

A. CARTON ; M. DESPLANQUES ; F. DECOENE ; F. CODEVILLE ; C. BERNERON ; P. ODOU

Etablissement : CHU de Lille

Mots-clefs : Amélioration ; Formation ; Vigilance

Contact : marion.desplanques@chu-lille.fr

INTRODUCTION / OBJECTIF :

En Septembre 2023, un incident est signalé au service de matériovigilance :



Défaut d'aspiration lié à un régulateur de vide lors d'une hémorragie digestive

Fluctuation de pressions

Inhalation massive

Arrêt cardio-respiratoire récupéré

Objectifs:

- Déterminer les causes de l'évènement
- Proposer une formation sur les régulateurs de vide
- Evaluer l'évolution des connaissances des soignants du service

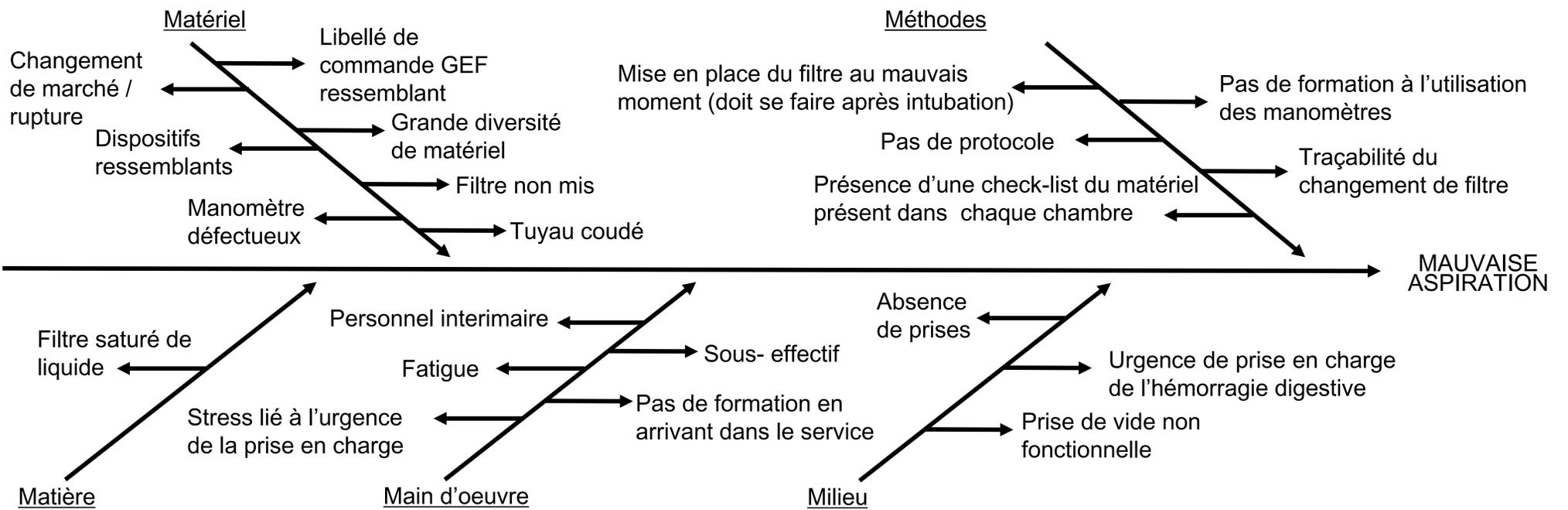
MATERIEL ET METHODES

1. Réalisation d'un diagramme d'Ishikawa afin de représenter les causes potentielles
2. Sessions de formation de 20 minutes à destination du personnel du service concerné et composées de :
 - a. Partie théorique
 - b. Présentation des DM et de leur utilisation
 - c. Test de connaissances comportant 7 questions proposé en début et en fin de séance
3. Analyse des données à l'aide d'un test signé des rangs de Wilcoxon au risque de 5%



