



LA CAPSULE PHARMA, UN OUTIL DE FORMATION AUX NOTIONS IMPORTANTES SUR LES DISPOSITIFS MEDICAUX STERILES (DMS)

“CAPSULE PHARMA”, A TRAINING TOOL TO LEARN ABOUT STERILE MEDICAL DEVICE (SMD)

JOUHET Oriane¹, GUIBERT Agnès¹, LAGRAVE Anne-Claire¹.

¹Service de pharmacie, Unité des Dispositifs Médicaux Stériles, Centre Hospitalier Intercommunal de Poissy Saint Germain en Laye, 10 rue du Champ Gaillard, 78100 Poissy.

Auteur correspondant : Oriane JOUHET, interne en pharmacie, Service de pharmacie, Unité des Dispositifs Médicaux Stériles, Centre Hospitalier Intercommunal de Poissy Saint Germain en Laye, 10 rue du Champ Gaillard, 78100 Poissy, oriane.jouhet@gmail.com.

RESUME

Les questions quotidiennes du personnel sur les DMS nous ont conduits à mettre en place une formation permettant le rappel de notions importantes pour améliorer la qualité et la sécurité d'utilisation des DMS. L'historique de nos interventions auprès des services a permis de définir 50 notions technico-pratiques à connaître sur les DMS classées en 5 thématiques. Leur connaissance a été évaluée auprès du personnel médical et paramédical en diffusant un questionnaire en ligne. Un taux de connaissance (TC) a été calculé pour chaque notion et

thématique, considérée connue si le $TC > 70\%$ ou méconnue si le $TC < 40\%$. Les notions des thématiques méconnues font l'objet d'une série de vidéos de formation réalisées à l'aide du logiciel Adobe Première Pro. Les 266 questionnaires analysés montrent que le TC moyen des 50 notions est de 47%. Seules 11 notions sont bien connues tandis que 19 sont méconnues. Par exemple le personnel interrogé ne connaît ni la signification du logo « 2 barré » ni ce qu'est la connectique ENFit. Les deux thématiques méconnues sont les généralités ($TC = 37\%$) et l'abord digestif ($TC = 36\%$). La première « Capsule Pharma » a été réalisée et forme sur les généralités en 4 minutes. Suite à sa diffusion par mail, sa note de satisfaction globale est 9,5/10. Ce travail illustre le besoin de formation. La microvidéo a été choisie pour son attractivité et sa lecture illimitée sur différents supports. La « Capsule Pharma » va devenir un moyen de communication innovant pour former aux DMS et autres produits de santé.

Mots clés : Dispositifs médicaux stériles, connaissance, formation, pédagogie.

ABSTRACT

Comments and questions from hospital staff reveal a need for training course to remind them of important notions to improve the quality and safety of SMD use. Our interventions history about SMD has enabled us to define 50 technical and practical important notions to know. They have been classified into 5 themes. Their knowledge was evaluated among hospital staff with a web based questionnaire. A rate of knowledge (TC) was calculated for each notion and theme, considered known if the $TC > 70\%$ or unknown if the $TC < 40\%$. The unknown themes will be the subject of a series of training videos produced with Adobe Première Pro[®]. The 266 questionnaires analyzed show that the average rate of knowledge of the 50 concepts is 47%. Only 11 concepts are well known, while 19 are unknown. For example, the personnel interviewed did not know the meaning of the two stripes logo or what -ENFit connectivity is. The two topics with the lowest level of knowledge were generalities ($TC = 37\%$) and the digestive approach ($TC = 36\%$). The first video of the "Capsule Pharma" explains generalities in 4 minutes. It was send online and the overall satisfaction score was 9,5/10. This study shows how important ongoing training is key for medical personal to better understand SMD. Short videos has been choosen for its attractiveness and its unlimited rapid playback on different

media. «Capsule Pharma» will become an innovative and institutional tool of communication for SMD and other health products.

Key words: Sterile medical Device, knowledge, training, education.

