

INTRODUCTION

CONTEXTE



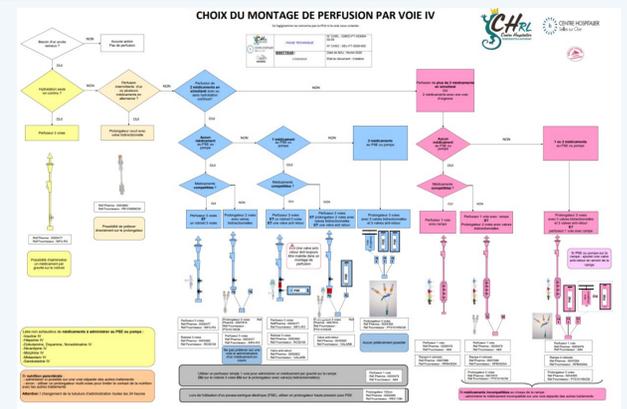
La perfusion intraveineuse est un acte technique à risque pour le patient réalisé par les infirmiers diplômés d'état (IDE).

Au CH de Romorantin-Lanthenay :

- Des formations sur la perfusion sont en place depuis 2017
- Un arbre décisionnel de montage de perfusion est diffusé depuis 2020

OBJECTIF

- Évaluer la conformité des pratiques de perfusion dans les services de Médecine et de Chirurgie aux recommandations internes et externes



MATÉRIEL ET MÉTHODE

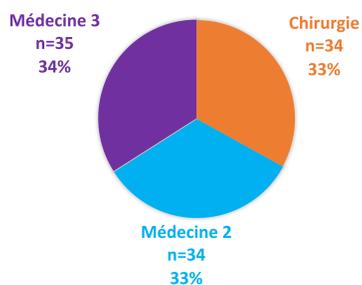
Référentiels utilisés :

- ❖ Externes : fiches de bon usage Euro-Pharmat, fiches techniques des DM, tableau de compatibilité médicamenteuse, e-learning OMÉDIT, Société Française d'Hygiène Hospitalière
- ❖ Internes : arbre décisionnel de montage de perfusion, livret des DM de perfusion incluant les protocoles d'hygiène
- ❖ Création d'une grille d'audit observationnel
- ❖ Création d'un questionnaire de connaissance sur la perfusion

- ❖ Observation de la conformité des montages de perfusion
 - ✓ Aux référentiels externes
 - ✓ A l'arbre décisionnel interne
- ❖ Observation des pratiques d'IDE lors de la pose de perfusion
- ❖ Envoi du questionnaire aux IDE

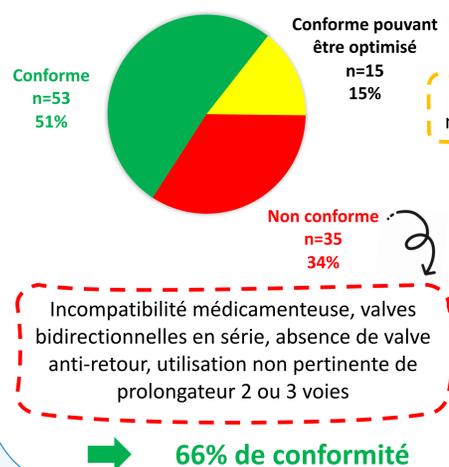
RÉSULTATS

Répartition des observations

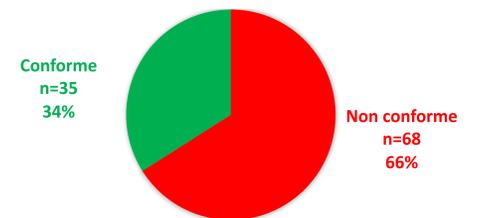


103 montages de perfusion réalisés par 23 IDE

Conformité aux référentiels externes



Conformité à l'arbre décisionnel (référentiel interne CHRL)

