

Evaluation des connaissances, du bon usage et des pratiques liés aux valves de perfusion

Riou C.¹, Chatain S.¹, Dray J.¹, Marini H.², Petel T.², Canchon G.¹

¹Pôle pharmacie, CHU de Rouen, Rouen

²Département de Prévention des Infections Associées aux Soins (DPIAS), CHU de Rouen, Rouen

Mots clés : Parentéral ; Questionnaires ; Formation

Riou.clement1@gmail.com

CONTEXTE

Valves bidirectionnelles (VB)
Valves antiretours (VA)



Sécurité des perfusions

Nombreuses déclarations de **matéiovigilance** s'avérant être du **mésusage** → Besoin en **formation**

OBJECTIF

Recueillir les connaissances et pratiques des utilisateurs concernant les valves de perfusion et identifier les éléments prioritaires de formation pour améliorer la sécurité et la conformité aux bonnes pratiques des montages de perfusion

MATERIEL ET METHODES

- Rédaction d'un **questionnaire en ligne (Google Form)** en collaboration avec le **DPIAS**
→ **Transmissions aux utilisateurs** par mail aux **cadres, médecins** et présentation aux **pharmaciens**



Données évaluées :

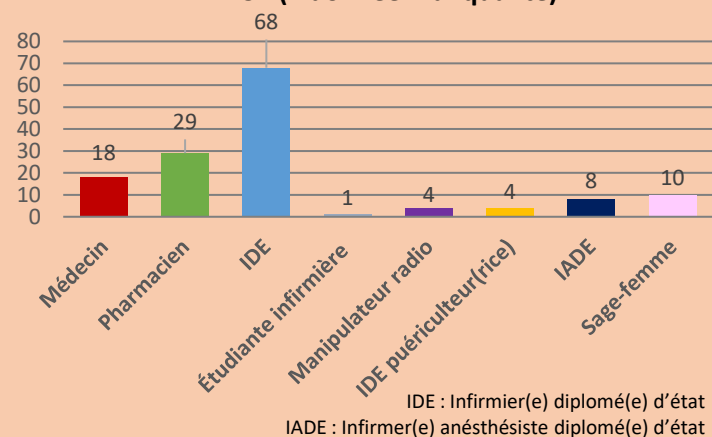
- **Formation** reçue
- **Aisance** ressentie à l'utilisation
- **Identification**
- **Fonctions**
- **Positionnement** dans le montage
- Pratiques de **désinfection** et de **rinçage pulsé**

- Analyse par **tableur** : Mise en évidence des **niveaux de connaissance** et de **respect des bonnes pratiques**
→ Définir les **éléments prioritaires de formation**

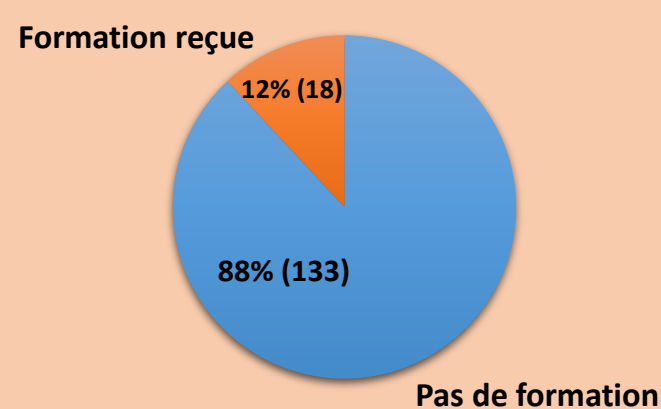


RESULTATS

Répartition des professionnels
n = 151 (1 donnée manquante)