I. INTRODUCTION :

Le Centre Hospitalier Intercommunal de Poissy Saint Germain en Laye (CHIPS) est un hôpital généraliste proposant une grande diversité de dispositifs médicaux stériles (DMS) spécifiques ou non d'une spécialité médicale. En 2021, 3 143 références de DMI/DMS ont été dispensées au moins une fois aux services dont 931 références stockées à la pharmacie ce qui représente 8 555 424 unités.

Les pharmaciens envoient des informations techniques et de bon usage sur les DMS par mail aux cadres et médecins au moment d'un changement de marché d'un DM existant ou du référencement d'un nouveau DM. En parallèle, des sessions de formation sont organisées dans les services en partenariat avec les laboratoires avant que les DM ne soient utilisés. Certaines équipes mobiles du CHIPS telle que l'unité transversale de nutrition clinique ont une mission de formation pour sécuriser l'utilisation des pansements et cathéters centraux à insertion périphérique.

Malgré ces actions mises en place pour favoriser le bon usage des DM, les connaissances du personnel sur les DMS sont fragilisées par le renouvellement du personnel, les sous effectifs croissants, les évolutions constantes dans le domaine des DMS, les changements de marché, les nombreuses ruptures et arrêts de commercialisation. Or, l'utilisation quotidienne des dispositifs médicaux est une source de mésusage si certaines notions ne sont pas connues. Il est ainsi important que le personnel soit formé et informé. Des supports de pédagogie innovante émergent avec le développement des nouvelles technologies de l'information et de la communication (NTIC). Elles sont une opportunité pour que le personnel médical et paramédical soit formé en continue durant sa carrière.

L'objectif principal de ce travail a été de mettre en place une formation innovante permettant le rappel de notions importantes à connaître pour améliorer la qualité et la sécurité d'utilisation des DMS.

II. MATERIEL ET METHODES :

1. ÉQUIPE PROJET :

Ce travail a été réalisé par une interne en pharmacie aidée de deux pharmaciens spécialisés dans les DMS dans le cadre de l'unité d'enseignement dispositifs médicaux de Paris. Nous avons limité la composition de l'équipe aux pharmaciens recevant le plus de questions sur l'utilisation des DMS.

2. ÉLABORATION D'UN QUESTIONNAIRE DE CONNAISSANCES :

L'historique de nos interventions et les notions qui nous paraissaient judicieuses à connaître a minima pour éviter un mésusage des DMS ont été listés en thématiques : les généralités et différents abords : parentéral, digestif, urinaire, cardiaque, respiratoire, pansements, fils et sutures. Cinquante notions techniques et pratiques ont été sélectionnées en fonction de leur importance et de leur impact sur les utilisateurs et au regard des interventions pharmaceutiques récurrentes. Appartenant aux thématiques généralités (marquage CE, logos sur l'emballage des DM, connectiques), abord digestif, abord parentéral, pansements et autres notions diverses, elles ont été transposées sous forme de question.

Le questionnaire a été relu une première fois par le personnel de la pharmacie non impliqué dans sa création afin de l'améliorer. Il a ensuite été soumis à la directrice des soins responsable des cadres et infirmiers pour approbation de sa diffusion au personnel. Après accord, il a été envoyé par mail aux cadres et chefs de services qui devaient le relayer aux infirmiers, internes, médecins, sages-femmes, préparateurs et pharmaciens (Annexe 1). Ces derniers pouvaient répondre directement en ligne via Gform[®] ou en format papier. Une relance hebdomadaire a été effectuée pendant un mois pour acquérir un maximum de réponses. Nous souhaitons obtenir au moins 2 réponses par service sollicité avec a minima 100 réponses représentatives des différentes catégories professionnelles et des différents services.

3. ÉLABORATION D'UN SCORE DE CLASSEMENT DES REPONSES :

Pendant le temps de restitution des questionnaires par les services, nous avons élaboré un score de classement des réponses. Un taux de connaissance (TC en %) a été calculé pour l'ensemble des questions (TC_{global}), chaque notion (TC_n) et chaque thématique (TC_t). Chaque question est posée avec le format « savez-vous ... ? » et chaque réponse doit être « oui », « non » ou « je ne sais pas ». Le TC correspond donc au pourcentage de personnes pensant connaître respectivement l'ensemble des 50 notions, la notion et la thématique. La notion ou thématique est considérée méconnue si le $TC < 40\%$, connue si le $TC > 70\%$ et moyennement connue si le TC est compris entre 40% et 70%. Il était envisagé de réaliser une formation sur les 2 thématiques les plus méconnues. Les résultats de notre analyse ont été communiqués aux cadres et chefs des services.

