

Évaluation des pratiques professionnelles liées à l'administration des mélanges de nutrition parentérale



S. Khettar¹; A. Sapin¹; A. Faudel¹; S. Parat¹; C. Rioufol^{1,2}
 1: Département de Pharmacie Clinique et Médicaments,
 C.H. Lyon Sud, Groupement Hospitalier Sud,
 Hospices Civils de Lyon, Pierre-Bénite
 2: Université Lyon 1, EMR 3738, Lyon



Avec le soutien de
 l'Association des
 Internes et des
 Anciens Internes en
 Pharmacie des
 Hôpitaux de Lyon

Introduction

La reconstitution et l'administration des Pré-Mélanges Industriels (PMI) destinés à la Nutrition Parentérale (NP) nécessitent des précautions particulières dans le cadre du bon usage des dispositifs médicaux et des médicaments, et dans le respect des règles d'asepsie stricte.

Une évaluation des pratiques professionnelles (EPP) lors de la préparation et de la pose des PMI dans des services de soins ciblés d'un CHU (Centre Hospitalier Universitaire) a été conduite, afin d'évaluer la conformité des pratiques aux référentiels locaux et nationaux.

Matériels et méthodes

A partir de la procédure interne au CHU [1] et des référentiels de la SFNEP [2] une grille d'audit en lien avec les étapes de reconstitution ainsi que les étapes per et post administration de ces PMI a été élaborée.

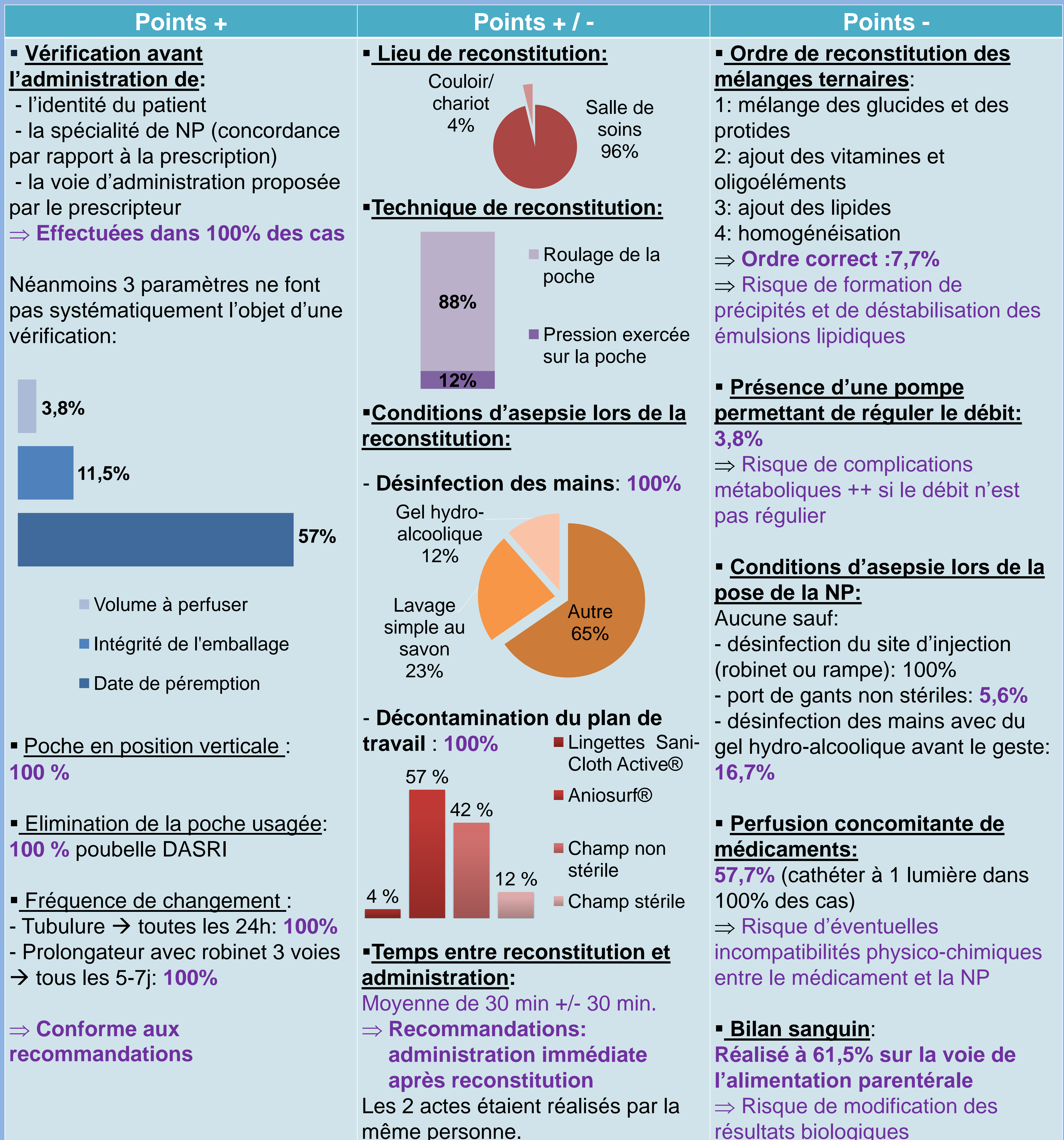
Toute nouvelle prescription de NP dans un service d'Hépatogastroentérologie (1), de Chirurgie Digestive (2), et de Gériatrie (1) a été incluse sur une durée totale de l'étude de 4 semaines.

