

Enquête sur les pratiques relatives à la perfusion dans les établissements de santé de la région Alsace

*Journée régionale perfusion
17 novembre 2015*

M. Beck, M.C. Rybarczyk-Vigouret

I. Présentation de l'enquête

Objectif : réaliser un état des lieux des pratiques relatives à la perfusion dans les établissements de la région

- Enquête réalisée auprès des **158 participants** à la journée régionale perfusion
- Sollicitation par **e-mail** des personnes inscrites
- Lien internet vers un **questionnaire à compléter en ligne**
- **9 questions** relatives aux pratiques dans le domaine de la perfusion
- Diffusion du questionnaire pendant **3 semaines**, du vendredi 16 octobre au vendredi 06 novembre 2015



II. Résultats

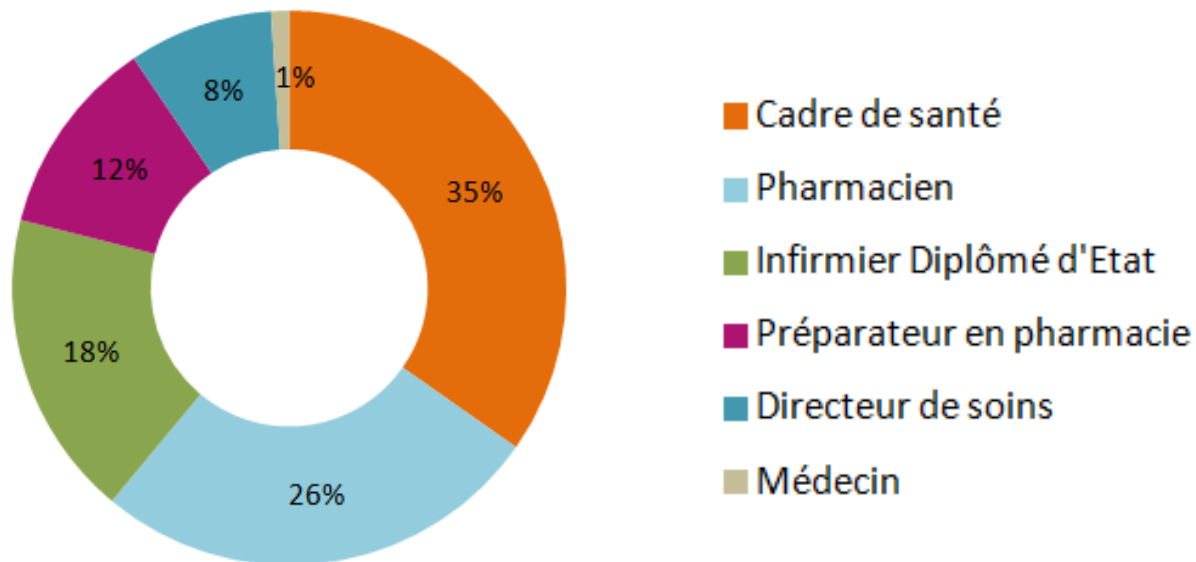
Nombre de réponses recueillies :

- 95 réponses
- taux de participation = 60,1%

Nombre d'établissements représentés :

- 33 établissements
- + Instituts de Formation en Soins Infirmiers

Fonction principale des personnes ayant participé à l'enquête :