4. REALISATION DE LA PREMIERE VIDEO :

Il a été décidé de réaliser les formations sous un format vidéo spécifique. Le nom de la série vidéo a été choisi par tous les pharmaciens de la PUI pour que l'ensemble des secteurs (médicaments et pharmaco-technie) puisse l'utiliser. Un logo a été conçu et apposé sur chaque vidéo comme fil conducteur et marqueur visuel du concept.

Un scénario a été rédigé en amont de la réalisation de la vidéo. Il s'appuie sur des données bibliographiques et attribue à chaque partie un format de vidéo : interview ou vidéo d'objets avec texte. Après avoir tourné les séquences à l'aide d'un téléphone, choisi des images et musiques libres de droit sur le site Artlist[®], une première vidéo a été montée à l'aide du logiciel Adobe Première Pro[®].

Nous avons sollicité le service de communication pour connaître les éléments importants devant apparaître sur nos vidéos mais aucune aide technique pour la création n'a été apportée.

5. ENVOI DE LA PREMIERE VIDEO ET DU QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION :

Avant envoi général de la première vidéo sur le thème retenu, une visualisation participative a été réalisée avec le personnel de la pharmacie pour identifier les dernières modifications à apporter. Après avoir obtenu l'accord de diffusion par la directrice des soins et le service de la communication, la première vidéo de formation a été envoyée aux cadres et chefs de service qui l'ont relayée à leur équipe. Également présente sur l'intranet du CHIPS, elle est consultable par toutes personnes souhaitant se renseigner sur les DMS.

Un questionnaire de satisfaction a été diffusé simultanément pour évaluer le contenu et le format de cette formation. Le questionnaire permettra d'améliorer les vidéos suivantes.

III. RESULTATS :

1. ANALYSE DES QUESTIONNAIRES RENDUS :

Nous avons reçu un total de 266 questionnaires. La figure 1 représente la répartition des questionnaires selon la catégorie professionnelle des 266 questionnaires rendus sur une période d'un mois. Parmi les 16 internes ayant répondu, 3 sont internes en pharmacie et 13 en médecine.

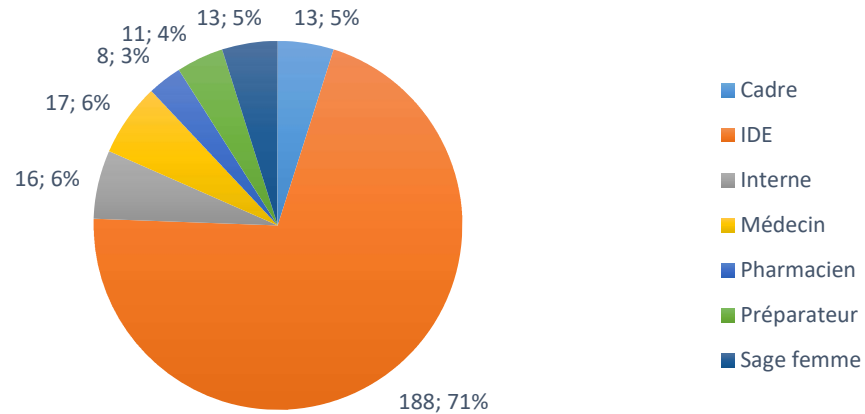


Figure 1 : Répartition des questionnaires remplis selon la catégorie professionnelle.

Les réponses des personnes s'incrémentaient directement dans une base de données grâce à Gform[®]. Les personnes qui ont répondu ont mis en moyenne 7 minutes pour répondre aux 50 questions.

2. ANALYSE DE LA CONNAISSANCE DES NOTIONS :

Globalement, les 50 notions évoquées dans le questionnaire sont moyennement connues par les répondeurs (TCg = 47%).

