

EVALUATION DES PRATIQUES DE PERFUSION DANS UN ETABLISSEMENT DE SANTE : CONNAISSANCES INFIRMIERES ET CONFORMITE DES MONTAGES DE LIGNES DE PERFUSION



M. LEDROIT¹, K. AKLI¹, H. MANSOUR¹, M. LOPEZ², L. MARE¹

¹ PUI du CH de la Tour Blanche, ISSOUDUN

² Equipe Opérationnelle d'Hygiène, CH de la Tour Blanche, ISSOUDUN

Contact : morgane.ledroit@ch-issoudun.fr

Mots clés : DM, EPP, bon usage

Introduction

L'administration de médicaments par voie injectable est un acte fréquent dans les ES, qui présente pourtant de nombreux risques associés.
Au sein de notre établissement : dernier audit de perfusion datant de 2015.



Objectif : faire un état des lieux des **pratiques** et **connaissances** sur la perfusion au sein de l'établissement

Matériels et Méthode

Une évaluation des pratiques professionnelles (EPP) comprenant deux volets a été débutée :



-> **Evaluation des connaissances des IDE : questionnaire déclaratif** élaboré avec l'équipe opérationnelle d'hygiène (EOH) et comportant des critères :

- ✓ **Hygiène**
- ✓ **connaissance des DM de perfusion**

-> **Analyse des montages de perfusion** dans les services de soins à l'aide d'une **grille d'observation** évaluant la conformité de l'**identification** de la perfusion et les **DM utilisés**.



L'audit a été mené au cours du mois de mars 2025 dans des services d'urgences, médecine, rééducation, radiologie et en Hôpital de Jour Oncologie.

Résultats

EVALUATION DES CONNAISSANCES IDE

31 questionnaires déclaratifs ont été recueillis :

➤ **Formations et procédures** : pas de procédures harmonisées de reconstitution des médicaments dans les services de soins.
Besoin en formation IDE : **oui à 97%**

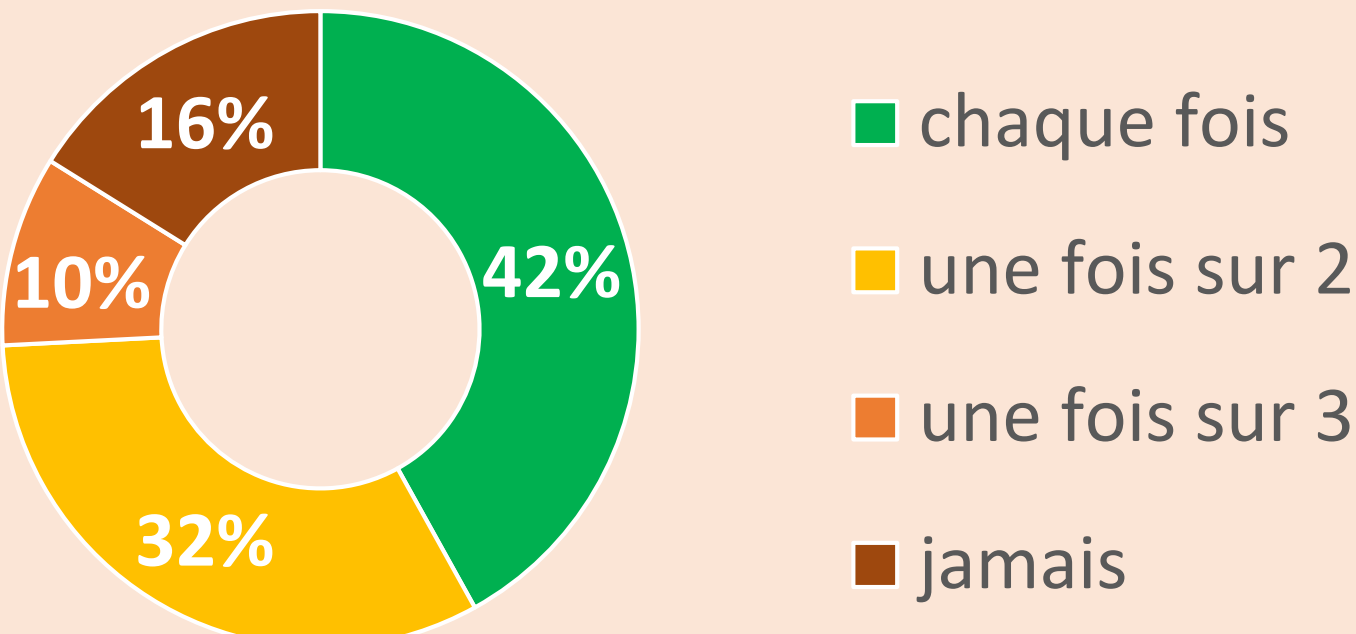
➤ **Hygiène** :