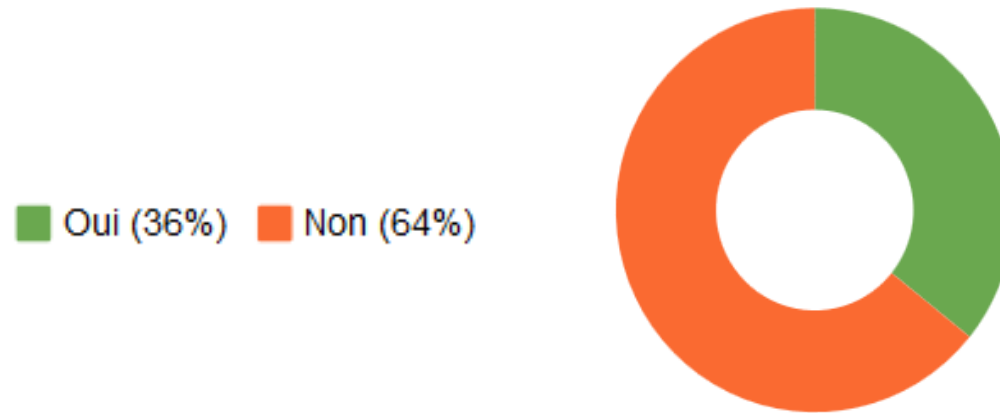


NB : Pour la suite de l'analyse, prise en compte des 90 réponses des professionnels exerçant en établissement de santé

II. Résultats

Question 1. Avez-vous déjà mené ou participé à des travaux d'évaluation des pratiques dans le domaine de la perfusion dans votre structure?

32 professionnels de santé sur 90 ont déjà mené ou participé à des travaux d'évaluation des pratiques dans le domaine de la perfusion.



II. Résultats

Si oui, pouvez-vous donner des exemples de travaux?

•Gestion des risques

- Gestion des risques *a priori* et *a posteriori* ;
- Suivi des fiches de signalement des événements indésirables ;
- Mise en œuvre des mesures barrière contre les « never events »...

•Formation

- Travaux sur les calculs de dose ;
- Ateliers pratiques avec manipulation de perfusions, ajouts d'électrolytes, purge de la tubulure...

•Outils

- Check-list de pose de cathéters veineux périphérique et dispositif sous cutané ;
- Outil d'aide à l'observance des cathéters courts ;
- Grille d'aide à l'observance pose et entretien des perfusions ;
- Utilisation de la « boîte à coucou » ou caisson pédagogique pour l'évaluation de l'utilisation des solutions hydro-alcooliques...

II. Résultats

Si oui, pouvez-vous donner des exemples de travaux?

- **Enquêtes et travaux**

- Durée des étapes, satisfaction des patients ;
- Modalité de perfusion des anti-infectieux (compatibilités, vitesse de perfusion)...

- **Évaluation / Autoévaluation**

- Préparation, pose de la perfusion ;
- Pose des cathéters, pose de cathéters courts ;
- Manipulation de lignes...

- **Audits**

- Quick audit sur l'identification des perfusions (nom du patient), identification du patient sur les poches de perfusion ;
- Audit de pose des cathéters veineux périphériques, chambres implantables ;
- Évaluation pose de cathéters veineux périphériques + évaluation des manipulations ligne de perfusion ;
- Pose de cathéters courts ;
- Pratiques de reconstitution des médicaments injectables...



II. Résultats

Si oui, pouvez-vous donner des exemples de travaux?

- **Évaluation des pratiques professionnelles (EPP)**

- Gestion d'un cathéter court ;
- Hygiène des mains ;
- Pose d'une voie veineuse périphérique ;
- Pose d'une aiguille de Huber ;
- Réfection des pansements de Picc-Line ;
- Relais de catécholamines ;
- Identification des perfusions ;
- Administration des chimiothérapies ;
- Administration des médicaments par pousse-seringue, pompe...

II. Résultats

Question 2. La perfusion est-elle considérée comme un acte à risque dans votre structure?

La perfusion est considérée comme un acte à risque dans 24 sur 33 - soit près de 73% - structures interrogées.

Si oui, est-elle inscrite dans la cartographie des risques de votre établissement?

Parmi les 24 établissements considérant la perfusion comme un acte à risque, 17 - soit près de 71% - ont indiqué qu'elle était inscrite dans la cartographie des risques de l'établissement.