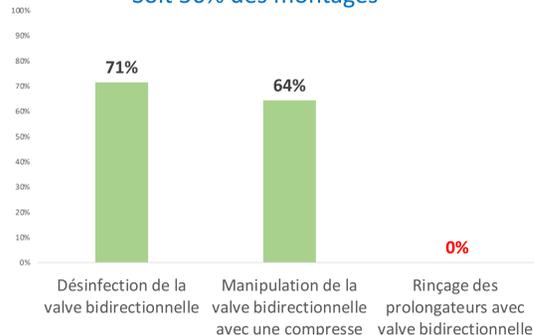


32% des montages conformes aux référentiels externes mais non conformes à l'arbre décisionnel

Cette différence de conformité s'explique par l'évolution des recommandations ou des référencements : l'arbre décisionnel actuel n'inclut pas les montages adaptés aux patients de chirurgie et ne prend pas en compte l'utilisation systématique d'un prolongateur pour manipuler à distance du cathéter

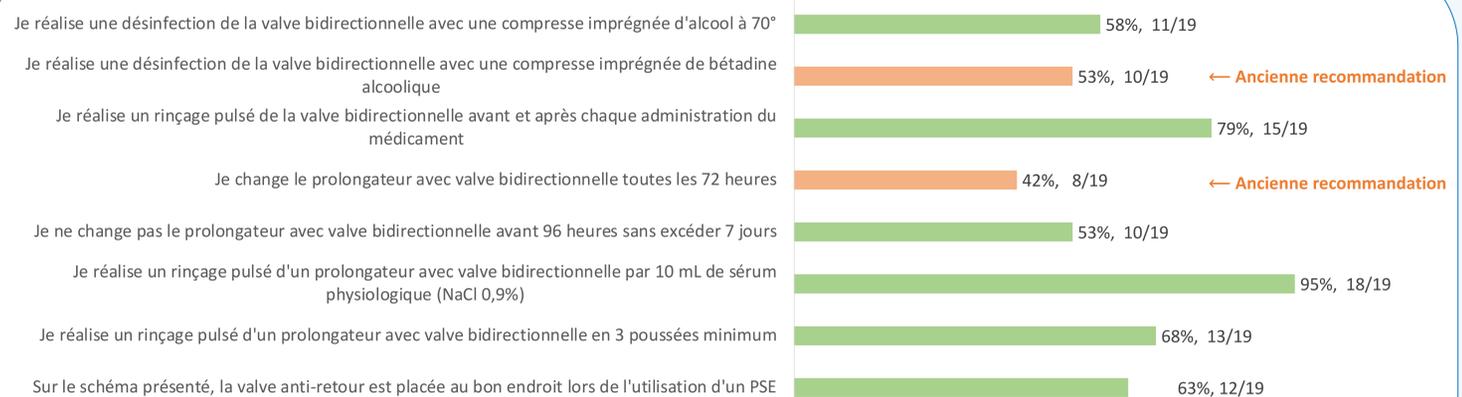
Observation des pratiques de 14 IDE lors de la pose de perfusion

Soit 56% des montages



➔ Absence de rinçage des prolongateurs avec valve bidirectionnelle

Réponses au questionnaire de connaissance



➔ Manque de corrélation entre les connaissances théoriques et la pratique

DISCUSSION / CONCLUSION

- ❖ Malgré les connaissances théoriques présentes, cette évaluation montre que la conformité des montages et des pratiques doit être améliorée
- ❖ Communication des résultats à la Commission des Médicaments et des Dispositifs Médicaux Stériles (COMEDIMS) et aux équipes des services de Médecine et de Chirurgie
- ❖ Actions d'amélioration décidées :
 - Actualisation de l'arbre décisionnel de montage de perfusion
 - Actualisation du format des formations sur la perfusion
 - Référencement de seringues pré-remplies de chlorure de sodium (NaCl) 0,9% afin d'améliorer le rinçage des valves