



Réalisation et déploiement d'un guide d'administration des antibiotiques injectables

H. Akcay, G. Ligourden, D. Tabouret, E. Denes

Polyclinique de Limoges – Chénieux, Limoges

Introduction :

Comme tous les médicaments injectables, les antibiotiques ont leurs spécificités en matière de reconstitution et d'administration (volume, solutés, temps de perfusions). Avec un turn-over important des infirmières et des changements d'unités, il semblait important de proposer un outil facile et rapidement accessible regroupant ces informations.

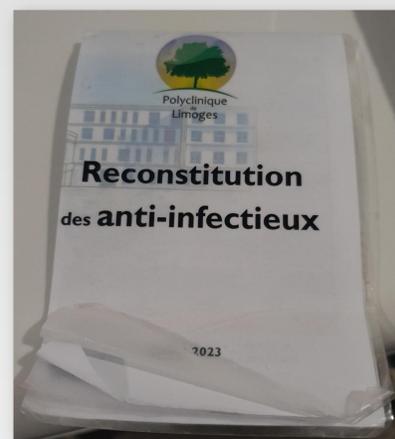
Matériels et Méthodes :

Nous avons développé un outil, d'abord sous forme de poster affiché dans les services puis d'une plaquette plastifiée tenant dans la poche, synthétisant les informations de reconstitution et d'administration des antibiotiques. Un audit a été réalisé avant la distribution de la plaquette pour évaluer les connaissances puis après pour juger de l'utilité de l'outil.

Résultats : 34 IDE ont répondu au premier audit. Ils exerçaient en moyenne dans la structure depuis 9,5 ans principalement en chirurgie (81%). L'évaluation des connaissances de la préparation et l'administration de 4 antibiotiques (Co-amoxicilline, Ceftriaxone, Gentamicine, Piperacilline/tazobactam) ne retrouvait une exactitude des données que dans 60% des cas. La connaissance des équivalences DCI – nom de produit n'était déclarée connue que dans 12% des cas. La variabilité des prescriptions d'un médecin à l'autre, du fait d'habitude et de détournement du logiciel de prescription, perturbe les IDE dans 65% des cas. La connaissance d'incompatibilités entre les solutions de reconstitution/perfusion et les molécules n'est connue que par 53% des répondants. La connaissance qu'il peut exister des variations des protocoles de reconstitution/perfusion (soluté et volume pour la reconstitution ou la perfusion, délai entre la reconstitution et l'administration, durée de perfusion) est connue dans plus de 70% des cas. La recherche d'informations se fait essentiellement dans la monographie (87% - accessible dans le logiciel) puis auprès des collègues (78%) puis des pharmaciens (48%). Le temps de recherche est estimé à plus de 3 min dans plus de 60% des cas. 17 IDE ont répondu à la deuxième enquête et tous avaient reçu la plaquette. 100% de ceux qui avaient besoin d'une information l'ont trouvé dans la plaquette. Le recours à l'outil a été relativement important. Il était noté une rapidité, une facilité, une simplicité, un gain de temps pour trouver l'information. Des demandes pour des outils similaires pour d'autres familles ont été formulées (Antalgie, Insuline, Anticoagulation).

Conclusion : La mise à disposition d'un résumé des caractéristiques des protocoles de reconstitution/administration permet de faire gagner du temps et sécuriser l'administration dans une période où les IDE changent beaucoup. Il est en effet difficile de connaître tous les modes d'administration. Mais il est primordial de savoir, par exemple, que les aminosides s'administrent en 30 min et que l'imipèmén doit être administré juste après sa reconstitution du fait de son absence de stabilité, au risque d'administrer un produit qui n'aura pas l'action attendu uniquement car son administration n'aura pas été réalisée correctement. Cet outil, simple, semble répondre aux attentes des IDE et suscite un intérêt tant pratique dans son utilisation qu'instructif pour le bon usage des antibiotiques. Il mériterait également d'être déployé pour d'autres familles.

Tableau à disposition dans les différentes salles de soins



Une plaquette personnelle ...
qui semble avoir déjà bien servi

