

AUDIT SUR LA CONFORMITÉ DES MONTAGES DE PERFUSION DANS UN CENTRE HOSPITALIER MULTISITE

GARNIER DE LABAREYRE C.(1), VIAUD-CHATTI V. (1),
CHANTEREAU-JANSEN C. (2), HURLUPE C. (1), LE BIGOT V. (1)

(1) Service de Pharmacie, CHD Vendée, La Roche-sur-Yon

(2) Service d'Hygiène Hospitalière, CHD Vendée, La Roche-sur-Yon



Déclaration liens d'intérêts

- Aucun

Introduction



Perfusion:

- Pratique très courante dans la prise en charge des patients dans les services de soins des établissements de santé
- 5% des événements indésirables graves associés aux soins selon l'ENEIS⁽¹⁾ 2019.



En collaboration avec l'Unité d'Accès Vasculaire (UAV)

- Audit sur les pratiques actuelles des montages de perfusion au sein du CHD Vendée

Objectifs:



- Etat des lieux des montages de perfusion
- Vérifier leur conformité par rapport aux bonnes pratiques de perfusion
- Optimiser les références disponibles au livret et harmoniser les pratiques

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

Matériel & Méthodes



Audit réalisé sur le mois de juin 2024



Plusieurs binômes multidisciplinaires: hygiéniste, pharmacien, interne en pharmacie, IADE



Tous les services (hors réanimation, hôpital de jour et services de pédiatrie) sur les 3 sites hospitaliers du CHD Vendée (La Roche sur Yon, Montaigu et Luçon)



4 grilles d'audit spécifiques élaborés selon 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).

Résultats



32 services



239 patients



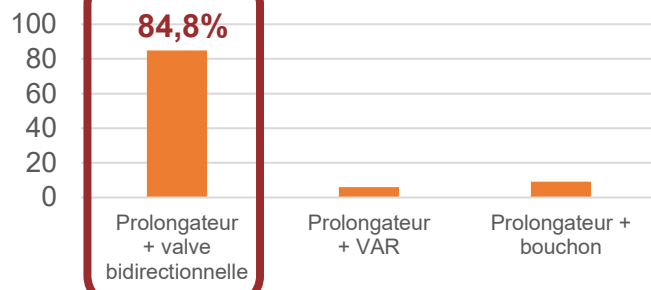
263 montages



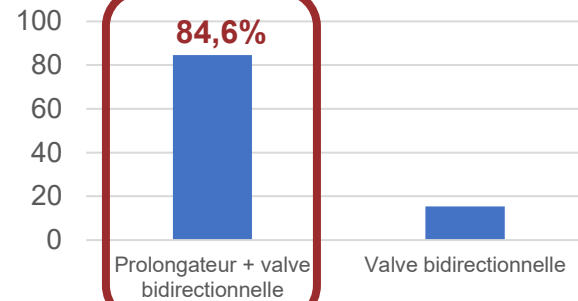
412 lignes de perfusion
(principales et secondaires confondues)

MONTAGES DISCONTINUS (28%)

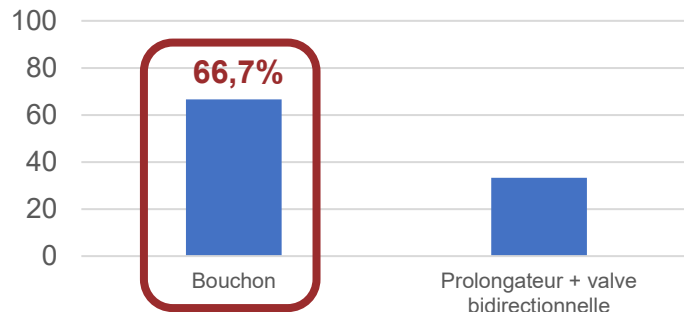
CVP (%)



Midline (%)



PICC Line (%)



À savoir: tous les PICC Line observés en perfusion discontinue ont une valve bidirectionnelle (VBD) intégrée.

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

MONTAGES CONTINUS (72%)

