

## 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.

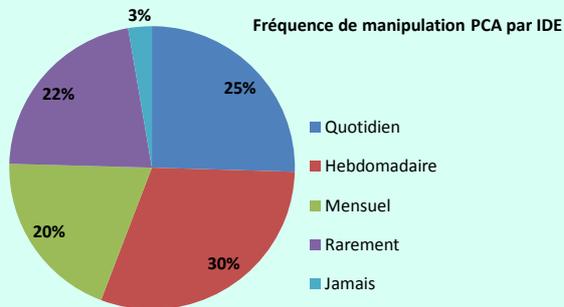
**Objectifs** : Améliorer les pratiques professionnelles d'utilisation de PCA.

## Matériels et méthodes



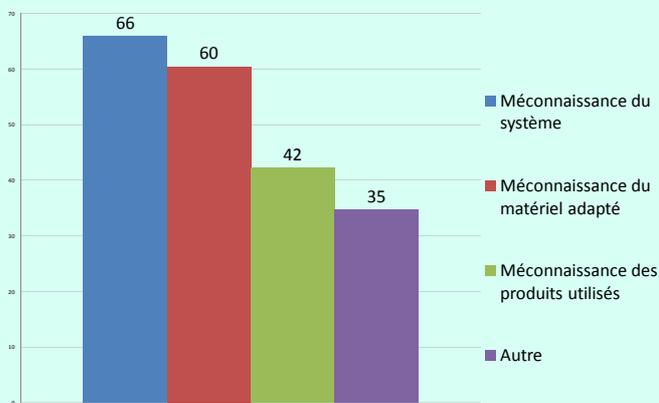
## Résultats

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 %)



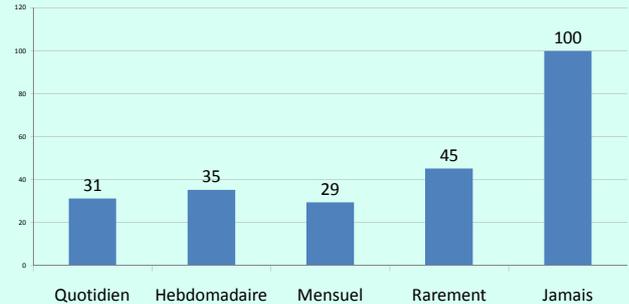
### ➔ Morphine + Autres antalgiques (plus de 50% des prescriptions)

- ❖ **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.