

# Sécurisation et optimisation du parcours du patient concernant les injectables en pré et per opératoire

A.Boursier<sup>1</sup>, E.Marné<sup>2</sup>, J.Lhors<sup>2</sup>, P.Le Joubioux<sup>1</sup>, L.Réal<sup>1</sup>, E.Linxe<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Pharmacie, CH de Cambrai, <sup>2</sup>Anesthésie, CH de Cambrai

## Introduction

La **certification** des établissements de santé vise à améliorer la qualité et la sécurité des soins. Elle recommande la mise en place d'évaluations des pratiques professionnelles.

Un **audit** de la prise en charge des patients notamment en ce qui concerne l'**anesthésie** semble donc nécessaire devant la hausse de l'activité du bloc opératoire prévue en 2015 au sein de notre établissement.

## Objectifs

-Evaluation de la **prise en charge des patients concernant les injectables en pré et per opératoire dans notre établissement**

- Optimiser et sécuriser le parcours du patient au bloc opératoire

## Patients & Méthodes

N=100 patients entre le 07/01/2015 et le 02/02/2015

Critères d'inclusion	Critères de non inclusion :
- patient adulte pris en charge au bloc opératoire	- âge < 18 ans
- en hospitalisation ou en ambulatoire	- chirurgie ayant déjà un protocole péri opératoire défini
- sous anesthésie générale ou locorégionale	- chirurgie sous anesthésie locale

Les 5 critères d'évaluation de l'audit clinique étaient recueillis à l'aide d'une **grille standardisée** :

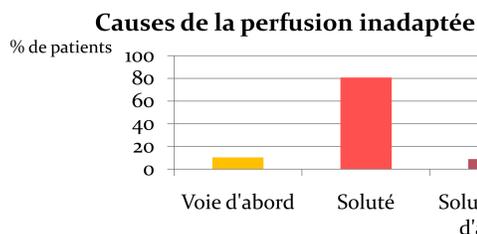
- Moment de l'injection de l'antibioprophylaxie<sup>1,2</sup>
- Etiquetage des seringues<sup>3</sup>
- Prémédication anxiolytique
- Respect de l'adaptation thérapeutique réalisée en consultation préanesthésique (CPA)
- Perfusion adaptée à l'arrivée au bloc opératoire<sup>4</sup>

## Résultats et Discussion

### Préopératoire

#### -Perfusion à l'arrivée au bloc

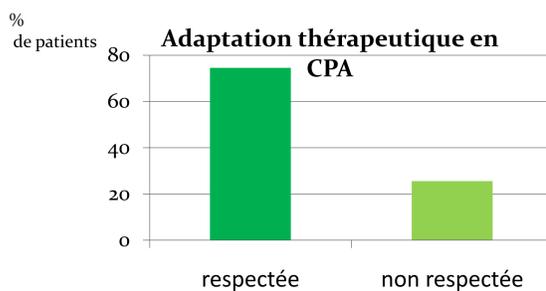
31% des patients sont arrivés au bloc avec une perfusion adaptée



**Les non conformités (NC) :**  
 Mise en place de solutés glucosés pour tous les patients même les non diabétiques contrairement aux recommandations

#### -Respect de l'adaptation du traitement prescrit en CPA

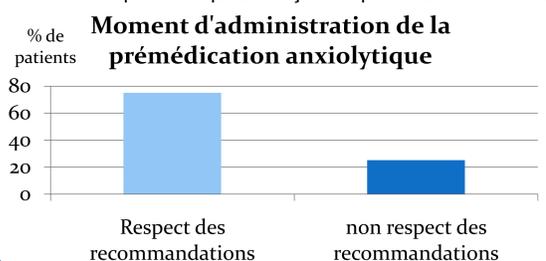
-Parmi les patients qui ont nécessité une adaptation thérapeutique



**NC :**  
 Manque d'harmonisation dans la traçabilité des médicaments administrés avant le bloc. Les médicaments prescrits mais non donnés étaient le plus souvent les aérosols.

