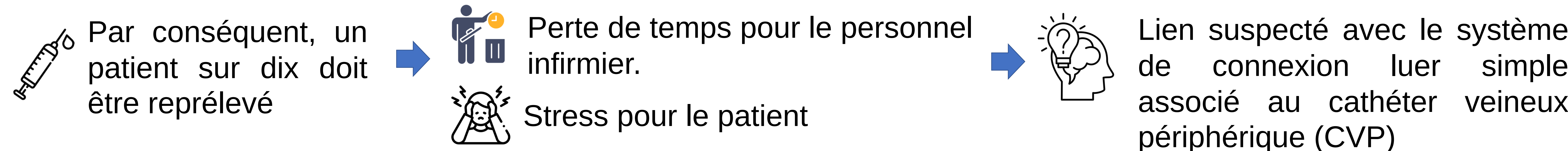


C. Desrichard¹, C. Nedjar¹, P. Pernet², C. HERMAND³, C. Fernandez¹, S. Cariou¹
¹ Hôpital Saint-Antoine, APHP, Pharmacie, Paris 12ème Arrondissement, France
² Hôpital Saint-Antoine, APHP, Laboratoire de biologie d'urgence, Paris 12ème Arrondissement, France
³ Hôpital Saint-Antoine, APHP, Service des Urgences, Paris 12ème Arrondissement, France.
camille.desrichard@hotmail.fr

Mots-clés : connectique, kaliémie, plasma

Contexte : Aux urgences, 20% des échantillons de plasma héparinés avec dosage de la kaliémie sont hémolysés, entraînant le non-rendu des résultats dans 10% des cas.



Objectifs : → Evaluer si l'introduction d'un nouveau dispositif médical, équipé d'un adaptateur avec corps de prélèvement prémonté (AACPP) avec un système luer-lock, permettrait de réduire le taux d'hémolyse.
→ Evaluer la satisfaction des utilisateurs vis-à-vis des AACPP.



Matériel et Méthode :

1 – Formation des équipes soignantes au nouveau dispositif médical accompagné d'une note d'information



ANCIEN MONTAGE : CVP + PROLONGATEUR + ADAPTATEUR + CORPS DE PRÉLEVEMENT



NOUVEAU MONTAGE : CVP + PROLONGATEUR + AACPP

2 – Mise en place de l'AACPP et analyse des résultats extraits du logiciel Glims®

Durée de l'étude : 1 semaine x 2 espacées de 3 mois

Deux phases :
Observation : 24/06/24 au 30/06/24
Action : 30/09/24 au 06/10/24

Nombre de tubes analysés : 488 et 479
Paramètres de triage :

- Tube hémolysé si Hb* libre > 50 mg/dl
- Résultats non rendus si Hb* > 130 mg/dl

*Hb = hémoglobine

3 – Distribution d'un questionnaire de satisfaction de l'utilisation de l'AACPP pendant la phase d'action

