

Introduction

La sécurisation des connectiques de nutrition entérale recommandée par la nouvelle norme ISO 80369-3 a pour objectif d'éviter les erreurs d'administration qui peuvent être fatales chez les patients équipés à la fois d'abord veineux et entéraux. Notre hôpital bi-site a souhaité sécuriser cette transition en instaurant et coordonnant un plan d'action avec les fournisseurs et les unités de soins bi-sites.

Objectifs :

- **Sécuriser** la transition
- **Coordonner** un plan d'action avec les fournisseurs, les unités de soins et la pharmacie

Matériel et Méthode

Le plan d'action a été élaboré pour les deux sites de notre centre hospitalier.

Inventaire du matériel de nutrition au livret

Rencontre du personnel médical et para-médical

Recensement des différents montages/connectiques pratiqués au sein des unités de soins

Présentation des dispositifs sécurisés

Rencontre des fournisseurs

Mise à disposition d'échantillons de matériels sécurisés pour tests de compatibilité

Validation par des référents médicaux et para-médicaux

Détermination des références sécurisées équivalentes et synthèse de leurs dates de mise à disposition

Création d'arbres décisionnels

Détermination des phases de transition selon le calendrier de mise à disposition des références sécurisées

Préparateurs en pharmacie, pharmaciens, cadre de santé, et infirmiers

Formation bi-sites du personnel paramédical

Diffusion d'arbres décisionnels

Résultats

Résultats préliminaires pour les deux sites

- 3 types de pompes de nutrition
- 24 références
- 5 fournisseurs concernés

- Tubulures de nutrition entérale
- Sondes gastroduodénales
- Matériel de gastrostomie : boutons, prolongateurs, kits et sondes

Détection d'une incompatibilité entre un type de sonde gastro-duodénales et une tubulure de nutrition à embout sécurisé

Harmonisation d'une gamme de sondes gastro-duodénales commune aux deux sites permettant de s'affranchir de l'incompatibilité

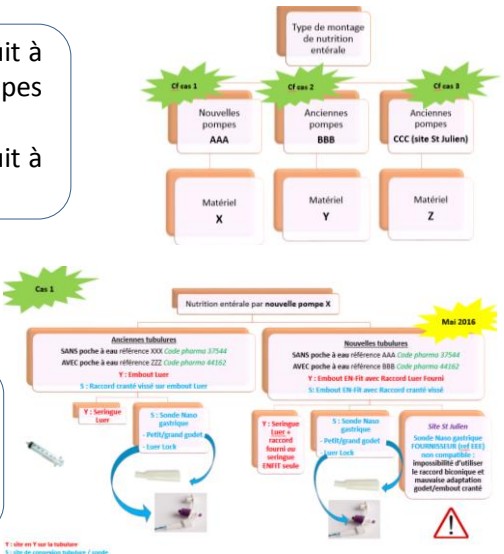
2 arbres synthétiques

- Un arbre construit à partir des pompes (montage)
- Un arbre construit à partir des sondes

5 arbres décisionnels

Arbre pour chaque phase de transition, par fournisseur avec :

- Les calendriers prévisionnels
- Le raccordement actuel et post-transitionnel



Phases de transition

1 ^{ère} Phase : matériel sécurisé pédiatrique	2 ^{ème} phase : tubulures de nutrition entérale	3 ^{ème} phase : boutons et prolongateurs de gastrostomie
Calendrier prévisionnel <u>choisi</u> librement par l'établissement → choix d'une sécurisation identique matériel adulte / pédiatrique. Remplacement du matériel sécurisé pédiatrique: gamme ENFIT. → Approvisionnement en seringues sécurisées compatibles sites Y des tubulures de nutrition sécurisées (2 ^{ème} phase)	Calendrier prévisionnel <u>imposé</u> par les fournisseurs. Rotation au fil de la consommation.	Calendrier <u>imposé</u> par les fournisseurs. Remplacement du dépôt de boutons et achat simultané des prolongateurs seuls, en collaboration avec la radiologie.

Accompagnement et information auprès des équipes soignantes
Suivi / rationalisation des stocks en période de transition

Discussion/Conclusion

Arbres et calendriers prévisionnels sont deux outils qui ont permis l'identification du matériel concerné par la sécurisation des connectiques de nutrition entérale. Ils rendent possible l'anticipation d'incompatibilités, l'harmonisation de certaines gammes de produits, et l'anticipation des périodes de transition (réduction au minimum des stocks du matériel non sécurisé, information des équipes soignantes). Ces outils sont régulièrement revus selon les modifications du calendrier des fournisseurs.