

## INTRODUCTION

La nutrition parentérale (NP) est une technique au risque iatrogène important. En 2009, un état des lieux sur les pratiques d'administration a été réalisé. Suite aux résultats, le CLAN (Comité de Liaison Alimentation et Nutrition) et l'équipe opérationnelle d'hygiène ont mis en place des axes d'amélioration: élaboration et diffusion d'une procédure sur la surveillance et l'entretien des cathéters et lignes veineuses, formation des IDE.

L'objectif de cette étude est d'évaluer, en 2012, l'impact des actions d'amélioration mises en place après le 1<sup>er</sup> audit.

## MATERIEL ET METHODES

Une grille d'audit de 11 critères

Référentiels pour l'élaboration de la grille:

- procédures internes du CHI
- recommandations nationales

4 services concernés:

- réanimation
- chirurgie
- gastro-entérologie
- médecine gériatrique

Durée de l'audit: 15 jours (du 16 au 30/01/12)

Méthode de l'audit:

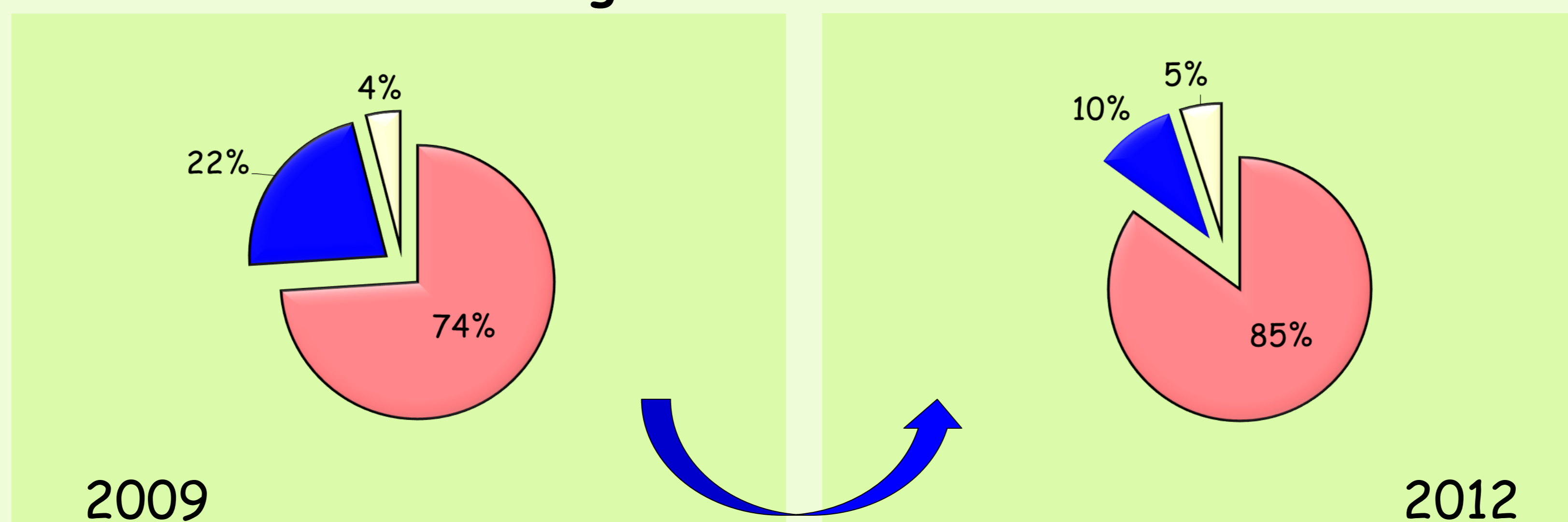
- IDE de jour: entretien individuel de 10 min
- IDE de nuit: auto-questionnaire