Critère				Taux de conformité (%)
Préparation cutanée				
Antiseptique utilisé conforme (chlorhexidine 2%)				84%
Insertion du cathéter				
Port de gants				45%
Hygiène des mains avant préparation du site insertion				100%
Hygiène des mains avant insertion du cathéter				68%
Manipulation des lignes de perfusion				
Avec compresse stérile				84%
Imprégnée d'un antiseptique				94%
Type d'antiseptique conforme (alcool 70°)				55%
Durée de pose du KT				
3 jours	4 jours	7 jours	NR	Retrait si complications
39%	23%	23%	16%	87%

➤ **Bon usage des DM** :

Critère	Taux de conformité (%)
Connaissance de l'indication des valves bidirectionnelles (VBD)	61%
Rinçage pulsé (ordre)	90%
Connaissance du rôle des valves anti-retour (VAR)	45%
Positionnement des VAR dans un montage	29%

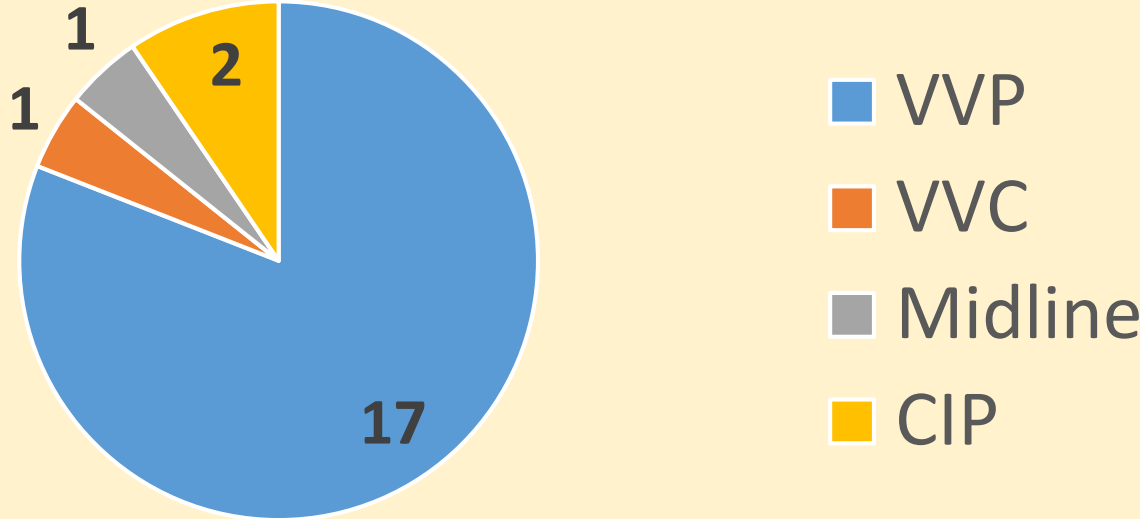
➤ **Réglage du débit de perfusion** :



