

Sécurisation du circuit des facteurs de la coagulation : conformité et mise en place d'une check-list pour le respect du protocole hémostatique

D. Bauwens ⁽¹⁾, L. Branger ⁽¹⁾, G. Chapelle ⁽¹⁾, E. Benz-Lemoine ⁽²⁾

⁽¹⁾ Pharmacie, CHU Poitiers ; ⁽²⁾ Centre de traitement de l'hémophilie, CHU Poitiers.

CONTEXTE

Lors d'une intervention chirurgicale programmée des patients souffrant de trouble hémorragique, un protocole spécifique d'administration des facteurs déficients est établi. Ce protocole, rédigé par un médecin de l'hémostase et un biologiste, est transmis à la PUI ainsi qu'au service de soins accueillant le patient (IDE et médecin). Il définit les posologies et la surveillance à suivre pendant les quelques jours encadrant l'acte chirurgical afin d'éviter tous risques hémorragiques chez ces patients

OBJECTIFS

Vérifier la conformité du respect de la prise en charge de ces patients au protocole prescrit par une étude rétrospective en 2012 (septembre 2010 à septembre 2011) et proposer des mesures correctives.

MATERIELS et METHODE

Les patients inclus :

- patients souffrant de troubles hémostatiques (hémophilie A ou B, maladie de Willebrand)
- ayant subi une intervention chirurgicale de septembre 2010 à septembre 2011

Nous avons limité notre étude à la prescription des 48 premières heures du protocole.

Critères d'exclusion :

- patients n'ayant pas reçu de traitement ou de médicaments dérivés du sang ou de facteur recombinant
- les interventions chirurgicales non programmées
- les patients dont le dossier était introuvable.

Au total, nous avons fait notre étude sur **32 interventions chirurgicales** ce qui représentent **110 injections de facteurs de la coagulation**.

Les données ont été recueillies à partir du dossier patient, du logiciel Glims 8.7.7 (permettant d'observer les résultats biologiques après la 1ère injection de facteur manquant) et le logiciel EXCEL pour la saisie des données.

Critères permettant de déterminer si la prise en charge du patient est conforme ou non :

- communication préalable du protocole à la PUI,
- heure d'injection identique à celle du protocole à plus ou moins 30 minutes à l'heure prévue par le protocole,
- nature et dose du médicaments identique à celle du protocole
- prescription de l'ordonnance MDS suffisamment anticipée

Critères	Conforme	Non Conforme
Communication du protocole à la pharmacie préalablement	oui	non
Moment de la prescription de l'ordonnance MDS par rapport à l'administration de l'injection*	Si réalisée la veille du traitement	Si réalisée le jour du traitement
De la 24 ^{ème} à la 48 ^{ème} heure du traitement	Si réalisée plus d'1 heure avant l'administration	Si réalisée moins d'1 heure avant l'administration
Heure de l'injection**	Δ ≤ à 30 min par rapport au protocole	Δ > à 30 min
Ordonnance MDS (doc1)	Δ ≤ à 30 min par rapport au protocole	Δ > à 30 min
Cahier infirmier (doc 2)	Δ ≤ à 30 min par rapport au protocole	Δ > à 30 min
Nature du médicament	Identique à celui du protocole	Non identique
Dose délivrée du médicament	Identique à celui du protocole	Non identique
Double de l'ordonnance MDS**	Présent dans le dossier du patient	Non présent dans le dossier du patient

Critères	Type de chirurgie	Conforme	Non conforme
Taux de facteur déficitaire attendu après la 1 ^{ère} injection*			
Facteur VIII Factane®, Octanate®, Helixate®, Roginate®, Advate®, Refacto®	Majeure (extraction dentaire)	30-60%	<30%
Facteur IX Biatefact®, octate®, Mononine®	mineure	80-100%	<80%
Benefix®	Quelle que soit la chirurgie	FVIII ≥ 40%	<40%
Wifactor®		Ag:WFE ≥ 60%	<60%
Atteinte des résultats biologiques avant l'intervention**		oui	non

Critère	Conforme	Non conforme
Délai de réévaluation du traitement à H24*	< 2H entre l'heure du dosage de facteur déficitaire défini par le protocole et l'administration du produit	> 2H

Critères	Total	Conforme		Non conforme		Manque de donnée	
		N	%	N	%	N	%
Communication du protocole à la pharmacie	110	106	96%	4	4%	0	0%
Nature du médicament	110	109	99%	1	1%	0	0%
Dose délivrée du médicament	110	108	98%	1	1%	1	1%
Heure de l'injection							
Ordonnance MDS (doc 1)	110	70	64%	20	18%	20	18%
Cahier infirmier (doc 2)	110	82	75%	17	15%	11	10%
Moment de la prescription de l'ordonnance MDS par rapport à l'administration de l'injection	110	79	72%	8	7%	23	21%
Taux de facteur déficitaire attendu après la 1 ^{ère} injection	31	27	87%	4	13%	0	0%
Atteinte des résultats biologiques avant l'intervention	31	17	55%	9	29%	1	3%
Délai de réévaluation du traitement à H24	16	8	50%	7	44%	1	6%
Double ordonnance MDS	110	103	94%	7	6%	0	0%

RESULTATS

Sur 110 injections, seules 11 sont entièrement conformes aux recommandations du protocole tous critères confondus soit 10% (IC = 95%).

Les critères les plus difficiles à améliorer, dont l'heure précise d'injection et de prélèvement, la connaissance des dispositifs de préparation, ont fait l'objet de mesures d'amélioration particulières

CHECK-LIST SECURITE DU PATIENT sous facteur de coagulation			
Identifications de patient	Service	IDE	
Lecture du protocole			
Avis de l'administration			
Au moment de l'administration			
1. Le dossier patient est-il complété ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	101. Le dossier patient est-il complété ?
2. L'ordonnance MDS est-elle correctement remplie ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	102. L'ordonnance MDS est-elle correctement remplie ?
3. Le nom du médicament et la dose sont-ils correctement indiqués ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	103. Le nom du médicament et la dose sont-ils correctement indiqués ?
4. La date de l'injection est-elle correctement indiquée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	104. La date de l'injection est-elle correctement indiquée ?
5. Le nom du médicament et la dose sont-ils correctement indiqués ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	105. Le nom du médicament et la dose sont-ils correctement indiqués ?
6. La date de l'injection est-elle correctement indiquée ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	106. La date de l'injection est-elle correctement indiquée ?

DISCUSSION et CONCLUSION

La prise en charge de ces patients ne paraît pas satisfaisante. Des actions correctives peuvent être menées en formant et sensibilisant le personnel soignant. Il a été décidé de remettre à chaque dispensation de facteurs de la coagulation dans le cadre d'un protocole programmé une fiche descriptive du médicament et une check-list d'autocontrôle à l'intention des soignants pour les accompagner dans la prise en charge de ces patients. L'acceptabilité de cet outil par l'équipe soignante sera évaluée ultérieurement.