## RESULTATS ET DISCUSSION

Les plus gros consommateurs de NP

Population de l'étude	
2009	2012
45 IDE	48 IDE

### Résultats globaux sur les 11 critères



Augmentation du taux de réponses conformes

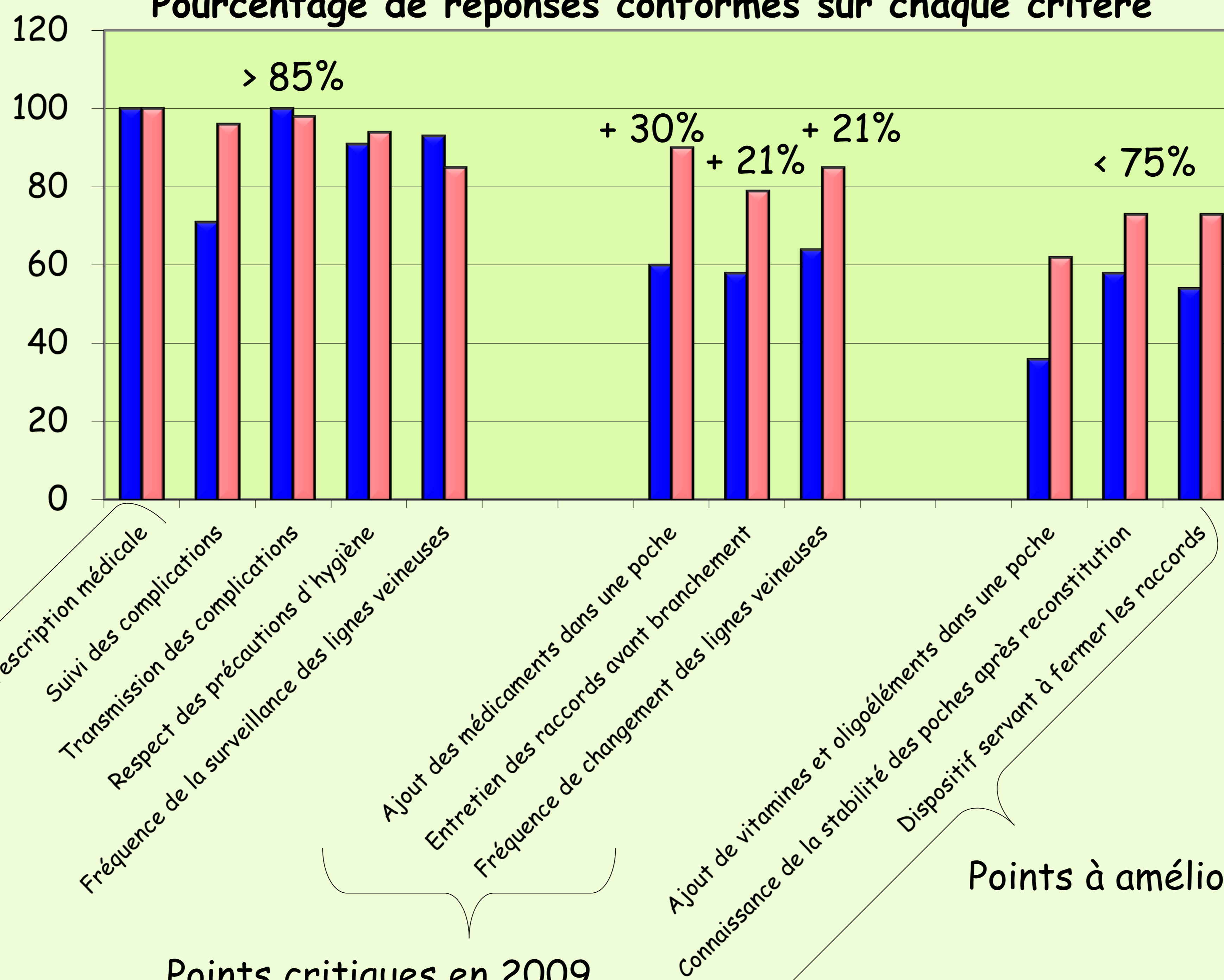
ETAT DES LIEUX SUR LES BONNES PRATIQUES D'UNE NUTRITION PARENTERALE ET SUR LA SURVEILLANCE ET L'ENTRETIEN DES CATHETERS ET LIGNES VEINEUSES LORS D'UNE NP

Date : ..... Service audité : U22

- Selon vous, faut-il une prescription médicale pour une NP ?  
 OUI  NON
- Est-ce que l'on ajoute les vitamines et oligoéléments dans une poche de NP ?  
 OUI  NON
- Est-ce qu'il y a des médicaments que l'on peut ajouter dans une poche de NP ?  
 OUI  NON  
Si OUI, lesquels : .....
- Quelles sont les précautions d'hygiène que vous prenez avant de brancher une poche de NP ?  
.....
- Est-ce que vous savez à quelle fréquence il faut changer une ligne de perfusion ?  
.....
- Selon vous, quelle est la durée de stabilité d'une poche NP multi compartimentée reconstituée ?  
.....
- Connaissez vous quel type d'entretien nécessite les pavillons et raccords avant chaque utilisation ?  
.....
- A votre avis, quel dispositif sert à fermer les pavillons ?  
.....
- Est-ce que vous suivez les complications ? Sur quel support (informatique ou papier) les inscrivez-vous ?  
.....
- Selon vous, à quelle fréquence suit-on les KTVC et lignes veineuses d'une NP ?  
.....
- En cas de complications (écoulement purulents, fièvre...) à qui vous adressez vous ?  
.....

MERCI pour vos réponses !

### Pourcentage de réponses conformes sur chaque critère



Points forts

Validation d'une NP par une prescription médicale  
Suivi des complications  
Transmission des complications  
Respect des précautions d'hygiène  
Fréquence de la surveillance des lignes veineuses

Points critiques en 2009  
devenus points forts en 2012

Points à améliorer

Ajout des médicaments dans une poche  
Entretien des raccords avant branchement  
Fréquence de changement des lignes veineuses  
Ajout de vitamines et oligoéléments dans une poche  
Connaissance de la stabilité des poches après reconstitution  
Dispositif servant à fermer les raccords

### Recommandations

- Ne pas ajouter de vitamines et oligo-éléments dans une poche (risque d'interactions et d'infections)  
> décision institutionnelle suite à des iatrogénies avérées
- Une poche est stable 24h après reconstitution
- Les raccords doivent être fermés avec des bouchons stériles

## CONCLUSION

Les pratiques ont évolué positivement en 3 ans. Néanmoins, certains points doivent encore être améliorés. De nouvelles formations et la révision de la procédure devraient permettre d'atteindre les objectifs. La mise en place d'une plaquette d'information sur la NP rentre aussi dans cette démarche d'amélioration continue de la prise en charge du patient.