II. Résultats

Si oui, quelles actions en termes de sécurisation déployez-vous dans votre établissement pour prévenir ce risque?

Les actions en termes de sécurisation déployées au sein des établissements :

- **Gestion des risques**

- Analyse des risques *a priori*, analyse des risques *a posteriori* et actions en découlant
- Informations aux cadres soignants lors des campagnes Interdiag® ;
- Dispositif institutionnel de déclaration des événements indésirables ;
- Traçabilité des étapes, suivi de l'activité...

- **Formation**

- Formation, e-formation, atelier de pratique professionnelle et sensibilisation du personnel, rappel des mesures de sécurité et d'hygiène ;
- Calcul de doses...

- **Pratiques liées à la perfusion**

- Utilisation de pompe à perfusion pour sécuriser les débits si produits utilisés à risques importants ;
- Contrôle visuel d'absence d'anomalie sur la ligne de perfusion ou de contradiction apparente entre les débits horaires affichés, les quantités déjà perfusées et les volumes restant à passer ;



II. Résultats

Si oui, quelles actions en termes de sécurisation déployez-vous dans votre établissement pour prévenir ce risque?

•Pratiques liées à la perfusion (suite)

- Utilisation de cathéter pédiatrique pour les perfusions sous/cutanées ;
- Utilisation à chaque acte des outils d'aide à l'observance pour la pose de cathéters courts et la gestion des lignes de perfusion, respect des durées de pose selon les recommandations ;
- Préparation et pose par le même soignant ;
- Pas de réponse au téléphone lors de la préparation ;
- Respect des bonnes pratiques d'hygiène , usage de gants ;
- Installation de l'IDE pour réaliser l'acte (tabouret à roulette, brancards réglables à hauteur variable) ;
- Prescription informatisée, validation de l'ensemble des ordonnances nominatives, dispensation nominative ;
- Étiquetage des perfusions ;
- Identification de personnel ressource pour les pompes et perfuseurs...

II. Résultats

Si oui, quelles actions en termes de sécurisation déployez-vous dans votre établissement pour prévenir ce risque?

- **Matériel (choix du matériel, rangement...)**

- Matériel à disposition dans les salles de soins ;
- Vérification des péremptions des dispositifs ;
- Collecteurs de différentes tailles avec support et l'emplacement au plus près du patient ;
- Rangement des ampoules KCL10% séparé des autres médicaments ;
- Parc de dispositifs de perfusion limité aux PSE et aux perfuseurs par gravité (pas de pompe PCA) ;
- Limitation du nombre de références de produits de perfusion ;
- Rangement dans la PUI et les unités de soins mettant en évidence par une signalétique les médicaments à risque (notamment les injectables identifiés)...

- **Protocoles / procédures**

- Protocoles pour les gestes à risque ;
- Protocole de prescription pour les insulines ;
- Protocole de prescription pour les perfusions ;
- Paramétrage de protocoles médicamenteux dans le logiciel de prescription...

II. Résultats

Si oui, quelles actions en termes de sécurisation déployez-vous dans votre établissement pour prévenir ce risque?

•Outils

- Check-list ;
- Grille d'auto-évaluation des actes de perfusion ;
- Tableau de préparation des concentrations pour le Midazolam® ;
- Tableau de dilution des anti-infectieux ;
- Guide de préparation et d'administration des antibiotiques injectables ;
- Modes d'emplois de divers pousse-seringues disponibles dans la base documentaire ;
- Grilles d'observance...

•Groupes de travail

- Création d'un groupe de travail pluridisciplinaire : guide de bon usage des dispositifs médicaux de perfusion en collaboration avec l'équipe opérationnelle d'hygiène ;
- Création d'un groupe perfusion au sein de l'établissement ;
- Groupe de travail circuit du médicament ;
- Groupe de travail médicaments à risque...

•Audits, EPP

- Audits ;
- EPP sécurisation administration des catécholamines en réanimation...



