

INTRODUCTION - OBJECTIFS

Un audit de perfusion réalisé en 2011 a montré une hétérogénéité des rythmes de changement des perfuseurs en fonction du personnel soignant. Il nous a donc paru intéressant d'évaluer un nouveau perfuseur doté d'un système empêchant le désamorçage de la ligne de perfusion en fin de purge. Son utilisation est possible sur 96 heures et cela permettrait, selon le fabricant de réaliser un gain de temps pour les IDE (Infirmier(e) Diplômé(e) d'Etat) et un gain financier.

Nous avons voulu vérifier si ces avantages théoriques étaient justifiés en testant ce dispositif dans un service ciblé.

MATÉRIELS - MÉTHODES

- ❖ **Service de chirurgie viscérale ciblé** pour ces protocoles postopératoires standardisés et l'utilisation répétée des mêmes molécules
- ❖ **Rédaction de fiches d'évaluation pour les IDE** : avantages, inconvénients, comparaison par rapport au perfuseur actuel
- ❖ **Formation des IDE au bon usage** de ce nouveau perfuseur avant démarrage de l'essai :
 - le perfuseur ne doit pas être systématiquement changé après à chaque administration
 - **molécules ciblées pour l'essai sur 96 heures** : paracétamol, tramadol, stables 24 heures dans la ligne de perfusion
 - **date de pose du perfuseur à notifier** par une étiquette apposée ce dernier
- ❖ 1200 perfuseurs à tester mis à disposition
- ❖ Durée de l'essai : **3 semaines**

RÉSULTATS

	Perfuseur actuel	Perfuseur à l'essai
Consommation de perfuseur en chirurgie viscérale	400 / semaine	376 / semaine
Coût par semaine (Hors Taxes)	86 €	105 €
Coût par an (Hors Taxes)	4 472 €	5 460 €



Surcoût de 22%

❖ Pour les IDE :

1. Absence de gain de temps IDE
2. Beaucoup de changements dans l'organisation interne du service :
 - changement des perfuseurs à l'essai toutes les 96 heures ≠ actuellement où le changement des lignes de perfusion se font sur des jours prédéfinis
3. Caractère restrictif de l'utilisation du perfuseur pendant 96 heures **pour seulement 2 molécules**
4. Date de pose à spécifier = frein (oubli, chronophage)



❖ Pour la Pharmacie :

1. Surcoût financier
2. Une référence à gérer en plus

❖ Pour les IDE :

1. Présentation du perfuseur
2. Maintien de l'asepsie
3. Facilité de perforation
4. Chambre compte goutte : ergonomie, prise en main, transparence



CONCLUSION - DISCUSSION

L'avantage théorique du perfuseur testé serait valable pour des services prenant en charge des patients moins lourds, avec des protocoles répétitifs, utilisant systématiquement les mêmes molécules. La problématique de l'utilisation de ce perfuseur est la question de la stabilité des molécules dans la ligne de perfusion entre chaque administration. Ce perfuseur n'est pas adapté à l'organisation du service, il ne sera donc pas référencé au CHRU de Brest.