Les deux thématiques les plus méconnues sont les généralités (TCt = 37%) et l'abord digestif (TCt=36%).

Les résultats marquants du tableau I montrent le nombre total de notions considérées méconnues (n = 19), moyennement connues (n = 20) et connues (n = 11).

Tableau I : Classement des résultats de certaines notions.

19 notions sont méconnues comme	La connectique ENFit (TC _n =13%)
	La sonde en PUR ne peut pas rester posée plus longtemps qu'une sonde en silicone (TC _n =15%)
	La mention indiquant le mode de stérilisation (TC _n =17%)
	La signification du logo 2 barré (TC _n =29%)
	Le point commun entre les pansements gras et les interfaces (TC _n =33%)
	Ce que signifie l'unité de mesure : le French (TC _n =38%)
20 notions sont moyennement connues comme	la différence entre une sonde de Foley et une sonde prostatique (TC _n =42%)
	La connaissance des deux principales propriétés des alginates (TC _n =50%)
	Quand la prise d'air de la chambre compte goutte doit être ouverte ou fermée (TC _n = 51%)
	La différence entre un système de stomie une pièce et deux pièces (TC _n =52%)
	La différence entre une valve bidirectionnelle et une valve anti retour (TC _n =59%)
	Ce qu'est un MIDline (TC _n =64%)
11 notions sont connues comme	Le cathéter court permet un accès veineux périphérique (TC=73%)
	La différence entre dialyse péritonéale et hémodialyse (TC=74%)
	La gauge varie à l'inverse du diamètre du cathéter (TC=76%)
	Ce qu'est le marquage CE pour un DM (TC=77%)
	La différence entre un défibrillateur (DAI) et un pace maker ? (TC=80%)
	La différence entre perfusion et transfusion (TC=97%)

Un résumé des résultats des questionnaires remplis a été envoyé à l'ensemble des cadres et chefs de services. Cet envoi a été l'occasion d'annoncer l'arrivée d'une première vidéo sur les « généralités » des DMS.

3. REALISATION DE LA PREMIERE VIDEO :

La série vidéo s'intitule la « Capsule Pharma ». En effet, la capsule est à la fois un format de vidéo courte et une forme galénique. La figure 2 représente le logo de la série.



Figure 2 : Logo "Capsule Pharma".

Le scénario de la vidéo sur « les généralités » a été rédigé en s'aidant de l'affiche sur les principaux pictogrammes des DMS de l'OMEDIT Centre-Val-de-Loire, des fiches de bon usage du site Euro-Pharmat[®], du site cardiologie-pratique pour les unités de mesure utilisées dans le DM, du livret abord parentéral du Syndicat National de l'Industrie des Technologies Médicales (Snitem) et des cours dispensés pendant l'UE DM de la phase socle. Il se découpe en 9 parties que sont :

1. Le marquage CE [1]
2. Le logo « 2 barré » [1]
3. Le logo « STERILE » et les modes de stérilisation [1,2]
4. Les logos « LATEX » et « ORX » [1]
5. La Charrière et le French [3]
6. La Gauge [3]
7. La différence entre sécurité active et passive
8. Le matériau
9. Les connectiques LUER, -NRFit et -ENfit [4]

À chaque partie a été attribuée une interview avec sous titres ou une image avec écriture, parfois complétés d'une anecdote. Par exemple, les parties 5 et 6 ont été rédigées grâce au site cardiologie-pratique qui explique pourquoi le french et la charrière correspondent à la même unité de mesure. Il a ainsi été possible d'apprendre que les anglais n'arrivent pas à prononcer

l'unité « Charrière » l'ont surnommé le « French » car Joseph Frédéric Benoit Charrière était français. ⁱ

Une fois le scénario rédigé, la première « Capsule Pharma » a été montée sous la forme d'une microvidéo de 4 minutes maximum. Après chaque question introduisant une notion, des explications en vidéos (Figure 3), images ou des écritures apparaissent en rythme avec la musique. L'alternance de ces formats a permis de rendre l'ensemble plus captivant.



Figure 3 : Extraits de la vidéo : « Capsule Pharma : Généralités ».