II. Résultats

Question 3. Disposez-vous d'une classification des dispositifs médicaux dans votre structure, dans laquelle les dispositifs médicaux de perfusion s'intègrent?

Si oui, pouvez-vous indiquer de quelle classification il s'agit?

Une classification des dispositifs médicaux dans laquelle les dispositifs médicaux de perfusion s'intègrent existe dans 13 des 33 structures (soit 39,4%).

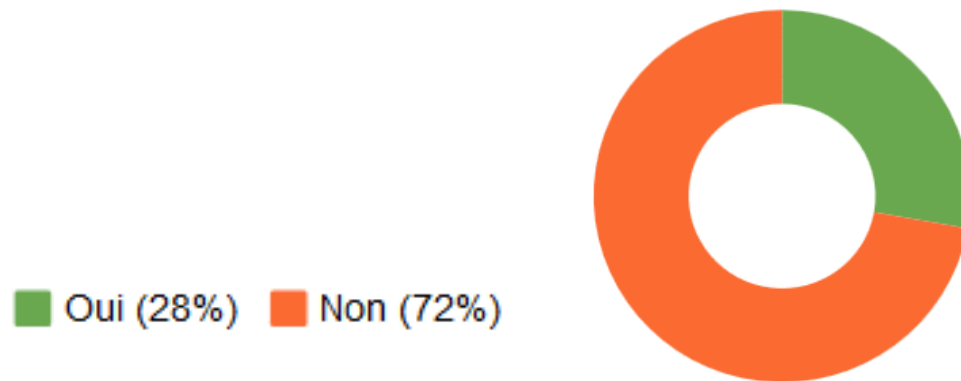
Lorsqu'elle était citée, il s'agissait principalement de la classification CLADIMED.

CODE Cladimed	Libellé Cladimed	Libellé article	libellé complément	Taille article	Fournisseur
C54	PERFUSION	SUSPENSION FLACON SOLUBAG 250/500ml			BBRAUN (ou B.BRAUN) MEDICAL SAS
C54AA02	CHAMBRE CATHETER INTRA VEINEUX	CHAMBRE A CATHETER IMPLANTABLE		Ø1,2mm L1,5FR	COOK France SARL
C54BA01	AIGUILLE CHAMBRE IMPLANTABLE	AIGUILLE HUBER		20G x 19mm	BARD France SAS

II. Résultats

Question 4. Rencontrez-vous régulièrement les acheteurs d'autres dispositifs médicaux liés à la perfusion (ingénieurs biomédicaux, techniciens)?

Vingt-cinq professionnels de santé - principalement des pharmaciens et des cadres de santé - ont indiqué rencontrer régulièrement les acheteurs d'autres dispositifs médicaux liés à la perfusion.