L'évaluation a été réalisée en parallèle auprès des IDE (Infirmier Diplômé d'Etat), chaque IDE n'étant évalué qu'une seule fois.

Pendant la pose de la poche et son administration :		oui	non
Visite libérale : VVC : socle, jugulaire, sous-clavière, fémorale ou VVP			
Poche en position verticale			
Visite en œuvre de la perfusion : - rinçage de la voie (20cc de NaCl dans la veine) - utilisation d'une pompe pour contrôler le débit - débit de perfusion :			
Conditions d'asepsie lors de la pose :			
- Patient torse-nu + masque + charlotte			
- Installation un champ stérile sous le cathéter			
- Cathéter entouré d'une compresse stérile			
- Désinfection des mains par friction			
- Gants stériles			

Résultats

Au total 26 manipulations de PMI, réalisées par un(e) IDE différent(e) à chaque fois, ont été observées chez 18 patients de 4 services cliniques. La population de patients était constituée de 11 hommes et 7 femmes d'une moyenne d'âge de 70 ans +/- 16 ans.



Discussion

Devant l'existence de conduites à risques, les professionnels de santé ont été sensibilisés aux Bonnes Pratiques et à la procédure, avec diffusion de celle-ci et communication des résultats aux équipes médicales et paramédicales. La limite de cet audit réside dans le nombre faible d'évaluations et la modification des comportements en présence d'un observateur extérieur.

Ce travail valorisant le rôle du pharmacien quant au bon usage de tels médicaments [3], a été réalisé avec le soutien du CLAN (Comité Liaison Alimentation Nutrition), de la Direction des Soins Infirmiers et de l'Unité Hygiène Hospitalière avec pour objectif une réévaluation à un an, et la mise en place d'une EPP.

Références bibliographiques principales

- 1 : Bouletreau P. et al, Nutrition parentérale au long cours: branchement sur cathéter au long cours. Lyon : Groupe de travail Nutrition parentérale, Unité d'Hygiène des Hospices Civils de Lyon ; Août 2010.
- 2 : Société francophone de nutrition clinique et métabolisme(SFNEP) [internet]. Paris : SFNEP ; [mis à jour le 26/08/2010 ; consulté le 05/02/2015]. Référentiels. Disponible sur <http://www.sfnep.org/pratiques-cliniques-et-recommandations/referentiels>
- 3: Rey JB, J PHARM CLIN, 29, (1) : 31-4 (2010)