Le premier épisode a été envoyé aux cadres et chefs de service qui l'ont transféré à leurs équipes. Il a également été mis en ligne sur la gestion documentaire électronique (GED) de notre établissement, pour un accès libre et autonome.

4. QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION DE LA PREMIERE VIDEO :

Elle a reçu une note de satisfaction de 9,5/10 (n= 29). Toutes les personnes ayant répondu ont appris de nouvelles notions comme les différents types de connectiques (n=19) ou la mention indiquant le mode de stérilisation (n=17).

Les 10 personnes qui ont mis un commentaire trouvent le format très efficace, 4 personnes nous interpellent sur les informations qui parfois passent assez rapidement et une personne a émis l'idée d'ajouter un récapitulatif en fin de vidéo pour mieux mémoriser toutes les informations données. Ces remarques ont permis d'améliorer la seconde vidéo sur l'abord digestif.

IV. DISCUSSION :

1. LIMITES ET LEVIERS DU QUESTIONNAIRE :

Ce travail illustre l'intérêt de notre formation puisque les principales notions méconnues dans la partie « généralités » du questionnaire de connaissances ont été indiquées comme apprises dans le questionnaire de satisfaction de la vidéo.

Le questionnaire de connaissance a rapidement été répondu (7 minutes). Il ne cherchait pas à évaluer la justesse des connaissances mais la sensation de connaître ou non une notion pour que les répondants ne se sentent pas évalués. Une analyse des connaissances en fonction de leur ancienneté aurait été un paramètre judicieux à prendre en compte. Les 266 questionnaires rendus montrent l'importance des relances hebdomadaires, l'implication des cadres dans les différentes unités de soin et l'intérêt du personnel. La majorité des questionnaires ayant été remplie en ligne, les réponses ont directement été incrémentées et analysées dans Gform® ce qui a permis une analyse simplifiée et plus rapide. Cet outil oblige le personnel à répondre à toutes les questions.

2. LIMITES ET LEVIERS DES VIDEOS :

La microvidéo de 4 minutes a été choisie comme outil de formation pour sa lecture rapide, en illimité, sur différents supports (ordinateur, tablette, smartphone) et appréciée pour son attractivité et sa clarté. Capter rapidement l'auditoire, véhiculer les informations essentielles en 4 minutes sans qu'elles ne défilent trop vite sont les véritables enjeux de ces microvidéos.

La conception d'une vidéo est chronophage et ce, surtout si l'on ne connaît pas les bases du logiciel de montage. Le bénéfice est cependant retrouvé a posteriori puisqu'elle permet de former plusieurs personnes de plusieurs services en même temps au lieu de réaliser une formation par service. La vidéo pédagogique ne doit cependant pas se substituer à la formation

initiale par les pharmaciens. Elle est dans notre cas un complément de formation qui vise à apprendre ou actualiser des notions méconnues.

La vidéo nous semble à ce jour un moyen de communication intéressant mais si la réglementation et les pratiques dans le domaine des DM évoluent, elle n'est pas modulable. Il serait intéressant de pouvoir modifier les vidéos en incrémentant automatiquement les nouvelles informations saisies. C'est en ce sens que d'autres formats de pédagogie innovante comme les e-learning, serious games en réalité virtuelle ou encore les vidéos « e-learning » sont intéressants puisqu'en modifiant un paramètre, il est possible d'actualiser la formation. Cela requiert toutefois des moyens financiers considérables alors que la vidéo est un moyen peu coûteux d'offrir une formation à tous.

3. ROLE DU PHARMACIEN DANS LA FORMATION DES DMS :

La formation des DMS est un sujet commun à de nombreux hôpitaux en France [5] et à l'étranger. Le besoin de formations sur les DM est plus important dans un contexte actuel où l'hôpital a des carences de personnel et, où les IDE ne sont pas suffisamment sensibilisés à leur utilisation pendant leurs études.

