

D. Thiriet¹, F. Gounon¹, E. Prunier¹, M. Warembourg¹
 1 : Service Pharmacie, Hôpitaux du Léman Thonon les Bains
 Contact : delphine.thiriet07@gmail.com
 Mots clés : matériovigilance, formation, perfusion

INTRODUCTION – OBJECTIF

Mise en place de prolongateurs robinet 3 voies (PR3V) aux urgences pour ne plus mettre de « garde veine » systématique aux patients entrants.

Ils sont utilisés dans le service d'imagerie pour l'injection de produits de contraste iodés. (PCI).

PROBLÈME : déconnexion entre le prolongateur et le cathéter entraînant une fuite lors de l'injection de PCI => **augmentation des matériovigilances (13 déclarations entre 2020 et 2024)**

Objectif : identifier les causes de la déconnexion

=> Facteurs techniques du DM + Facteurs humains lors de la pose

MATÉRIEL ET MÉTHODES



1 Contact fournisseur pour connaître les caractéristiques techniques des PR3V notamment la capacité à résister à la pression (P) lors d'injection de PCI



2 Etat des lieux auprès de 4 ES de la région pour connaître leurs pratiques et les PR3V utilisés



3 Revue des pratiques dans notre ES en imagerie et aux urgences pour identifier les problèmes



4 Essai d'un prolongateur d'un fournisseur différent pour une durée de trois semaines pour vérifier si le problème persiste

RÉSULTATS

2

Etat des lieux des pratiques des ES de la région

Données fournisseurs

1

ES	Référence PR3V	Déconnexion	Pmax (PSI)	Pmax (bar)
HDL	PE1301NCM/R (CAIR)	Oui	220*	15
ES 1	PES3301M (CAIR)	Non	220	15
ES 2	ET614 (DORAN)	Non	220	15
ES 3	PES3301M (CAIR)	Non	220	15
ES 4	PES3301M (CAIR)	Non	220	15

Référentiel SFPC :

« Il faut vérifier auprès du fournisseur que le raccord proximal utilisé est compatible avec la P d'injection qui va être appliquée, soit usuellement entre **150-220 PSI** »

*Fourchette de P utilisée au scanner : [4 – 9 bars] soit [58 – 130 PSI] < P max autorisée du PR3V

3

Revue des pratiques

Problème de vissage **aux urgences** lors de la connexion du cathéter au PR3V

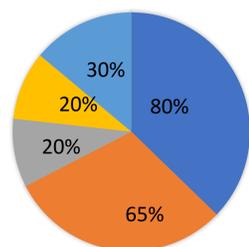
=> formation de **30%** de l'équipe par un atelier pratique + réalisation d'une vidéo



4

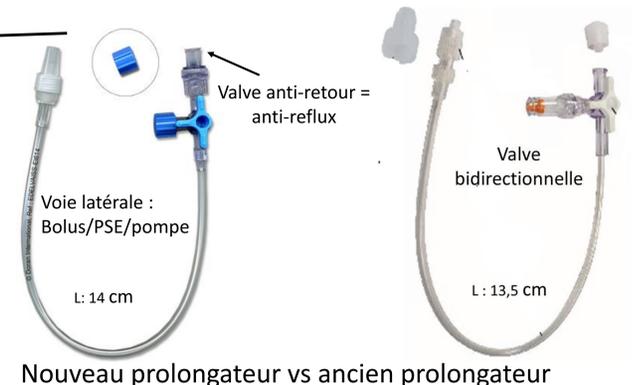
Essai aux urgences du nouveau prolongateur

RETOUR DES FICHES D'ESSAI (N=20)



- "Bouchon supplémentaire"
- "Vissage difficile"
- "Débit lent"
- "Microbulles"
- "Tubulure plus souple"

=> Essais mitigés mais **aucune déconnexion constatée**



CONCLUSION - DISCUSSION



Ce travail en équipe pluridisciplinaire a montré l'importance de la formation lors d'un défaut de pratique professionnel, permettant ainsi de sécuriser et d'améliorer la prise en charge du patient. Il serait intéressant de le compléter par la rédaction d'une fiche de bon usage « Modalités de connexion cathéter/ prolongateur ».