

Paracétamol injectable

*Perfuser mieux
Perfuser moins*

*Olivier ESCAFFRE Virginie ZAZEMPA
CH PROVINS - CH MONTEREAU*

PROGRAMME ORESIA

Optimisation de la Relation entre Etablissements de Santé et Industrie par les Achats

- ◆ Un programme visant à mettre les achats au cœur de la politique stratégique de l'établissement en accompagnant les établissements dans la gestion de leur relation fournisseurs
- ◆ Objectifs du programme :
 - ◆ œuvrer pour la performance du système de santé
 - ◆ Faire du fournisseur un partenaire des établissements de santé
 - ◆ Travailler en concertation avec les établissements de santé et l'industrie afin d'apporter des solutions aux enjeux de demain
 - ◆ Travailler à la simplification des procédures

Calendrier de déploiement de la démarche

Juin – nov 2013

Décembre 2013

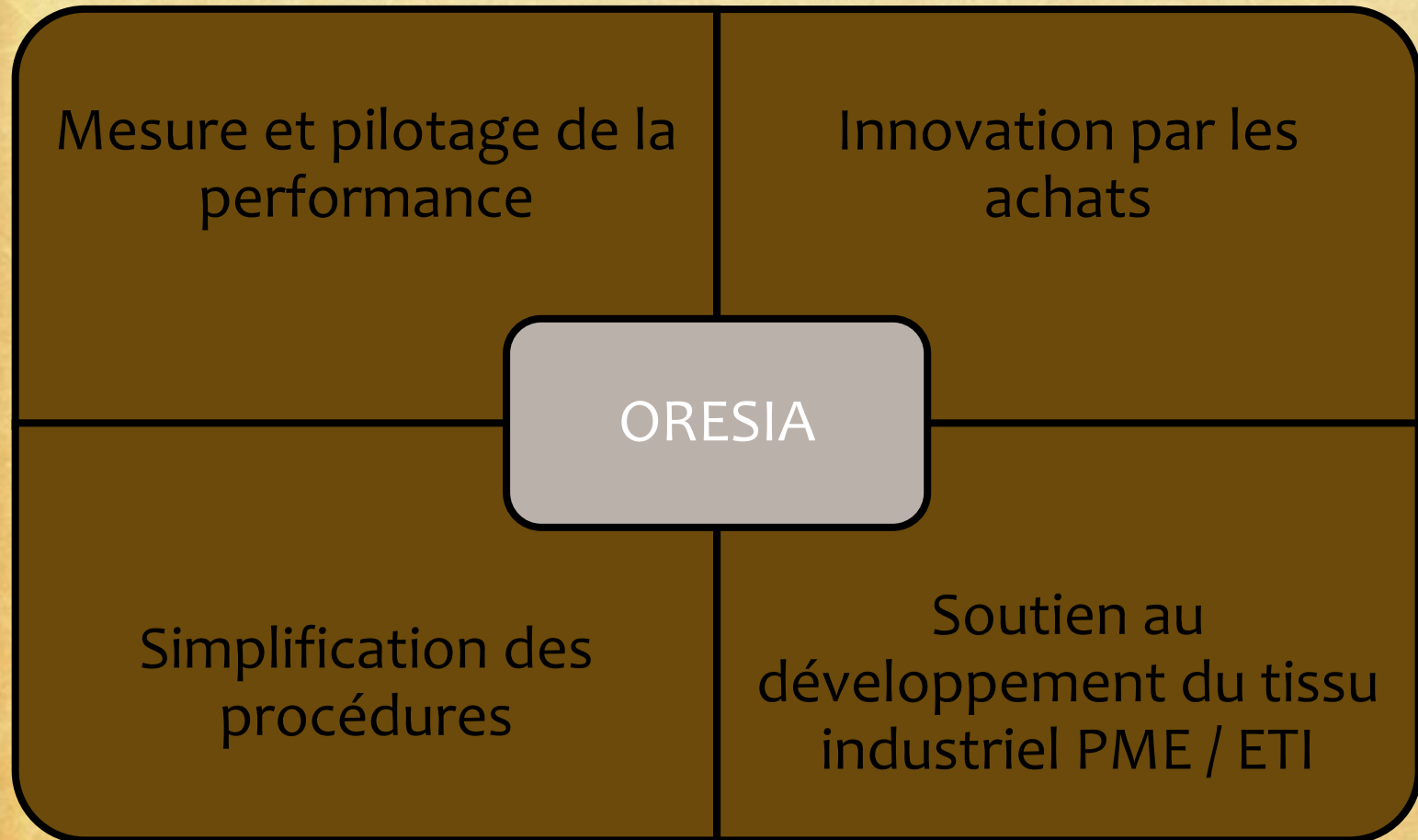
2014 - 2016

Définition de la feuille de route du programme ORESIA sur les différents axes de travail

Validation des orientations par les différentes parties prenantes

Déploiement de la démarche sur 3 ans

4 axes de travail prioritaires pour optimiser la performance des établissements de santé franciliens



