

L. VEREECKE¹, C. DESCAMPS¹, G. BAUSSANT¹, G. POTTIER¹, A. DESWARTE¹
laurie.vereecke.etu@univ-lille.fr
Mots clés : Indications, Organisation, Circuit
¹Service pharmacie – Centre hospitalier d'Armentières

INTRODUCTION

Dans le cadre de la démarche d'amélioration des pratiques et de la bonne traçabilité des DM implantables (DMI) : Nécessité de renseigner des indications exhaustives relative à la pose du DMI.

Pourquoi les indications ne sont-elles pas exhaustives ?

2 pistes de réponse : Manque de temps / possibilité de saisie en texte libre dans le logiciel de traçabilité (Sedistock®).

Objectif : optimiser le codage au bloc par les IBODE afin d'avoir une indication concordante à l'intervention réalisée.

MATÉRIELS ET MÉTHODES



Extraction de Sedistock®



Etude rétrospective de 4 mois dans le DPI



Création de codes-barres 1D (code 128) lisibles à la douchette grâce à un logiciel générateur de codes-barres.



Étude de la divergence des indications entre le CRO et Sedistock®.

Identification des DMI les plus posés en : traumatologie, urologie, gynécologie et chirurgie viscérale

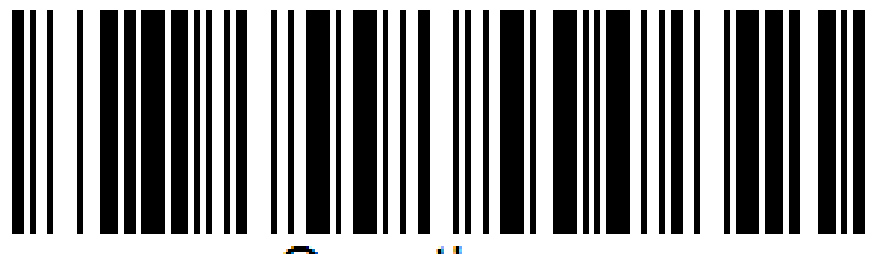
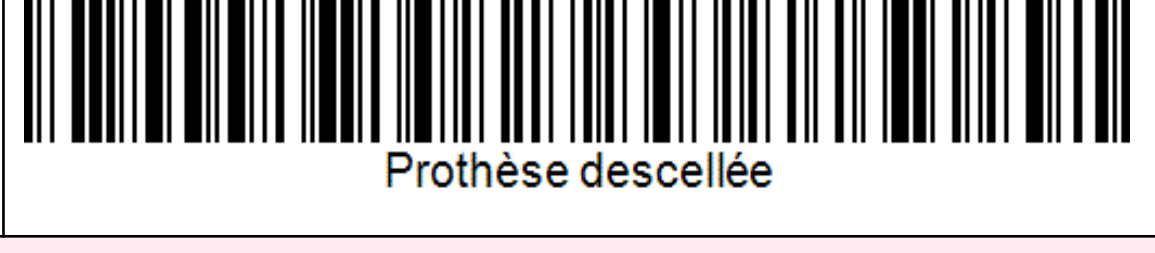
Lister les indications principales des CRO des DMI les plus posés