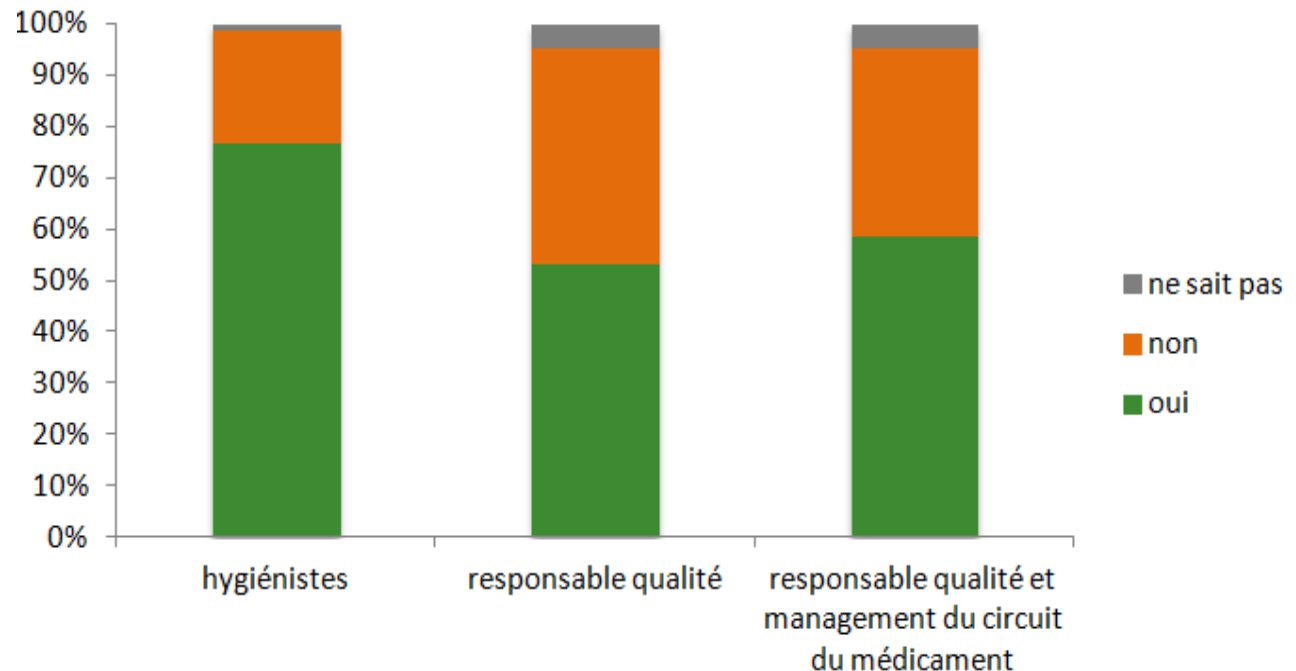


II. Résultats

Question 5. Rencontrez-vous régulièrement d'autres professionnels de santé concernés par la perfusion?

- Hygiénistes
- Responsable qualité
- Responsable qualité et management du circuit du médicament

Les professionnels de santé ont mentionné rencontrer régulièrement les hygiénistes dans 76,7%, le responsable qualité dans 53,3% et le responsable qualité et management du circuit du médicament dans 58,9% des cas.



II. Résultats

Question 6. Êtes-vous informé(e) des incidents de matériovigilance impliquant des dispositifs médicaux à usage unique impliqués dans l'acte de perfusion?

77 professionnels de santé sur 90 ont répondu être informés des incidents de matériovigilance impliquant des dispositifs médicaux à usage unique impliqués dans l'acte de perfusion.



II. Résultats

Question 7. Êtes-vous informé(e) des événements indésirables graves impliquant des dispositifs médicaux (pompe à perfusion, pousse-seringue...) impliqués dans l'acte de perfusion?

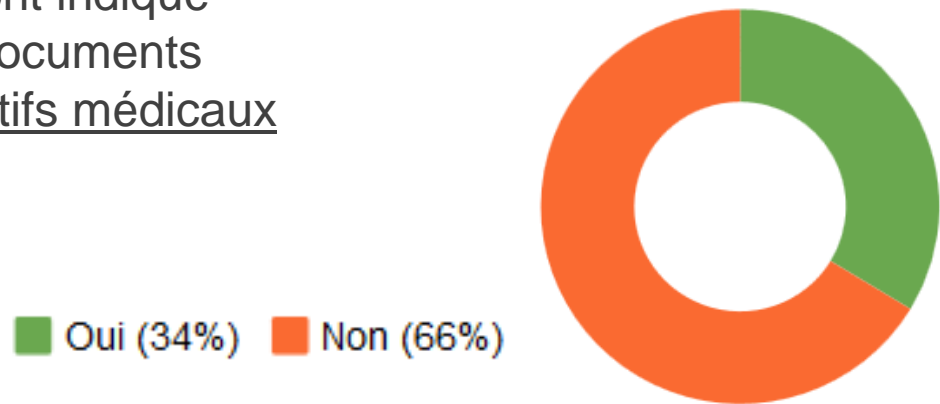
72 professionnels de santé sur 90 ont répondu être informés des événements indésirables graves impliquant des dispositifs médicaux impliqués dans l'acte de perfusion.



