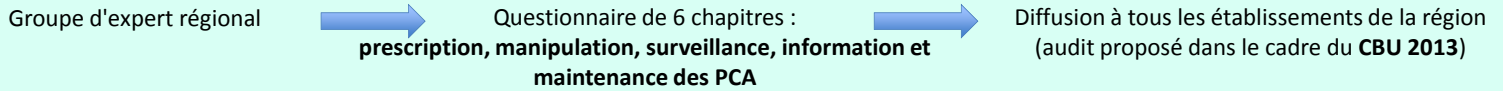


Introduction

Suite à des **erreurs de prescription et de manipulation** signalées à l'OMÉDIT de la part de plusieurs établissements de la région, un audit des pratiques d'utilisation de Pompe pour Analgésie Contrôlée (PCA) par le patient a été proposé.

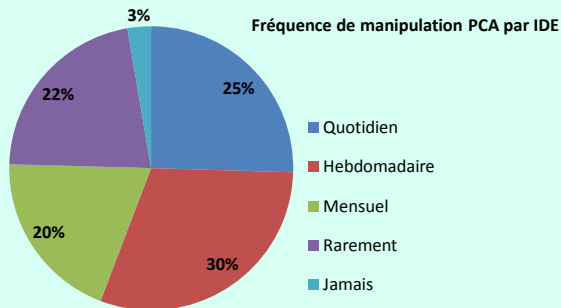
Objectifs : Améliorer les pratiques professionnelles d'utilisation de PCA.

Matériels et méthodes



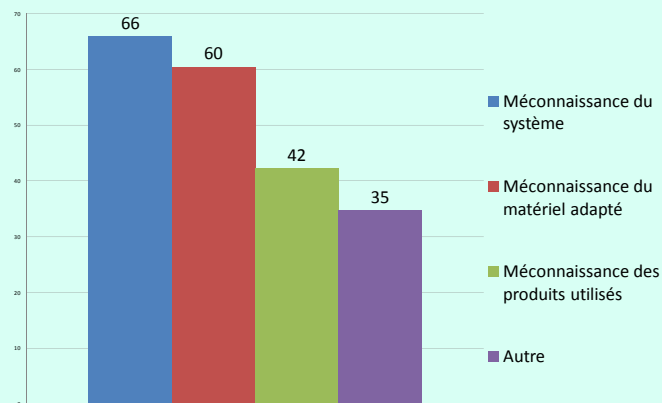
Résultats

228 pratiques d'IDE et 53 pratiques de médecins recueillies, de 13 établissements (CH, CRLCC, CHU, HAD et Cliniques privées). Services de soins palliatifs et quelques services de post-op et obstétriques.



Prescription

D'après les IDE et médecins, les freins à la prescription d'une PCA sont (en %)



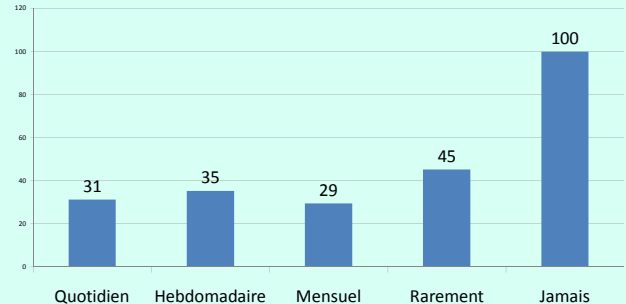
➔ Morphine + Autres antalgiques (plus de 50% des prescriptions)

- ❖ **Possibilité de mélanger les produits** non précisée dans la prescription : 37% des IDE, alors que 85% des médecins pensent la prescrire.
- ❖ **Voie d'administration et durée de traitement** : pas toujours mentionnés dans la prescription selon les IDE.
- ❖ **Logiciel de prescription** informatisée : ne permet pas de prescrire tous les paramètres nécessaires pour 10% des IDE et 21% des médecins.
- ❖ **En cas de relais** (morphinique LP VO ou Fentanyl TTS®) les modalités et délais de mise en place de la PCA sont peu prescrits : 39% selon les IDE (versus 60% des médecins).

Manipulation

- ❖ 53% se réfèrent à un **document pour la programmation** des PCA : dont notice fournisseur 49%.
- ❖ 48% des IDE **mélagent plusieurs médicaments** dans le réservoir surtout celles qui manipulent souvent.
- ❖ 35% des IDE disposent de **documents pour aider dans les calculs des doses**.

Fréquence d'utilisation par IDE de documents d'aide dans les calculs de doses (en %) en fonction de leur fréquence de manipulation :



- ❖ 11% préparent des **réservoirs pour plus de 7 jours**.
- ❖ 26% des IDE utilisent des **ampoules de concentrations différentes** pour remplir le réservoir de la PCA surtout celles qui manipulent rarement.
- ❖ 69% **diluent les produits**.
- ❖ Une **valve antiretour** est utilisée sur la ligne de perfusion d'entretien dans 82% des cas.
- ❖ La **tubulure est rincée avant/après** administration d'autres médicaments passant sur la même ligne dans 25% des cas.

Surveillance

- ❖ **Modalités de surveillance du patient** prescrites : 40% selon les IDE (versus 69% des médecins).
- ❖ **Prescription d'arrêt de la PCA en cas de surdosage** : 28% selon des IDE et selon 50% des médecins.
- ❖ **Protocole de surveillance d'un surdosage** : 42% selon les IDE

Information et Maintenance

- ❖ **Le patient (ou son entourage) est informé des principes de sécurité et des différentes alertes simples** pour 51% des IDE et médecins.
- ❖ 40% des IDE et 56% des médecins se réfèrent à un **document pour la maintenance** des PCA : Notice fournisseur pour 67% IDE

Conclusion

- Sensibilisation des IDE et des médecins au bon usage des PCA.
- Mis en évidence de la nécessité de proposer des outils d'aide, de formation et d'information aux établissements : **un guide d'utilisation des PCA et un e-learning** (site web OMÉDIT) ont donc été créés et diffusés dans ce but.