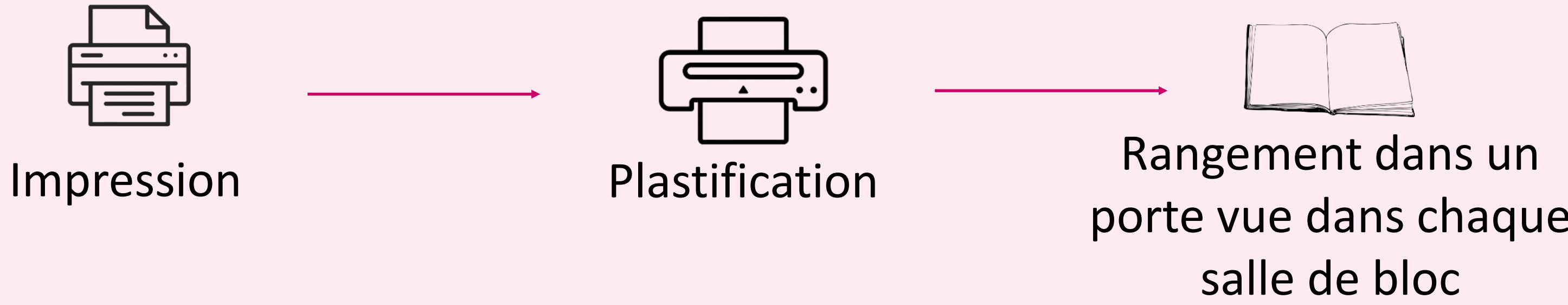
RÉSULTATS

35 indications retenues

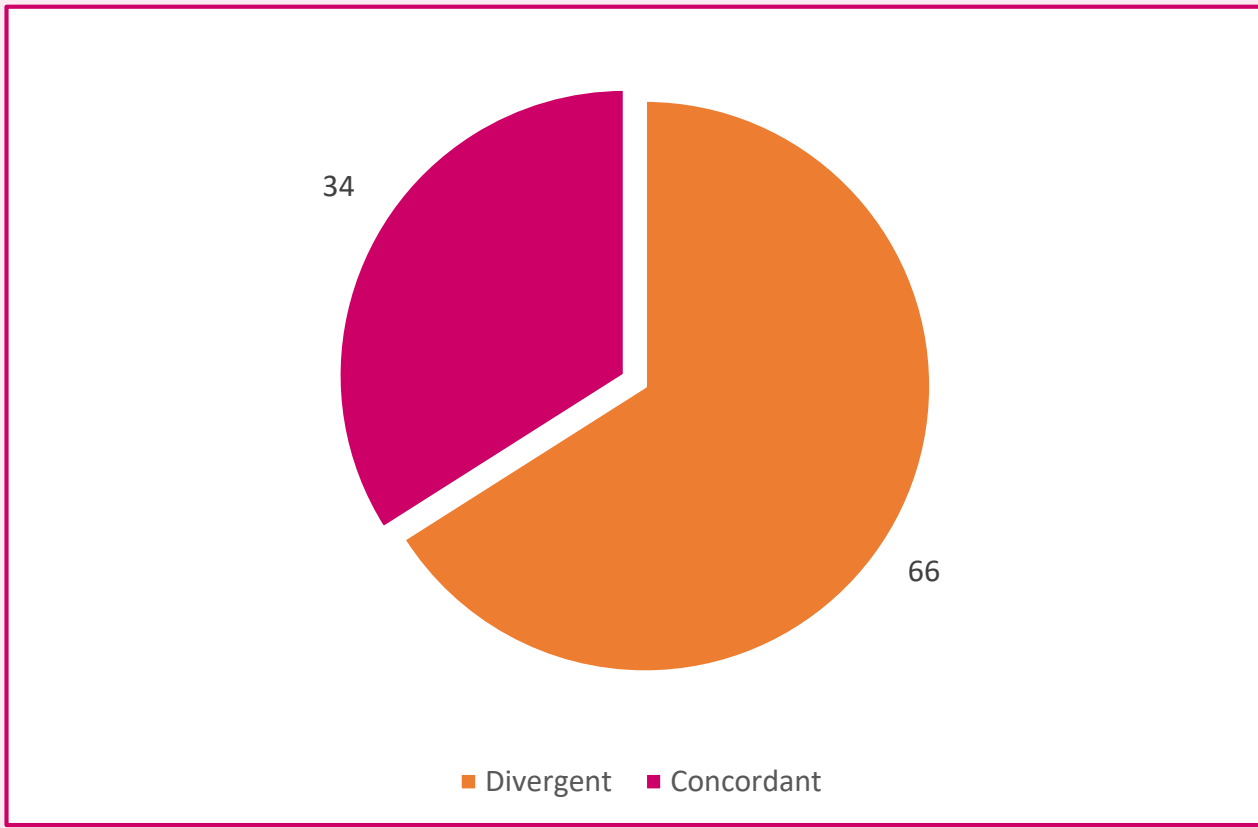
	Traumatologie			Chirurgie viscérale		Urologie		Gynécologie
DM les plus posés	Prothèse totale de genou	Prothèse totale d'épaule	Prothèse totale de hanche	Treillis	Chambre implantable	Mono J	Double J	Clip de Filshie
Indications retenues	13			8		13		1
Exemple d'indications retenues	Gonarthrose	Omarthrose	- Coxarthrose - Fracture col du fémur	- Hernie inguinale - Hernie ombilicale	Administration de chimiothérapie	Changement itératif de la sonde		Stérilisation tubaire