V. CONCLUSION :

Le questionnaire a permis d'identifier un besoin de formation qui s'est confirmé par le questionnaire de satisfaction de la vidéo. Ce type de formation est vivement apprécié et permet d'améliorer la qualité et la sécurité d'utilisation des DMS en améliorant les connaissances des professionnels. La « Capsule Pharma » va devenir, pour la pharmacie, un moyen de communication innovant et institutionnel pour former aux DMS et autres produits de santé. La série continue avec le secteur des médicaments qui a réalisé une vidéo sur le potassium injectable.

Une étude avant après sera nécessaire pour mesurer l'impact de notre formation sur le taux de connaissance de notre personnel.

VI. LIENS D'INTERET :

Les auteurs n'ont pas de conflit d'intérêt à déclarer en lien avec le sujet présenté dans cet article.

VII. REFERENCES :

[1] OMEDIT PAYS-DE-LA-LOIRE, 28 octobre 2022 : Pictogrammes [en ligne] Disponible sur <https://www.omedit-paysdelaloire.fr/bon-usage-des-produits-de-sante/dispositifs-medicaux/pictogrammes/> [consulté le 10 septembre 2022].

[2] ANSM : Agence nationale de sécurité des médicaments et des produits de santé » : Dispositifs médicaux stérilisés à l'oxyde d'éthylène et utilisés dans les services de néonatalogie et pédiatrie : Rappel de la réglementation aux fabricants [en ligne] Disponible sur <https://archiveansm.integra.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Dispositifs-medicaux-sterilises-a-l-oxycde-d-ethylene-et-utilises-dans-les-services-de-neonatalogie-et-pediatrie-Rappel-de-la-reglementation-aux-fabricants-Point-d-Information> [consulté le 10 septembre 2022].

[3] CARDIOLOGIE PRATIQUE, 15 octobre 2018. UNE HISTOIRE DES SYSTÈMES DE MESURE REDÉCOUVERTE GRÂCE À UNE ANGIOPLASTIE CORONAIRE [en ligne] Disponible sur <https://www.cardiologie-pratique.com/cathlab/article/histoire-systemes-mesure-redecouverte-grace-angioplastie-coronaire> [consulté le 10 septembre 2022].

[4] Rouault M, Viallet A, Lefeuvre L, Soule P. La revue de l'infirmière. Pharm Hosp 2020;258: 53-56.

[5] I Laborde-Picavet, C Hurlupé, J-C Fréville. FORMATION DES EQUIPES SUR LES DISPOSITIFS MEDICAUX. 10^{èmes} Journées nationales sur les Dispositifs Médicaux. Toulouse, France, octobre 2010.

Annexe 1

QUESTIONNAIRE

Maîtrisez-vous les principales notions des DMS que vous manipulez le plus ?

Réalisé par l'équipe des dispositifs médicaux de la pharmacie, ce questionnaire vise à évaluer vos connaissances pour identifier les notions les moins maîtrisées dans notre hôpital. Si vous connaissez toutes ces notions, c'est parfait. Dans le cas contraire, nous répondrons à ces questions pour vous permettre d'utiliser plus sereinement les DMS dans vos unités de soin.


Pour ce faire, nous avons besoin de vos réponses anonymes (environ 5 minutes).

Vous avez jusqu'au 15 février pour y répondre alors à vos marques ... ! On compte sur vous !

UF :

Catégorie professionnelle :

Notions générales

1. Savez-vous ce que signifie ce logo ? 	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
2. Savez-vous ce qu'est le marquage CE pour un DM ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
3. Savez-vous comment faire la différence entre un DM stérile et un DM non stérile ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
4. Savez-vous reconnaître si votre DM est stérilisé à l'oxyde d'éthylène ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
5. Savez-vous ce que veut dire la mention « ORX » sur les emballages des DM ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
6. Savez-vous comment voir si un DM contient du latex ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
7. Plus la gauge est grande, plus le diamètre est grand ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
8. Savez-vous ce qu'est le french ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
9. 1 Charrière = 1 French = 0.33 mm ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas
10. Savez-vous ce qu'est la connectique NRfit ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
11. Savez-vous différencier une connexion luer d'une connexion luer lock ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
12. Savez-vous différencier le luer mâle du luer femelle ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
13. Savez-vous ce qu'est la connectique ENfit ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
14. Connaissez vous la différence entre un DM à sécurité passive et un DM à sécurité active ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
15. Savez-vous ce que veut dire « PUR » sur les emballages de DM ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
16. Est ce le matériau qui conditionne la durée de pose d'une sonde ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas

Pansements

17. Savez-vous faire la différence entre des compresses tissées et des compresses non tissées ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
18. Savez-vous dans quel cas utiliser des compresses tissées ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
19. Savez-vous dans quel cas utiliser des compresses non tissées ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
20. Savez vous pourquoi certaines compresses sont radiomarquées ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
21. Connaissez-vous le point commun entre les pansements gras et les interfaces ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
22. Connaissez vous les différences entre les pansements gras et les interfaces ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> J'ai un doute
23. Est-ce que les pansements hydrocolloïdes sont indiqués en première intention dans le cas de plaie chronique exsudative à tendance hémorragique ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Je ne sais pas

24. Connaissez-vous les deux principales propriétés des pansements alginates ? Oui Non J'ai un doute
25. Savez-vous faire la différence entre un pansement hydrocolloïde et un pansement hydrocellulaire ? Oui Non J'ai un doute
26. Y-a-t-il présence d'un indicateur de pose sur les bandes de contention ? Oui Non Je ne sais pas

Abord Parentéral

27. Savez-vous ce qu'est un Midline ? Oui Non J'ai un doute
28. Savez-vous ce qu'est un PICCline ? Oui Non J'ai un doute
29. Est-ce qu'un catheter court permet un accès veineux central ? Oui Non Je ne sais pas
30. Savez-vous combien de temps peut rester en place un PICCline ou un MIDline ? Oui Non Je ne sais pas
31. Est-il possible d'effectuer un prélèvement sur une valve anti retour ? Oui Non Je ne sais pas
32. Savez-vous faire la différence entre une valve bidirectionnelle et une valve anti retour ? Oui Non J'ai un doute
33. Peut-on mettre des seringues de marques différentes dans n'importe quel pousse seringue électrique ? Oui Non Je ne sais pas
34. Les couleurs des cathéters veineux périphériques suivent-elle une norme internationale ? Oui Non Je ne sais pas
35. Connaissez-vous la différence entre une transfusion et une perfusion ? Oui Non J'ai un doute
36. Savez-vous quand est ce que la prise d'air de la chambre compte-goutte d'un perfuseur doit être ouverte ou fermée ? Oui Non J'ai un doute
37. Savez vous pour quel(s) type(s) de patients les tubulures de perfusion doivent être sans phtalates ? Oui Non J'ai un doute

Abord digestif

38. Est ce qu'une sonde en polyuréthane (PUR) peut rester posée plus longtemps qu'une sonde en silicone ? Oui Non Je ne sais pas
39. Savez-vous à quoi correspond le raccord ENplus ? Oui Non J'ai un doute
40. Faites-vous la différence entre une sonde d'aspiration gastrique et une sonde nasogastrique ? Oui non Je ne sais pas
41. Connaissez-vous la différence entre la sonde de Salem et celle de Levin ? Oui Non J'ai un doute
42. Une sonde de Salem est-elle indiquée pour réaliser une nutrition entérale ? Oui Non Je ne sais pas
43. Savez-vous quoi faire en cas d'arrachement d'une sonde de gastrostomie ? Oui Non J'ai un doute
44. Faites vous la différence entre un système de stomie une pièce et deux pièces ? Oui Non J'ai un doute

Notions diverses

45. Pensez-vous qu'il y ait une différence entre un stimulateur et un pace maker ? Oui Non Je ne sais pas
46. Savez-vous faire la différence entre des gants de chirurgie et des gants d'intervention ? Oui Non J'ai un doute
47. Savez-vous faire la différence entre un défibrillateur (DAI) et un pace maker ? Oui Non J'ai un doute
48. Savez-vous faire la différence entre une dialyse péritonéale et une hémodialyse ? Oui Non J'ai un doute
49. Savez-vous faire la différence entre un sondage urinaire à demeure et un sondage intermittent ? Oui Non J'ai un doute
50. Savez-vous faire la différence entre une sonde de Foley et une sonde prostatique ? Oui Non J'ai un doute