Note d'information dispositifs médicaux

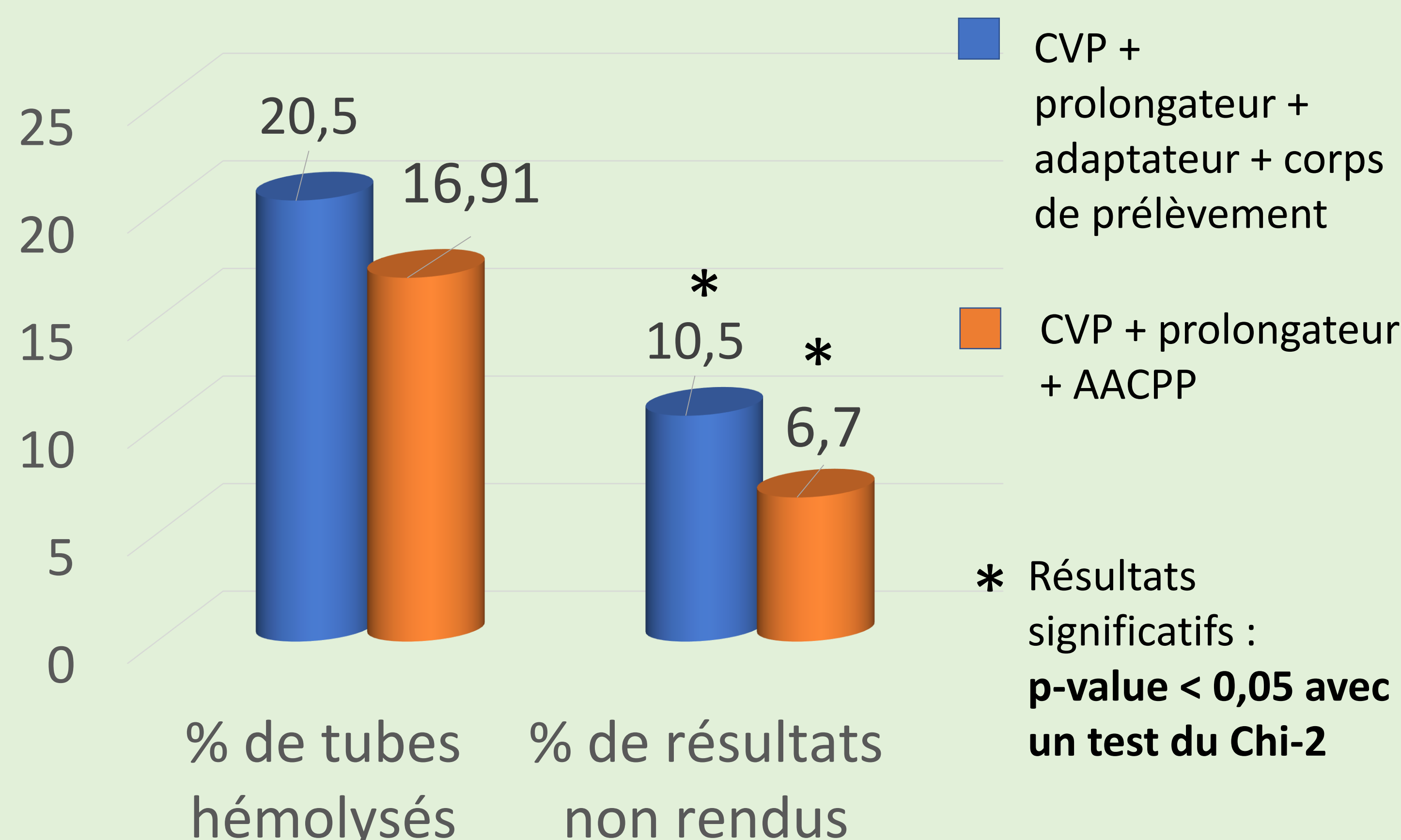
Questionnaire d'évaluation des adaptateurs avec corps de prélèvement prémonté.

	Oui	Non
Avez-vous rencontré des difficultés pour prélever votre patient avec ce nouveau dispositif ?	☐	☐
Trouvez-vous utile l'apport du système Luer Lock par rapport au Luer simple ?	☐	☐
Trouvez-vous ce nouveau dispositif plus pratique que l'ancien pour prélever un patient ?	☐	☐
Trouvez-vous ce dispositif plus sécurisant vis-à-vis du prélèvement ?	☐	☐
Ce dispositif simplifie-t-il votre pratique ?	☐	☐
Ce dispositif a-t-il un impact sur vos pratiques ?	☐	☐
Ce dispositif est-il mieux toléré par les patients ?	☐	☐
Quelles sont vos remarques ?		

Merci pour votre participation !

Résultats :

ANALYSE DE L'HEMOLYSE



ANALYSE DE L'AUDIT

Effectif : 50 infirmiers présents sur la semaine d'étude et 50 réponses au questionnaire.

Avez-vous rencontré des difficultés avec ce nouveau dispositif ?

NON : 57 % (😊) OUI : 43 % (😞)

Trouvez-vous utile l'apport du système luer-lock (avec l'AACPP) par rapport au luer simple ?

OUI : 30 % (😊) NON : 70 % (😞)

Trouvez-vous ce dispositif plus sécurisant vis-à-vis du prélèvement ?

OUI : 35 % (😊) NON : 65 % (😞)

Exemple : «dévissage du DM après prélèvement»

Discussion – Conclusion : L'introduction des AACPP a permis de **réduire de manière significative** les cas de forte hémolyse, responsables du non-rendu des résultats. Ce dispositif s'avère donc **bénéfique**, car il **réduit le nombre de patients nécessitant un nouveau prélèvement** et donc le temps de passage dans le service des urgences. Toutefois, la courte durée de l'étude constitue un biais d'apprentissage bien que ce choix ait visé à garantir l'adhésion du personnel, peu favorable au changement de matériel.

Ces résultats positifs vis-à-vis du nombre de tubes hémolysés nous permettront de progresser sur l'adhésion du personnel à l'utilisation de l'adaptateur avec corps de prélèvement prémonté. Une nouvelle étude sera nécessaire lors du référencement du dispositif sur notre établissement.