

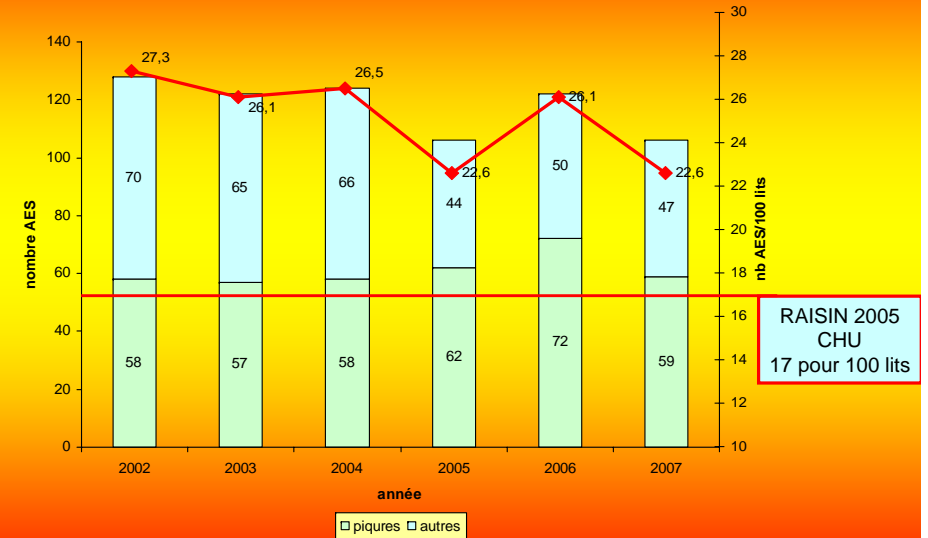


Ateliers de manipulation des dispositifs médicaux de sécurité : quelle adhésion des infirmiers au CHU Ambroise Paré ?

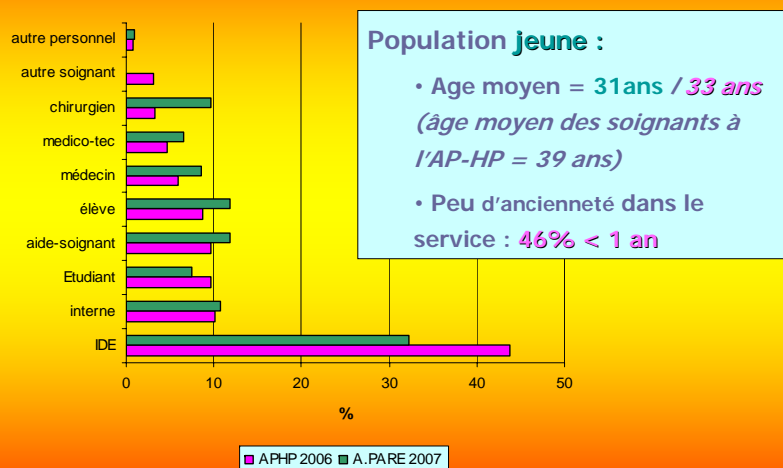
Gaëlle Pinkowski, Cyril Olivier
pour le groupe de prévention des AES



Les AES à A. Paré



REPARTITION DES ACCIDENTES SELON LEUR FONCTION



Comparatif : Données APHP 2006

Politique de prévention à A. Paré

- Décline le programme de prévention (circulaire du 20 avril 98) dont
- « l'utilisation rationnelle d'un matériel adapté »
- Axe important depuis 1995
- Soutien de la pharmacie, de la direction des soins, de la direction des finances pour acquisition de matériels de sécurité

Dispositifs médicaux de sécurité

1995



CATHETER COURT
PERIPHERIQUE
PROTECTIV®

1998



2006



PRELEVEMENT
VEINEUX A AILETTES
SECURISE
PRO-ACTIVE®

2004



SERINGUE A GAZ DU
SANG BD- PRESET®



2003

LANCETTE
AUTOPIQUEUR
BD GENIE®



2004

AIGUILLE A
PRELEVEMENT BD-
ECLIPSE®



2007

SERINGUE A INSULINE
SAFETYGLIDE®

Pré requis pour espérer le gain attendu en terme de protection

Chaque utilisateur

- Doit maîtriser la manipulation de ces DM
- Doit s'approprier ce dispositif
 - suppression du DM non sécurisé

Formation

Formations dispositifs médicaux de sécurité

- Clause marché AP-HP : formation due, par le laboratoire, à l'utilisation du DM retenu.
- « Tournées » de présentation du matériel, au moment du chevauchement des équipes...(jour, garde, veille)
- Depuis « les 35 h », organisation du travail difficilement compatible avec ce fonctionnement.
- 1ère tentative en 2005 – 2006 : Journées de sensibilisation

Organisation des ateliers

- Fréquence semestrielle
- Chevauchement équipes
- Laboratoires présents pendant 3 heures
- Exigences vis-à-vis des laboratoires
 - Manipulation du DM par chaque IDE
 - Restriction au matériel en place sur l'hôpital
- Tous les DM sécurisés sont présentés

