

La perfusion est une pratique très courante dans la prise en charge des patients dans les services de soins des établissements de santé. Cependant, elle représente environ 5% des événements indésirables graves (EIG) associés aux soins selon l'ENEIS 2019<sup>(1)</sup>.

En collaboration avec l'UAV (Unité d'Accès Vasculaire), un audit a été réalisé pour observer les pratiques actuelles des montages de perfusion au sein du Centre Hospitalier Départemental (CHD Vendée). Les objectifs sont de réaliser un état des lieux des montages, de vérifier leur conformité par rapport aux bonnes pratiques et de proposer des recommandations en vue d'optimiser les références disponibles au livret, et d'harmoniser les pratiques en proposant un montage institutionnel.

L'audit a été mené sur le mois de juin 2024 par plusieurs binômes multidisciplinaires (hygiéniste, pharmacien, interne, IADE) sur les 3 sites hospitaliers (La Roche sur Yon, Montaigu et Luçon). L'ensemble des services hors réanimation, hôpital de jour et services de pédiatrie a été audité selon un planning établi en amont.

Quatre grilles d'audit spécifiques ont été élaborées en fonction de l'abord veineux: cathéter veineux périphérique (CVP), Midline, PICC Line et chambre implantable (CCI).

**Composition de la fiche d'audit (≈ 15 items):** Descriptif du cathéter, pansement (type, conformité), montage détaillé de la ligne, traçabilité du dispositif d'accès vasculaire et prescription médicamenteuse injectable dans le DPI (Dossier Patient Informatisé).

## Recueil des données



32 services



239 patients



263 montages



412 lignes de perfusion (principales et secondaires confondues)

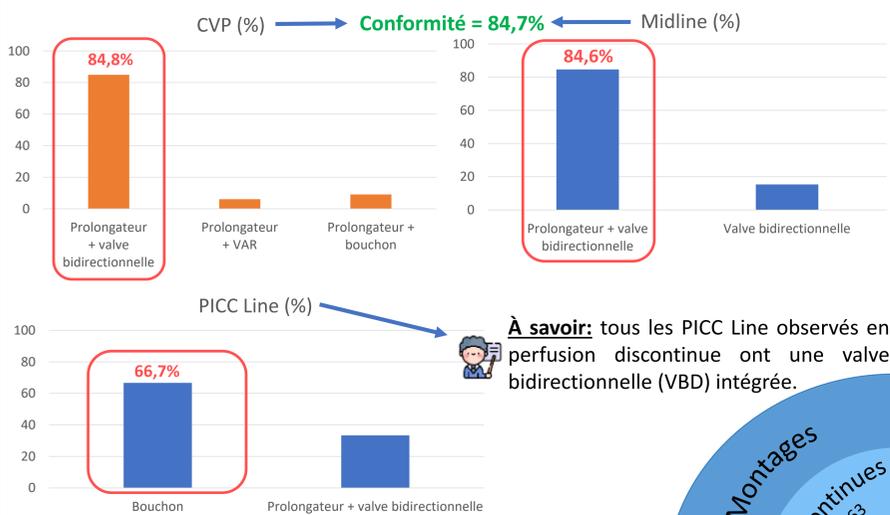


Figure 1: Répartition des montages selon l'abord veineux en perfusion discontinue

## État des lieux du nombre de voies d'accès inutilisées

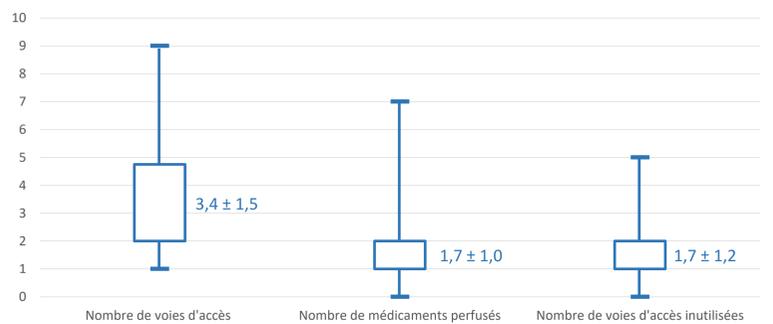


Figure 2: Nombre de voies d'accès, nombre de médicaments perfusés et nombre de voies d'accès inutilisées sur les perfusions continues.

→ Entre une et deux voies d'accès inutilisées dans 50% des cas.