II. Résultats

Question 8. Participez-vous à la rédaction de documents institutionnels sur les dispositifs médicaux impliqués dans la perfusion?

31 professionnels de santé ont indiqué participer à la rédaction de documents institutionnels sur les dispositifs médicaux impliqués dans la perfusion.



Si oui, pouvez-vous donner des exemples?

Les principaux documents cités étaient les suivants :

- Fiche de prise en main des utilisateurs de pompes et poussettes-seringue électrique ;
- Protocole Picc-Line ;
- Pose et entretien des cathéters veineux périphériques ;
- Pose, entretien et retrait des chambres implantables ;
- Pose, surveillance, entretien et ablation des cathéters courts périphériques ;

II. Résultats

Si oui, pouvez-vous donner des exemples?

- Cathéter sous cutané, perfusion sous cutanée ou hypodermoclyse ;
- Cathéter veineux centraux, pose, pansement, ablation ;
- Formulaire de surveillance pour les pompes à perfusion ;
- Livret des dispositifs médicaux ;
- Mise en place d'une perfusion ;
- Bon usage des dispositifs de perfusion ;
- Guide de préparation cutanée ;
- Entretien et bionettoyage des pousse-seringue ;
- Prévention des infections associées à l'utilisation des chambres implantables (choix du matériel, technique de pose, gestion des connexions) ;
- Calcul de dose et de débit ;
- Sécurisation de l'administration de la nutrition parentérale en pédiatrie ;
- Fréquence de changement de la ligne veineuse ;
- Uniformisation des pratiques liées à l'utilisation des rampes avec robinets et leurs accessoires sur voie veineuse centrale ;
- Procédure médicaments à risque ;
- Modalité d'injection des anti-infectieux injectables.

II. Résultats

Question 9. Participez-vous à la rédaction de documents institutionnels sur les soins liés à la perfusion?

33 professionnels de santé ont indiqué participer à la rédaction de documents institutionnels sur les soins liés à la perfusion.

■ Oui (37%) ■ Non (63%)



Si oui, pouvez-vous donner des exemples?

Les principaux documents cités étaient les suivants :

- Bonnes pratiques de préparation et d'administration des médicaments injectables ;
- Protocole Picc-Line ;
- Prise en charge du patient ;
- Pose et entretien des cathéters veineux périphériques ;
- Pose et entretien des cathéters sous-cutanés ;
- Pose, entretien et retrait des chambres implantables...

II. Résultats

Si oui, pouvez-vous donner des exemples?

- Tableau des risques liés à la mise en place d'un cathéter court périphérique ;
- Protocole perfusion ;
- Guide de préparation cutanée ;
- Modules d'e-learning sur un moteur de recherche accessible aux soignants (bon usage perfuseur, débit de perfusion, injections de K+, insuline, ...) ;
- Entretien de la ligne veineuse ;
- Règles d'asepsie ;
- Fréquence de changement de la ligne veineuse ;
- Cathéter sous cutané, perfusion sous cutanée ou hypodermoclyse ;
- Cathéter veineux centraux, pose, pansement, ablation ;
- Gestion du risque infectieux lors de la manipulation d'un cathéter veineux central ;
- Protocole de prévention des infections sur cathéters ;
- Conduite à tenir en cas d'extravasation ;
- Réfection de pansement cathéter central veineux ou artériel ;
- Pose et ablation de cathéter central veineux ou artériel ;
- Prévention des infections associées à l'utilisation des chambres implantables : technique de pose, gestion des produits administrés, gestion des connexions, retrait et rythme de changement d'aiguille, éducation du patient...

Merci pour votre attention