RESULTATS

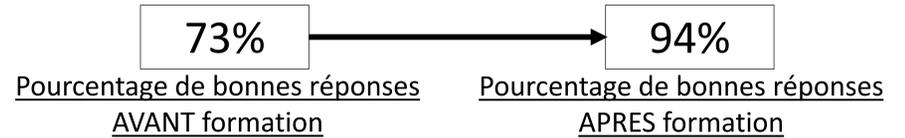
1) Diagramme d'Ishikawa



21 causes potentielles retrouvées dont :

- Lié au service : stress, sous-effectif, urgence
- Lié aux connaissances des soignants : différenciation difficile entre les modèles de régulateurs de vide spécifiques à chaque indication
- Lié au circuit du DM : le DM aurait du être réformé en 2013
- Lié aux libellés : erreurs de commande

2) Formation de 6 aides soignantes et 6 infirmières



DISCUSSION/ CONCLUSION

Mise en place de mesures correctives

- Mise en conformité du parc de régulateurs de vide
- Clarification des libellés de commande
- Diffusion d'affiches sur le bon usage des régulateurs de vide à l'ensemble de l'établissement

Evolution des notes

La formation a permis une acquisition de connaissances par les soignants ayant participé.

La formation a été proposée aux autres services utilisateurs de l'établissement afin de :

- Améliorer les pratiques,
- Réduire le risque de récurrence de ce type d'incident.



ALERTE DE SECURITE - MATERIOVIGILANCE

REGULATEURS DE VIDE ALIZE & LAGOON (AIR LIQUIDE)

LE VIDE EST UN GAZ MEDICAL PERMETTANT D'ASPIRER LES FLUIDES ET SECRETIONS PROVENANT DU PATIENT. IL EST NOTAMMENT UTILISE POUR LE DRAINAGE DES VOIES RESPIRATOIRES.

L'APPAREIL ET LE RESEAU DE VIDE DOIVENT ETRE PROTEGES DES RISQUES DE CONTAMINATION INFECTUEUSE.

1) SEULS REGULATEURS DE VIDE CHOISIR ?

GAMME DISPONIBLE AU CHU : ALIZE (AIR LIQUIDE) - LAGOON (ANCIENNE GAMME ENCORE PRESENTE)

ADAPTER LA BONNE DEPRESSION AU GESTE MEDICAL - ASPIREUR RECOMMANDE EN FONCTION DE L'INDICATION

ASPIRATION TRACHEALE OU LARYNGEE EN NEONATOLOGIE ET PEDIATRIE	DRAINAGE ET ASPIRATION DIGESTIVE	ASPIRATION TRACHEALE OU PHARYNGEE ADULTE	URGENCES, CHIRURGIE
DEPRESSION RECOMMANDEE <1 AN - 100 MBAR >1 AN - 100 MBAR	DEPRESSION RECOMMANDEE -20 MBAR	DEPRESSION RECOMMANDEE 200 à 400 MBAR	PARCOURS NECESSAIRE D'AVOIR UNE TRÈS FORTE ASPIRATION ET UN TRÈS FORT DÉBIT

ALIZE LAGOON 250 30L ALIZE LAGOON 250 ALIZE LAGOON 400 ALIZE LAGOON 1000

2) ENTRETIEN ET DUREE DE VIE

REGULATEUR DE VIDE :

- CONTRÔLER LE BON FONCTIONNEMENT ET D'ÉTANCHÉITÉ UNE FOIS PAR AN ET SYSTÉMATIQUE EN CAS DE CHOC OU DE CHUTE.
- DURÉE DE VIE : 10 ANS. DATE DE FIN DE VIE INDIQUÉE AU DOS DE L'APPAREIL.

ACCESSOIRES POUR REGULATEURS ALIZE ET LAGOON :

- FILTRE BACTÉRIOLOGIQUE ET FIBROSCOPIQUE EN 1 REF 2200/70-48081900 - GEF 7376338
- FILTRE ENCEPHALOGIQUE PLUS SENSIBLE EN 1 REF 1000700 - GEF 7376338

3) RESSOURCES DISPONIBLES DANS GEF

REPLACEMENT SYSTÉMATIQUE NE PLUS UTILISER - REPLACER PAR LE BOCAL DE REMPLACEMENT EN CAS DE PLUSIEUR BOCAL DETERIORATION VISIBLE OU DE BRANCHEES DE FILTRES