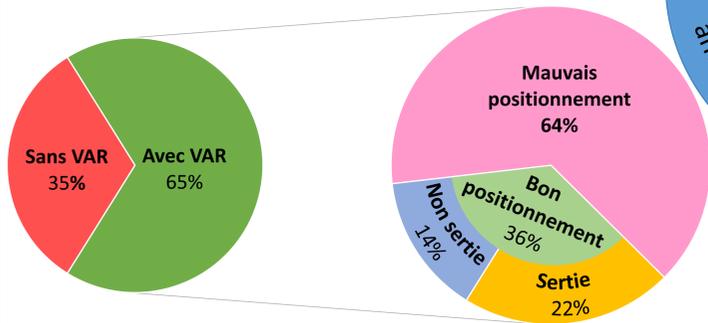


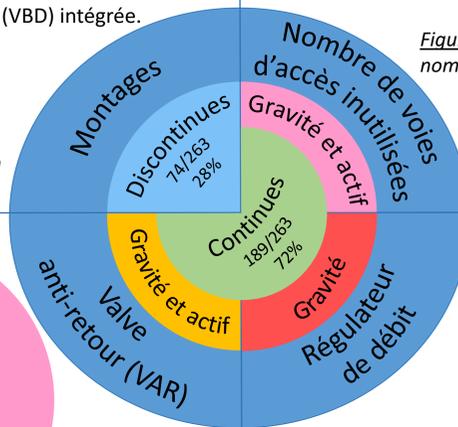
Figure 3: Utilisation des VAR en cas d'association d'une perfusion par gravité avec une perfusion par un système actif

Bon positionnement de la VAR dans 1/3 des cas si présente sur le montage.

→ Plus de la moitié sertie sur la tubulure captive pour pompe à morphine CADD SOLIS® ou sur le prolongateur pour pousse seringue électrique.



**Conformité globale des montages gravité + système actif = 24%**



56% des montages par gravité contiennent un régulateur de débit.

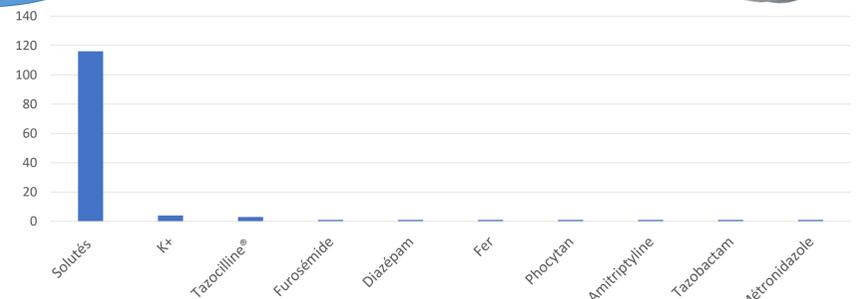


Figure 4: Utilisation des régulateurs de débit selon la molécule perfusée

**Utilisation principale des régulateurs de débit:**

- Solutés = 90% des perfusions avec un régulateur de débit.
- Pas d'utilisation pour l'administration de nutrition parentérale (déconseillé au vu de leur viscosité) → conforme.



**Perfusions discontinues** → > 80% des montages CVP et Midline possèdent un prolongateur et une VBD.

Pour faciliter le travail des soignants, une réflexion est en cours pour étendre la mise à disposition du prolongateur avec VBD sertie, déjà présent dans les différents services des urgences multi-sites.



**Perfusions continues** → une à deux voies d'accès inutilisées dans 50% des montages (recommandation de l'UAV = 1 voie d'accès inutilisée, réservée aux urgences).

→ Réflexion sur un montage institutionnel harmonisé par spécialité en fonction du besoin en nombre de voies d'accès variable.

**Limites:** audit ponctuel ne prenant pas en compte les prescriptions avant et après le recueil des données.



Perfusion par gravité + système actif = **Non-conformités très fréquentes** liées à l'absence ou au mauvais positionnement des VAR.

- Sensibilisation des équipes au bon usage des VAR pour sécuriser l'administration (poster sur le bon usage en cours de réalisation, révision de la formation existante des nouveaux arrivants au sein de l'établissement).

- Réflexion sur le référencement de DM pré-montés: impact économique conséquent avec un surcoût estimé autour de 30 000€ annuel HT pour des perfuseurs simples avec une VAR sertie. Solution non retenue à l'heure actuelle.



**Régulateurs de débit** = Utilisation importante pour l'administration de solutés d'hydratation essentiellement.

→ Travail à mener au sein des services pour **réduire leur usage** voire de les **supprimer du livret**.

(1) Enquête Nationale sur les Evènements Indésirables Graves associés aux Soins dans les Etablissements de Santé

Iconographie: ce poster a été réalisé en utilisant des ressources de Flaticon.com.