OBSERVATION DES MONTAGES DE PERFUSION

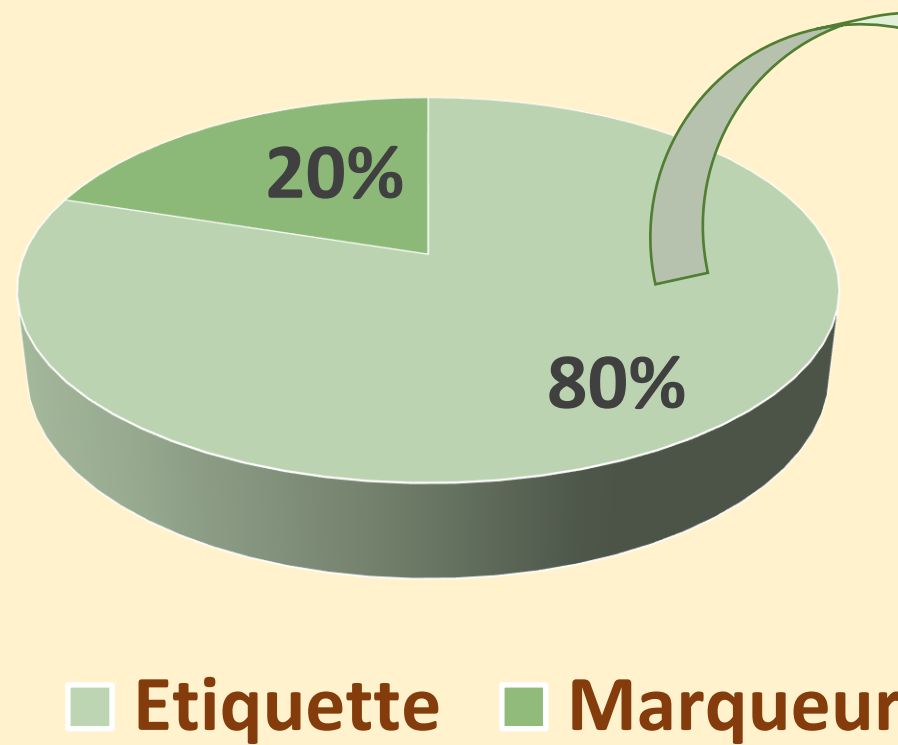
21 montages de perfusion ont été observés sur 5 jours.

➤ **Type de perfusion** :



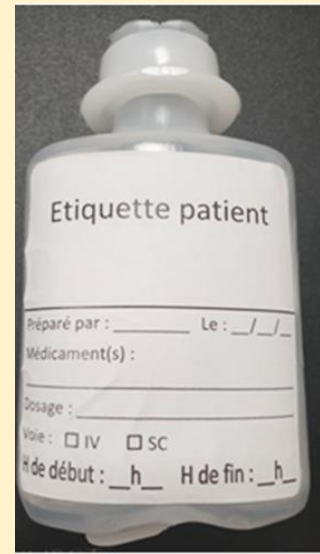
➤ Perfusion observée **prescrite dans le DPI** : **71%** (5 cathéters présents sans prescription en cours -> à retirer ?)
➤ En moyenne, **2,2** médicaments prescrits [0-5]
➤ **Date de pose** tracée sur le pansement : **67%**

➤ **Identification des perfusions observées** :

