

# Audit de pratiques en nutrition parentérale chez l'adulte

A. DESDIIONS<sup>1</sup>, L. MERIAN-BROSSE<sup>1</sup>, B. DEJONGHE<sup>2</sup>, A. FAJARDY<sup>3</sup>, A. DURAND<sup>1</sup>



<sup>1</sup> Service de Pharmacie  
<sup>2</sup> UTNC (Unité Transversale de Nutrition Clinique)  
<sup>3</sup> Service de Chirurgie

## Contexte

Devant le constat de consommations élevées de poches de nutrition parentérale (NP), le CLAN (Comité de Liaison en Nutrition et Alimentation) et la pharmacie ont réalisé un audit sur les pratiques de la NP dans le cadre d'une évaluation des pratiques professionnelles (EPP).

## Objectifs

- ⇒ améliorer la prise en charge de la dénutrition
- ⇒ optimiser le recours à la NP

## Matériels & Méthodes

Évaluation réalisée sur 3 services du CHIPS, dont la consommation annuelle de NP est la plus élevée : neurologie, chirurgie et oncologie/hématologie.

Une grille a été élaborée selon les dernières recommandations de la SFNEP (Société Francophone Nutrition Clinique et Métabolisme).

17 critères retenus, répartis en 4 thèmes.

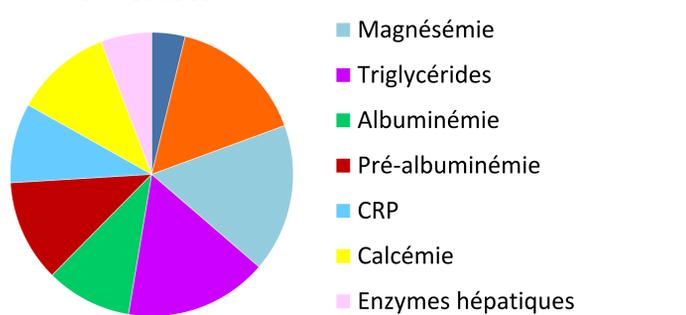
Une analyse rétrospective a porté sur les dossiers de patients ayant reçu une NP en 2015 (8 à 10 par service).

Pour chaque critère, le résultat observé a été classé en conforme (C) ou non conforme (NC) par rapport aux recommandations.

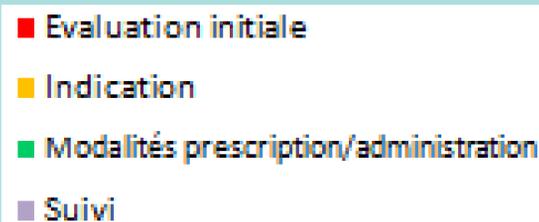
## Résultats

**28 dossiers ont été analysés**

**Bilan biologique initial: répartition des dosages non réalisés**



**Répartition des NC selon les 4 thèmes**



**Tableaux: répartition des taux de C/NC par critère en fonction des 4 thèmes**

	Etat nutritionnel (pesée, IMC...)	Bilan biologique
<b>C</b>	<b>46%</b>	<b>0%</b>
<b>NC</b>	<b>54%</b>	<b>100%</b>

Qualité de l'indication = critères de 1 <sup>ère</sup> intention avant une NP	
Tube digestif non fonctionnel (vomissements...)	Nutrition entérale mise en place en 1 <sup>ère</sup> intention
<b>C</b>	<b>14%</b>
<b>NC</b>	<b>82%</b>

	Ordonnance conforme	Adéquation voie prescrite (centrale...) et voie d'administration	Utilisation d'une pompe volumétrique	Objectif calorique déterminé	Supplémentation vitaminique	Durée prévisible de la NP par VVC > 7 jours
<b>C</b>	<b>68%</b>	<b>100%</b>	<b>46%</b>	<b>4%</b>	<b>75%</b>	<b>32%</b>
<b>NC</b>	<b>32%</b>	<b>0%</b>	<b>43%</b>	<b>96%</b>	<b>25%</b>	<b>50%</b>

	Surveillance équilibre hydrique	Surveillance quotidienne du risque infectieux	Surveillance glycémique	Ionogramme sanguin	Surveillance du poids	ASAT, ALAT, GGT, phosphatases alcalines, bilirubine, pré-albumine, prescrits et réalisés 1x/mois	L'albuminémie prescrite et réalisée tous les 15 jours	Suivi par un médecin nutritionniste
<b>C</b>	<b>11%</b>	<b>89%</b>	<b>29%</b>	<b>0%</b>	<b>46%</b>	<b>25%</b>	<b>36%</b>	<b>7%</b>
<b>NC</b>	<b>89%</b>	<b>11%</b>	<b>71%</b>	<b>79%</b>	<b>29%</b>	<b>50%</b>	<b>25%</b>	<b>7%</b>

*Pour certains critères des taux importants de dossiers « non applicables » ont été relevés*

L'analyse par service montre peu de différences (des taux de NC) avec les résultats globaux (par exemple, en oncologie: évaluation initiale (75%), indication (43%), modalités de prescription et administration (32%) et suivi (50%).

## Conclusion

Des points sont à améliorer notamment dans l'évaluation initiale et le suivi de la prise en charge de la NP.

- Actions prévues:
- ⇒ incitation à mieux prescrire
  - ⇒ actualisation de l'ordonnance spécifique
  - ⇒ mise à jour et rediffusion des bonnes pratiques de nutrition parentérale