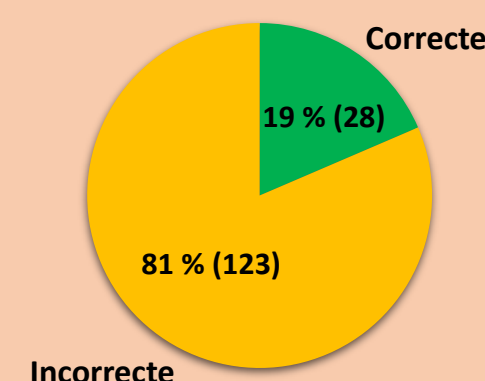
Formation sur les valves



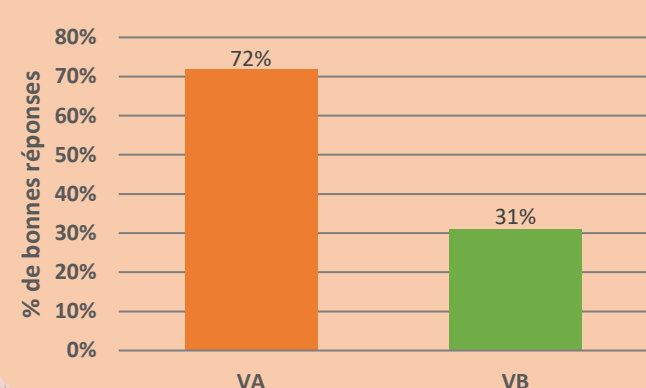
Aisance ressentie à l'utilisation
(échelle de 0 à 10)

6 / 10

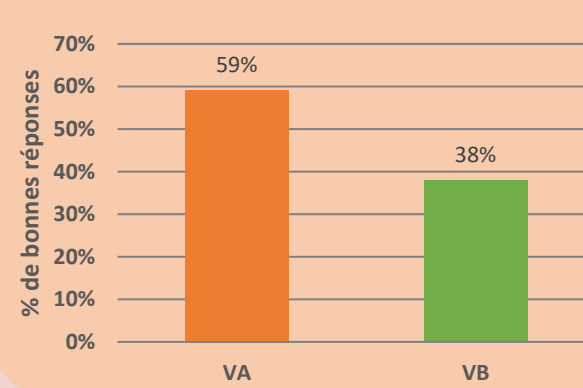
Identification des valves



Connaissance des fonctions



Positionnement des valves



Désinfection & rinçage pulsé

- 62% des répondants **désinfectent systématiquement les VB** → parmi eux, 7% le font en respectant les **bonnes pratiques**
- 34% pratiquent le **rinçage pulsé avant et après chaque utilisation de la VB**

Eléments prioritaires de formation (EPF) : identification, fonctions, bonnes pratiques de désinfection et rinçage pulsé

CONCLUSION

- Connaissances à consolider** tant sur l'utilisation du dispositif que les **recommandations de bon usage**
- Rédaction d'une **fiche de bon usage** reprenant les EPF
→ Lancement d'une **campagne de restitution** auprès des services utilisateurs
→ Publication de la fiche de bon usage sur le **système documentaire** de l'établissement, suite à la validation en commission institutionnelle
- Ouverture :
→ **Nouvelle diffusion du questionnaire** afin d'évaluer la **pertinence** de la fiche de bon usage
→ Diffusion du questionnaire dans les **Instituts de Formation aux Soins Infirmiers**

CHU ROUEN NORMANDIE

BON USAGE DES VALVES DE PERFUSION

VALVE BIDIRECTIONNELLE

FONCTIONS ET PROPRIÉTÉS

- ✓ Prélèvement sanguin
- ✓ Injection discontinue
- ✓ Supprime le garde veine
- ✓ Maintient le système clos

POSITIONNEMENT

Sur la connexion proximale du cathéter

BON USAGE

Avant la connexion

- Friction de la valve **15 sec.** minimum
- Compresses stériles imbibées d'alcool à 70°C

Rinçage pulsé

- Avant et après chaque utilisation
- 10 ml de NaCl 0,9% pulsé par poussées successives de 1 ml
- 2x10 ml si injection de produits à **haute viscosité** ou prélèvement

Fréquence changement : 7j maximum

VS

VALVE UNIDIRECTIONNELLE

FONCTIONS ET PROPRIÉTÉS

- ✓ Si obstruction de ligne principale : évite la remontée du médicament administré par le pousse-seringue en Y vers les autres lignes
- ✓ Permet l'administration d'un **bolus** lors de la désobstruction
- ✓ Nécessite un **bouchon** en cas de **déconnexion**

POSITIONNEMENT

En amont sur la ligne principale, au-dessus du Y ou du robinet.

BON USAGE

Compresses stériles imbibées d'alcool à 70°C pour chaque manipulation