Etat des lieux du nombre de voies d'accès inutilisées

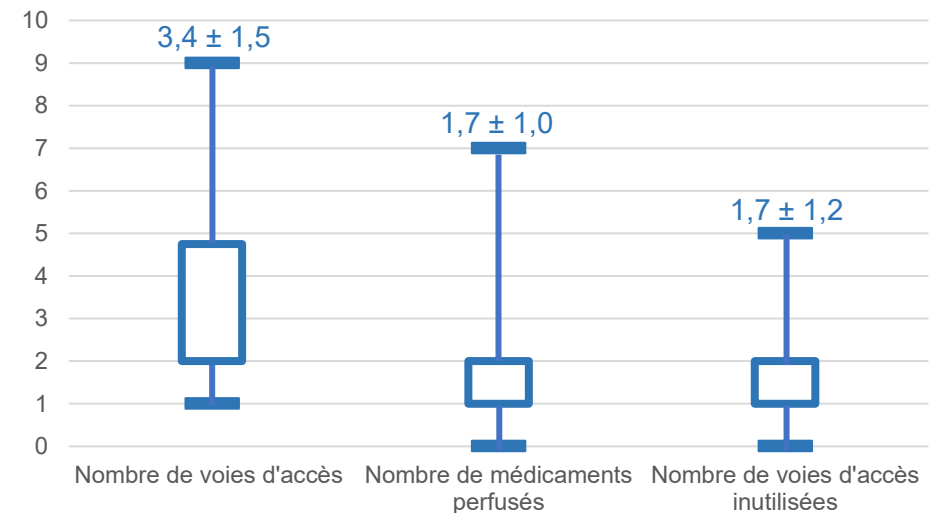


Figure 2: État des lieux du nombre de voies d'accès inutilisées (moyenne +/- écart type)

→ Entre 1 et 2 voies d'accès inutilisées dans 50% des cas.

Résultats – Montages continus

VALVE ANTI-RETOUR (VAR)

Concerne les montages gravités + système actif

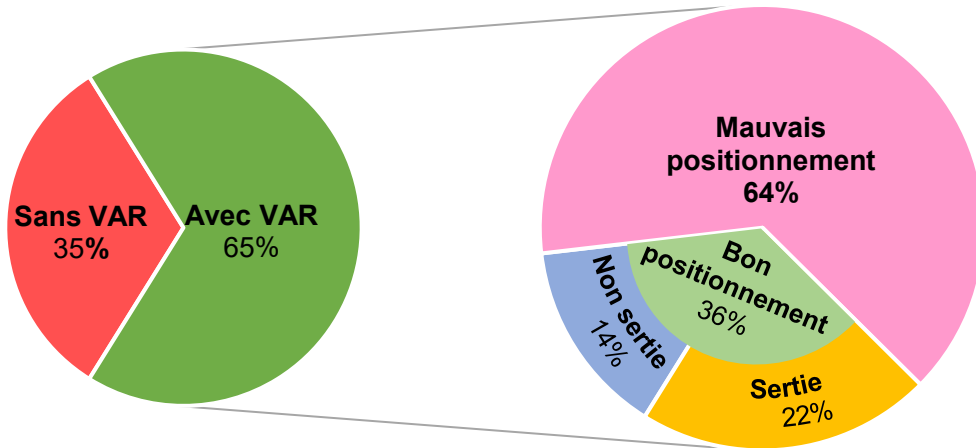


Figure 3: Utilisation des VAR en cas d'association d'une perfusion par gravité avec une perfusion par un système actif

Bon positionnement de la VAR dans $\frac{1}{3}$ 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%

REGULATEUR DE DEBIT

Concerne les montages par gravité

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

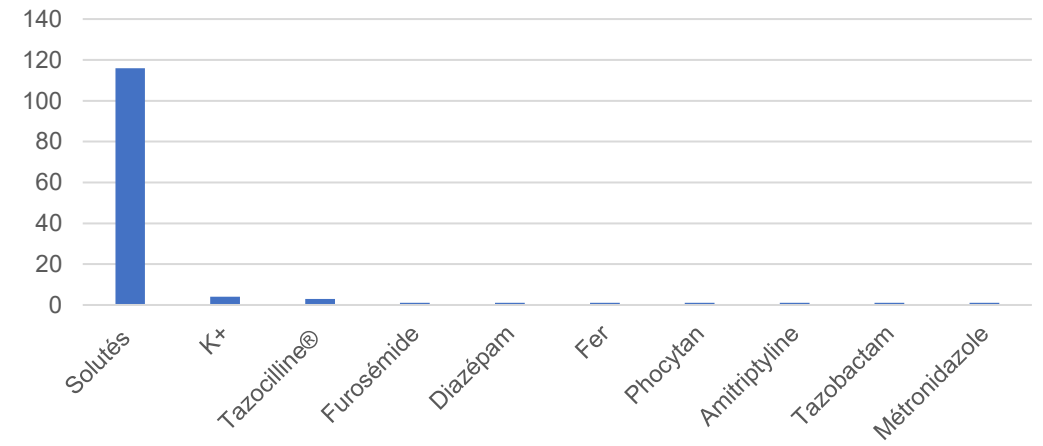


Figure 4: Utilisation des régulateurs de débit selon la molécule perfusée



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.

Conclusion / Discussion



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

Reflexion 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.



VAR → **Non-conformités +++** liées soit à **l'absence d'utilisation** ou au **mauvais positionnement** pour les perfusions par gravité + système actif

- Sensibilisation des équipes au bon usage des VAR pour sécuriser l'administration
- Réflexion sur le référencement d'un perfuseur simple avec VAR sertie: impact économique conséquent avec un surcoût estimé autour de 30 000€ annuel HT → Solution non retenue à l'heure actuelle.



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