

INTRODUCTION

Suite à des erreurs de voies d'administration entre la voie intraveineuse (IV) et la voie neuraxiale, avec parfois des conséquences graves (*Never Event ANSM 2012*), l'organisation internationale de normalisation (ISO) a mis en place la norme ISO 80369-6. Cette norme introduit une nouvelle connectique NR-FIT® incompatible avec la connectique standard LUER®, permettant de différencier la voie neuraxiale et la voie parentérale.

La voie neuraxiale concerne toute voie qui est en contact avec le système nerveux : sont concernés l'espace intrathécal, l'espace péridural et les ventricules cérébraux. Ces voies concernent majoritairement l'anesthésie locorégionale (ALR), mais également l'administration de certains traitements et le prélèvement de liquide céphalorachidien (LCR) à visée diagnostic. L'objectif de ce travail est donc de préparer le déploiement de la connectique NR-FIT au CH de Chartres pour les gestes concernés par la voie neuraxiale.

MATERIEL ET METHODE

ETAT DES LIEUX DU CIRCUIT

- Services concernés par la voie neuraxiale
- Actes pratiqués
- Dispositifs utilisés
- Usages détournés des aiguilles à ponction lombaire (PL)

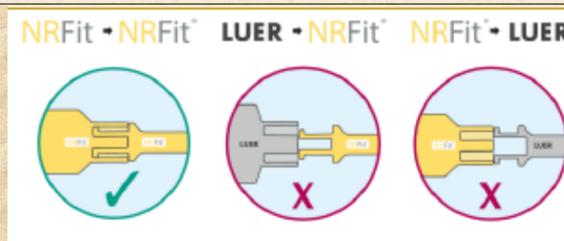
ETAPE PREPARATOIRE

ÉCHANGE AVEC LES FOURNISSEURS

- Références alternatives NR-FIT
- Echanges avec les fournisseurs sur les délais d'approvisionnement
- Estimation des surcoûts annuels
- Recherche d'un kit blood Patch

ÉCHANGE AVEC LES PROFESSIONNELS DE SANTE

- Formation dans les services de soin sur l'avantage de la NR-FIT® pour la sécurité du patient.
- Discussion avec les professionnels de santé sur la criticité des gestes utilisant la voie neuraxiale



RESULTATS ET DISCUSSION

ACTES CONCERNES PAR LA VOIE NEURAXIALE

Anesthésie	Neurologie	Oncologie	Rhumatologie
<ul style="list-style-type: none"> • Péridurale • Rachianesthésie • Bloc nerveux périphérique 	<ul style="list-style-type: none"> • Ponction lombaire • Blood patch 	<ul style="list-style-type: none"> • Administration intrathécale d'anticancéreux 	<ul style="list-style-type: none"> • Infiltration rachidienne

PREVISION DU SURCOÛT : EXEMPLE DE LA PERIDURALE

2500 péridurales /an

Coût annuel : 44 393 €

NRFit®

Coût annuel prévisionnel : 48 789 €

→ Surcoût estimé à 10%

RESULTATS DE L'ETAT DES LIEUX

12 Services utilisent la voie neuraxiale

7 gestes nécessitent une sécurisation

28 Références sont concernées par le passage en NR-FIT®

ETUDE DES RISQUES

Recherche des situations à risque selon 3 critères :

- Prioriser les gestes en connexion continue : risque de confusion plus élevé qu'en « single shot »
- Prioriser les administrations : conséquences plus graves que pour le prélèvement
- Prise en compte de l'urgence du geste

LIMITES

Complexité pour recouvrir l'intégralité du domaine : gestes pratiqués exceptionnellement, usage détourné des aiguilles à PL en néphrologie (Ponction biopsie rénale) et en PMO (prélèvement post-mortem).

CONCLUSION

- L'estimation des risques a permis de prioriser le déploiement de la NR-FIT dans le service d'anesthésie. Les ALR peuvent être réalisées en continu et parfois dans l'urgence, entraînant un risque d'erreur plus élevé.
- Certains protocoles de chimiothérapies associent un traitement par voie IV à un traitement par voie intrathécale, pouvant conduire à une confusion et une erreur de voie d'administration. Le projet sera donc de déployer également la connectique NR-FIT dans le service d'oncologie.