Organisation des ateliers

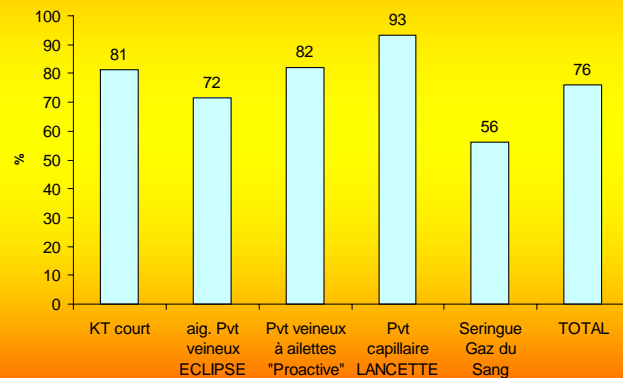
- Information : Mode de diffusion habituel (service formation et encadrement)
- Invitation nominative des IDE recrutés depuis moins d'1 an
- Questionnaire évaluation : 3 critères par DM
 - *J'utilise dans mon service*
 - *Je connaissais la bonne utilisation avant de venir*
 - *Le manipuler m'a permis d'améliorer ma pratique*



Retour d'expérience

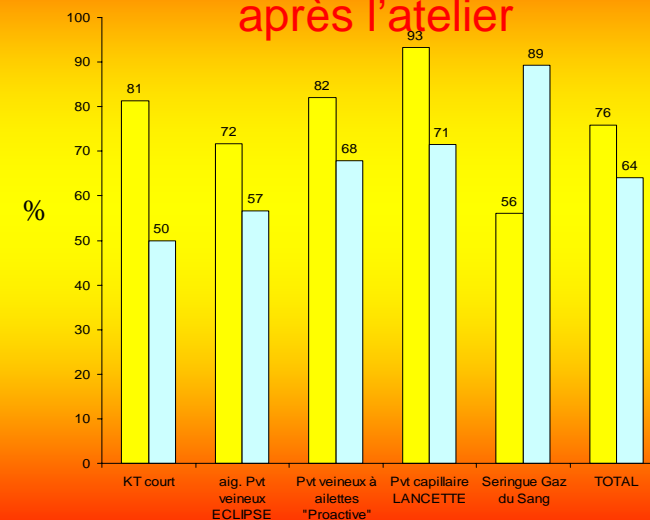
- Trois ateliers
- 114 visites IDE (2 visites : 13 %)
- 101 IDE, soit 23,6 % effectif IDE
 - Age moyen : 39 ans [22-60]
 - Ancienneté A. Paré : 5 ans [1 mois – 36 ans]
- Embauches < 12 mois :
 - Seuls 20 IDE (19 %) personnellement invitées ont participé à un des ateliers

Déclaraient connaître, avant l'atelier, la bonne manipulation de ce DM qu'ils utilisent dans leur service



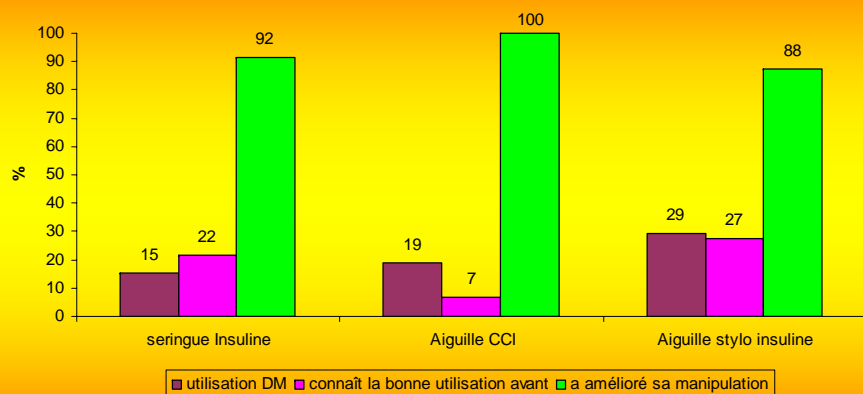
Restreint aux DM mis en place < 2005

Parmi ces personnes, déclarent avoir amélioré la manipulation du DM après l'atelier



Restreint aux DM mis en place < 2005

DM mis en place en 2007



Efficiace des ateliers sur la maîtrise de l'utilisation du DM

- Nouveau DM : Former une proportion importante d'IDE en un temps limité
- DM déjà implanté : rappels utiles
- « sortis » de l'activité du service
- Contacts appréciés : groupe prévention AES / utilisateurs / laboratoires

- 2 AES parmi les participants, non liés à la mauvaise utilisation du DM

Échec pour la participation des nouveaux embauchés

- Problème de courrier interne ?
- Les « bonnes » excuses :
 - Je suis persuadée de savoir utiliser ces DM
 - Je sais piquer
 - Je n'ai pas le temps / c'est mon jour de repos
 -
- Quelles solutions ?

Perspectives

- Atteindre les nouveaux embauchés à un moment où ils sont encore disponibles
 - Au moment de l'attente de la visite en médecine du travail
 - Préparation d'un kit de formation avec la pharmacie
 - 10 à 15 minutes sous le contrôle de l'IDE de l'espace santé – travail
 - Au cours d'un parcours pratique d'intégration (délai)