Etude Paracétamol injectable

- ◆ OBJECTIF
 - ◆ Améliorer l'utilisation du paracétamol injectable
 - ◆ Promouvoir le bon usage
 - ◆ Indication : le traitement de courte durée des douleurs d'intensité modérée, en particulier en période post-opératoire et dans le traitement de courte durée de la fièvre, lorsque la voie intraveineuse est cliniquement justifiée par l'urgence de traiter la douleur ou l'hyperthermie et/ou lorsque d'autres voies d'administration ne sont pas possibles
 - ◆ Etat des lieux
 - ◆ Points forts
 - ◆ Axes d'amélioration
 - ◆ Collaboration entre établissements

Etude Paracétamol injectable

- ♦ PRE REQUIS
 - ♦ Appel à participation RESAH IDF

- ♦ Implication et accord préalable
 - ♦ De la direction de l'établissement
 - ♦ De la direction des Soins
 - ♦ Du président de la CME
 - ♦ Des sous commissions de la CME

- ♦ Personnels à mobiliser
 - ♦ Pharmacien
 - ♦ Interne et ou externe en pharmacie
 - ♦ Soignants des unités de soins choisies
 - ♦ Cadre du service
 - ♦ Praticiens du service
 - ♦ Anesthésistes, Chirurgiens

Méthodologie

- ♦ Elaboration de la grille d'audit
 - ♦ Lignes directrices avec RESAH IdF
 - ♦ Présentation : Validation et correction par CLUD et COMEDIMS
 - ♦ Support commun

- ♦ Questionnaire
 - ♦ 22 questions
 - ♦ Mode d'entrée du patient
 - ♦ Prescription
 - ♦ Evaluation de la douleur
 - ♦ Indication
 - ♦ Protocoles
 - ♦ Réévaluation
 - ♦ Associations

Méthodologie

- ◆ 4 hôpitaux : Argenteuil, Montereau, Provins, Versailles
- ◆ 3 services concernés :
 - ◆ Urgences / UHCD
 - ◆ 1 service de médecine de 30 lits (spécialité au choix)
 - ◆ 1 service de chirurgie de 30 lits (spécialité au choix)
- ◆ Typologie de patients :
 - ◆ + de 15 ans
 - ◆ + de 33kg

Méthodologie

- ◆ Enquête réalisée sur 1 mois (entre décembre et janvier):
 - ◆ 4 jours donnés (00h – minuit) dans chacun des services
 - ◆ Selon un questionnaire pré-établi
- ◆ Traitement des données (entre décembre et janvier):
 - ◆ Saisie des questionnaires sur google drive ou via Macopharma
 - ◆ Mise en commun des résultats
 - ◆ Communication des résultats en interne
 - ◆ Elaboration d'un plan d'action

Résultats

- ◆ Nombre de patients , Répartition par services

	Urgences	Médecines	Chirurgie	Total
Argenteuil	23	3	17	43
Versailles	20	0	3	23
Provins	10	11	8	29
Montereau	6	9	38	53

- ◆ Existence d'un protocole

Résultats

♦ Evaluation de la douleur

	Dossiers renseignés	Dossiers non renseignés	Non évaluable	Total
Argenteuil	23	15	5	43 (53%)
Versailles	12	3	8	23 (60%)
Provins	16	13		29 (55%)
Montereau	48	5		53 (90%)

♦ Origine de la douleur

	Pathologique	Traumatique	Non évaluable	Total
Argenteuil	22	21		43
Versailles	13	10		23
Provins	20	7	2	29
Montereau	43	7	3	53

Résultats

- ◆ Disponibilité voie orale

	OUI	NON	Non Renseigné	Total
Argenteuil	9	31	3	43 (53%)
Versailles				23 (60%)
Provins	22	5	2	29 (55%)
Montereau	30	21	2	53 (90%)

- ◆ Existence d'un autre traitement IV prescrit

	OUI	NON	Total
Argenteuil	43		43
Versailles	14	9	23
Provins	24	5	29
Montereau	53		53

Résultats

- ♦ Association antalgiques

	AINS	MORPHINE	TRAMADOL	ACUPAN
Argenteuil	2	1	5	
Versailles	1	1	2	2
Provins	6	1	0	3
Montereau	5	4	13	8

- ♦ Réévaluation des prescriptions

	OUI	NON	Total
Argenteuil	20		43
Versailles	10	9	23
Provins		5	29
Montereau	44		53

Conclusion

- ◆ Bonnes pratiques appliquées dans l'ensemble des services
- ◆ Réévaluation pas toujours faite : dépend de l'autonomie laissée aux infirmières
- ◆ Bonne prise en charge aux urgences :
 - ◆ malgré l'absence de protocole écrit
 - ◆ Pas de pose systématique de perfusion : sublingual
- ◆ Prise en charge en médecine et chirurgie
 - ◆ Réévaluation faite par les IDE
 - ◆ malgré l'absence de protocole écrit

Conclusion

- ◆ Communication des résultats
- ◆ Privilégier la rédaction de protocoles pour le relai voie IV per os
- ◆ Travailler sur la réévaluation des prescriptions
- ◆ Privilégier les prescriptions conditionnelles (modèle gériatrique)

Merci de votre attention

