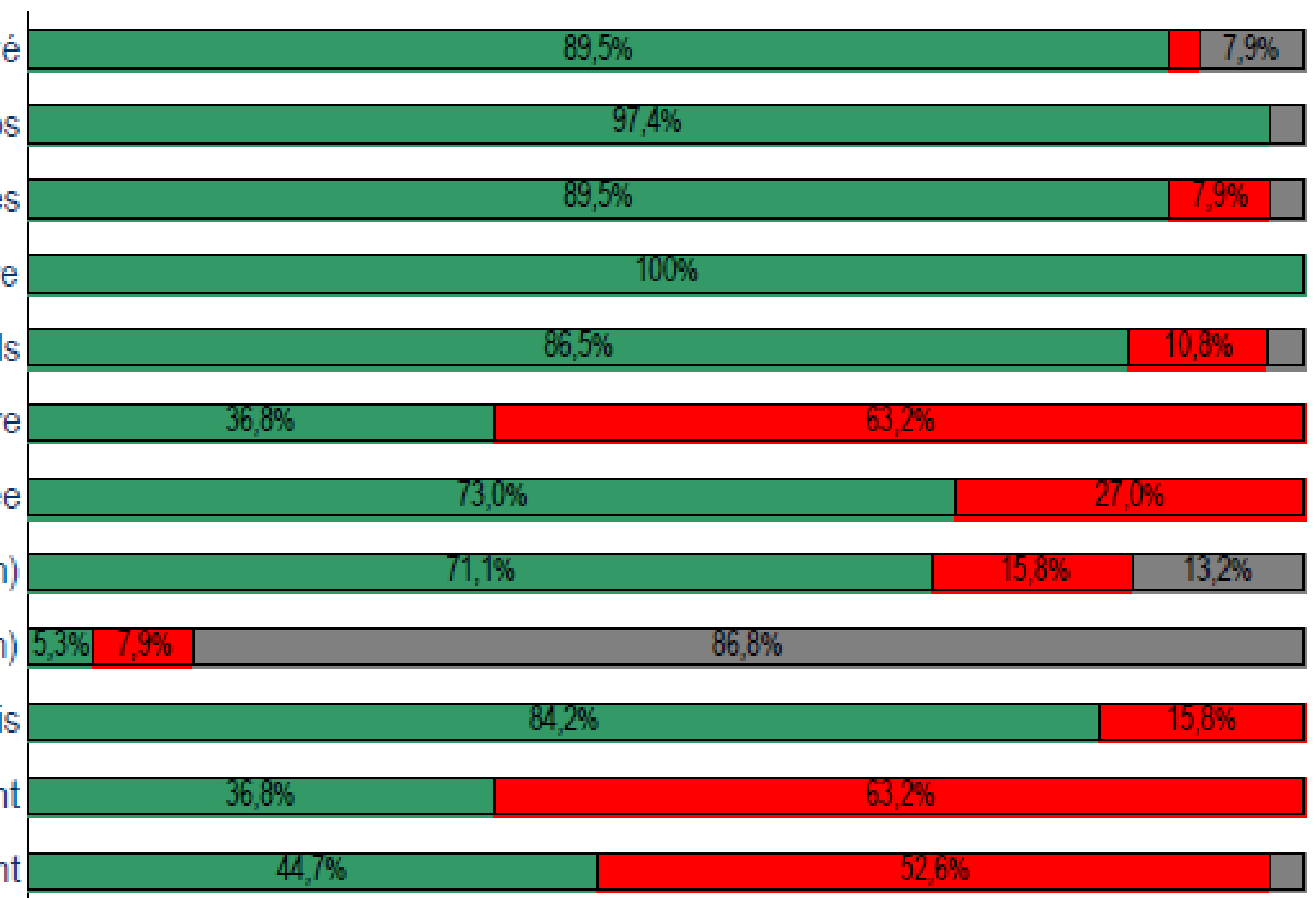
Termine le bandage à deux hauteurs de doigt sous le genou (selon prescription)

Si "NA" Termine le bandage en haut de la cuisse (selon prescription)

Vérifie l'absence de plis

Fixe la bande avec du sparadrap tissé résistant

Trace la pose dans le dossier patient



RESULTATS

Août – septembre 2022

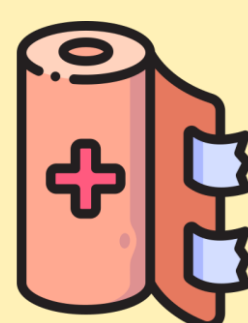
38 observations

10 services

Fiche de bon usage affichée dans 4 services (**40%**)



Prescription médicale/kiné retrouvée dans **32%**



Pose des bandes à **92%** par les aides-soignants

Force appliquée est celle préconisée en fonction de la pathologie dans **73%** des cas



Talon recouvert dans **37%** des cas

Fixation par un **clip en métal** dans **37%** des cas (risque de blessure du patient)



Traçabilité de la pose dans **45%** des cas

DISCUSSION

Glissement de tâche non réglementaire de l'IDE vers l'AS⁽³⁾

Aucune pose observée n'était parfaitement exécutée > manque de formation initiale ?

Prescription et traçabilité manquantes

Diffusion des résultats

Prescription

Formation

- Affiche de communication
- Rediffusion de la fiche de bon usage

- Formulaire de prescription simplifiée dans le DPI
- Validation en commission dossier patient informatisé
- Procédure de prescription/pose
- Information aux praticiens + cadres

- Formation des IDE programmée à la suite
- Par petits groupes



Références :

1. Recommandation de bon usage « La compression médicale dans les affections veineuses chroniques » - HAS décembre 2010
2. Bonnes pratiques de compression veineuse – Omédit Centre-Val de Loire septembre 2019
3. Article R4311-7 du Décret n°2022-610 du 24 avril 2022 du Code de la Santé Publique

33èmes JNFDM Clermont-Ferrand