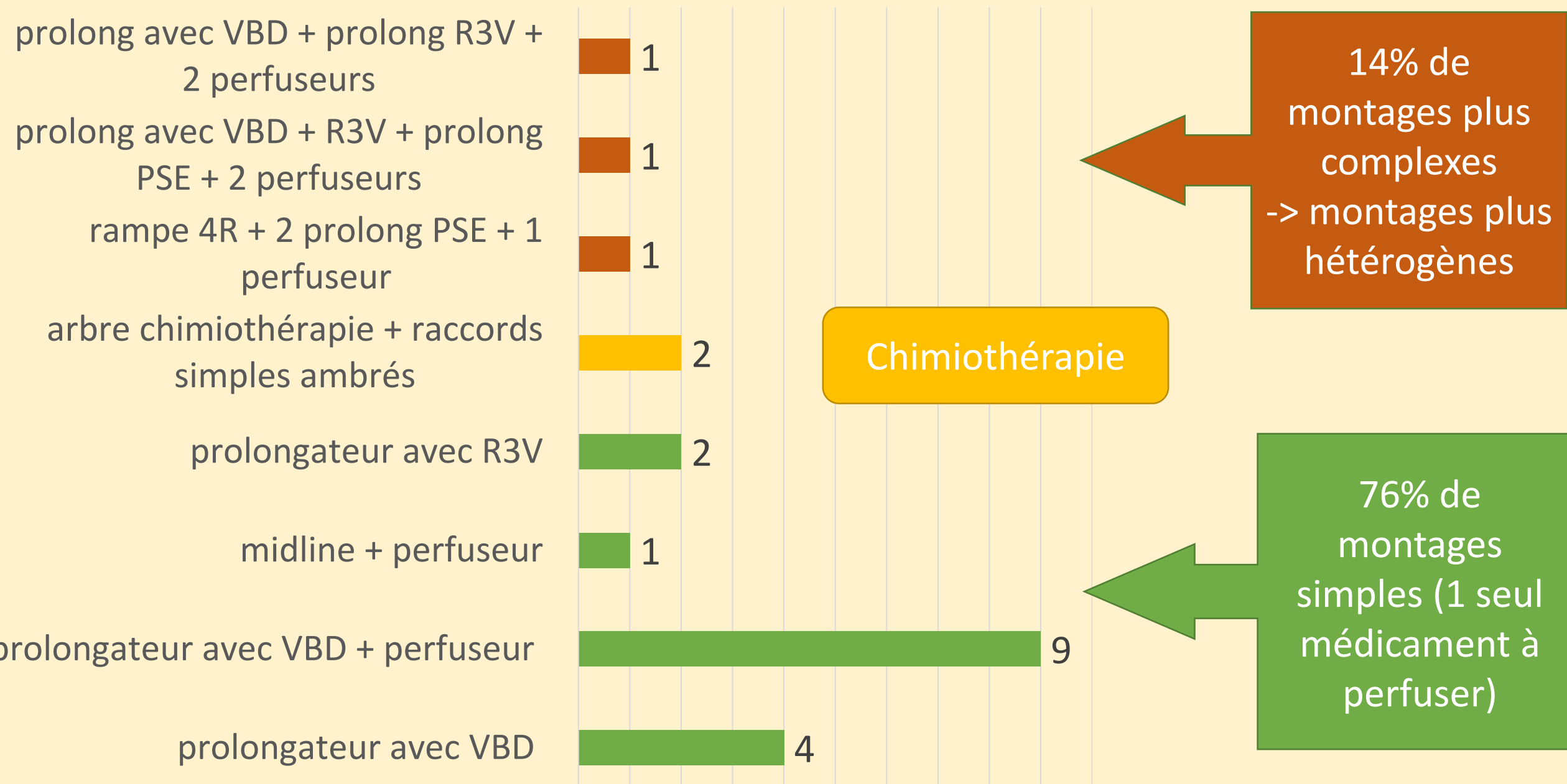


Mais **aucune étiquette** observée conforme :

- Identité patient manquante (11)
- Date de naissance patient manquante (1)
- Débit manquant (1)



➤ **Types de montages observés** :



➤ **Montages observés conformes** sauf dans un cas où une VAR était manquante, elle a aussitôt été ajoutée par l'IDE.

Conclusion

Montages peu complexes, mais réel besoin de **formation IDE** et **d'harmonisation des pratiques**, notamment sur le bon usage des VBD et VAR.

- ✓ **Communication** dans les services de soins des résultats de l'EPP.
- ✓ Elaboration et diffusion dans les services de soins d'un **guide d'administration des médicaments injectables**.
- ✓ Création d'un groupe de travail (avec EOH) afin d'élaborer une **fiche technique** sur les DM à utiliser en fonction du type de montage souhaité.
- ✓ **Formations** en lien avec l'EOH sur les bonnes pratiques de perfusion en cours de création.