#### -Moment de l'administration de la prémédication anxiolytique

-Parmi les patients qui ont reçu une prémédication anxiolytique

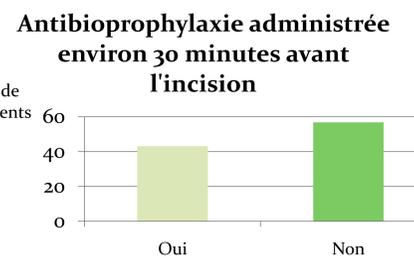
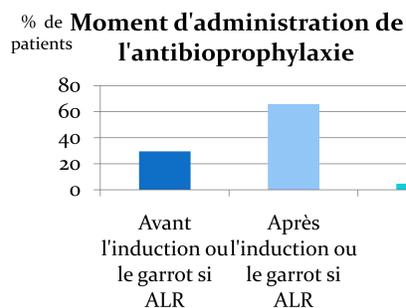


**NC :** les non conformités étaient le plus souvent dues à des **poches d'hydroxyzine posées juste avant le bloc.**

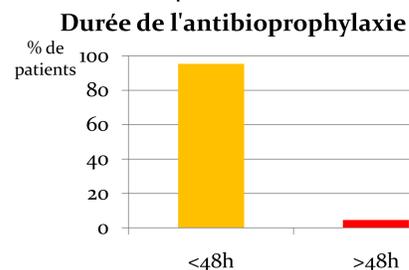
### Péri-opératoire

#### -Antibioprophylaxie :

Parmi les patients qui ont reçu une antibioprophylaxie :

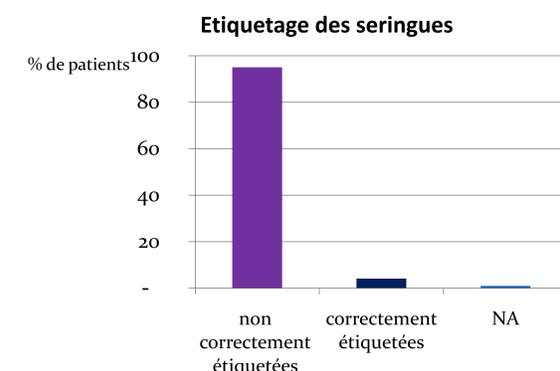


**NC :** l'antibioprophylaxie était administrée dans la plupart des cas **après l'induction** et parfois **moins de 30 minutes avant incision.**



**NC :** l'antibioprophylaxie était dans quasiment tous les cas **réservée à la période opératoire** en une injection unique

#### -Identification des seringues



**NC :** Non identification des seringues ou identification au marqueur car **absence d'étiquettes conformes aux recommandations de la SFAR** au bloc

## Conclusion

Une **phase de communication** des résultats de cet audit a été réalisée avec mise en place de **plans d'amélioration** ( protocoles pour le choix du soluté de remplissage, mise en place d'étiquettes pré-imprimées pour l'identification des seringues au bloc, rappel dans tous les services concernés des recommandations...)

Une deuxième phase d'étude pour évaluer l'amélioration des pratiques est en cours.

<sup>1</sup> C. Martin and all Antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle. ( patients adultes). Conférence de consensus SFAR 2010

<sup>2</sup> J.M.Malinovsky and all. Prévention du risque allergique peranesthésique. Annales Francaises d'Anesthésie et de Réanimation 30(2011) 212-222

<sup>3</sup> G. Aulagner and all. Prévention des erreurs médicamenteuses en anesthésie. Annales Francaises d'Anesthésie et de Réanimation 26(2006) 270-273

<sup>4</sup> D. Chassard, P. Bouléreau. Apports hydro-électrolytiques peropératoires. Conférence d'actualisation SFAR 1996.