Après création et réorganisation des codes-barres,
Rédaction d'une fiche pour chacune des 4 spécialités
Exemple de présentation :

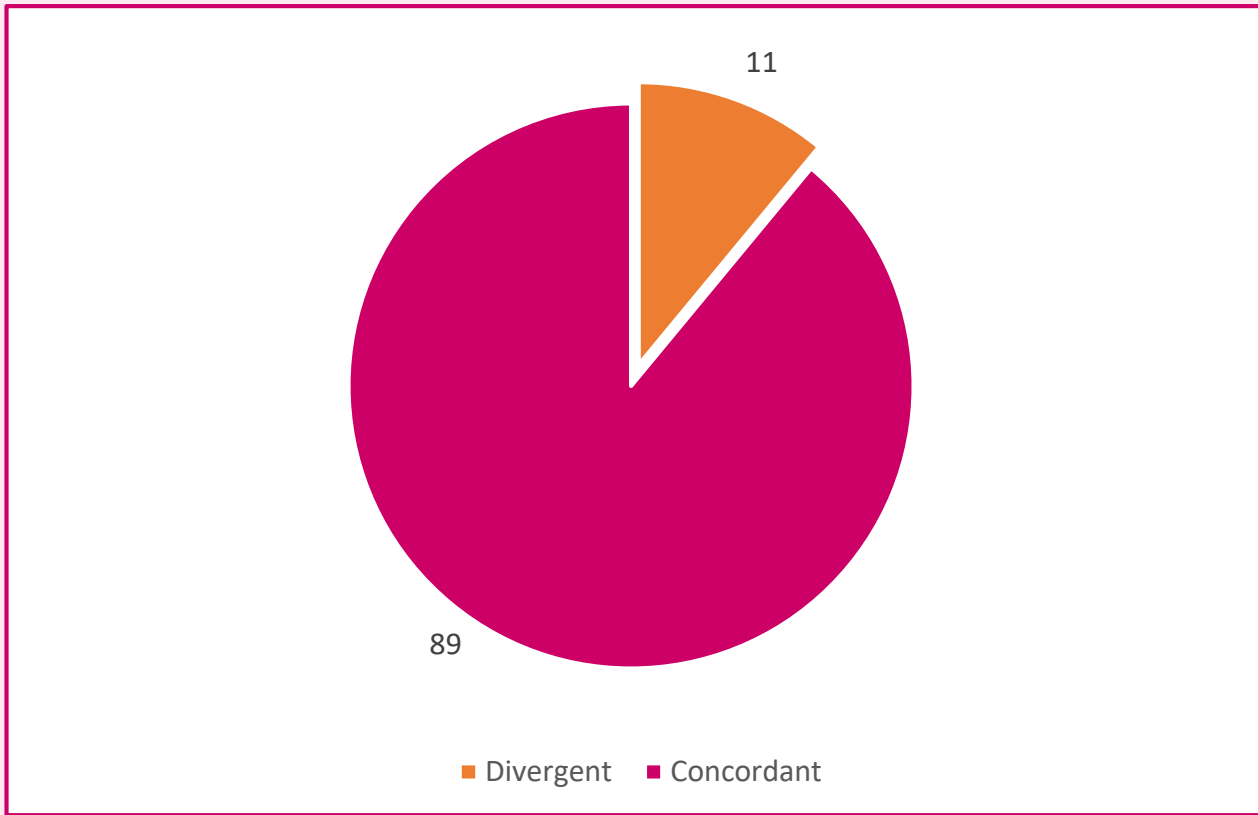
DMI	INDICATION
PTE	 Omarthrose
	 Ostéonécrose
PTG	 Gonarthrose
	 Prothèse descellée



ETUDE DE DIVERGENCE DES INDICATIONS ENTRE SEDISTOCK® ET LE CRO



Initialement : moyenne de 66% de divergence



Après mise en place des codes-barres : moyenne de 11% de divergence
72% des indications renseignées le sont en douchant un code-barre

DISCUSSION

- Tests au bloc encourageants
- Etude sur la pertinence des indications tracées à réaliser
- Mise à jour des fiches en fonction des nouvelles indications traitées
- Demande d'ajout par les soignants du bloc : codes-barres pour d'autres spécialités, chirurgiens, salle de bloc
- Objectif à terme : Utilisation systématique de la douchette pour toutes les étapes de la traçabilité pour éviter les erreurs

