

Perrottet N.¹, Almassy S.¹, Ruiz C.², Valentinuzzi N.², Da Silva Raposo J.², Sadeghipour F.^{1,3}

¹Service de Pharmacie, ²Service de Chirurgie septique, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, Lausanne, ³Section des sciences pharmaceutiques, Université de Genève, Université de Lausanne, Suisse.

Introduction

L'insuline est un médicament à **haut risque**¹. Récemment, des recommandations pour assurer une utilisation sécurisée de l'insuline à l'hôpital ont été publiées par des experts de l'ASHP (American Society of Hospital Pharmacy) ainsi que sur le bon usage des stylos à insuline à l'hôpital^{2,3}.

Objectifs

- **Evaluer les aspects pratiques de la gestion et de l'administration des insulines dans un service de chirurgie**
- **Confronter les résultats aux recommandations de bonnes pratiques**

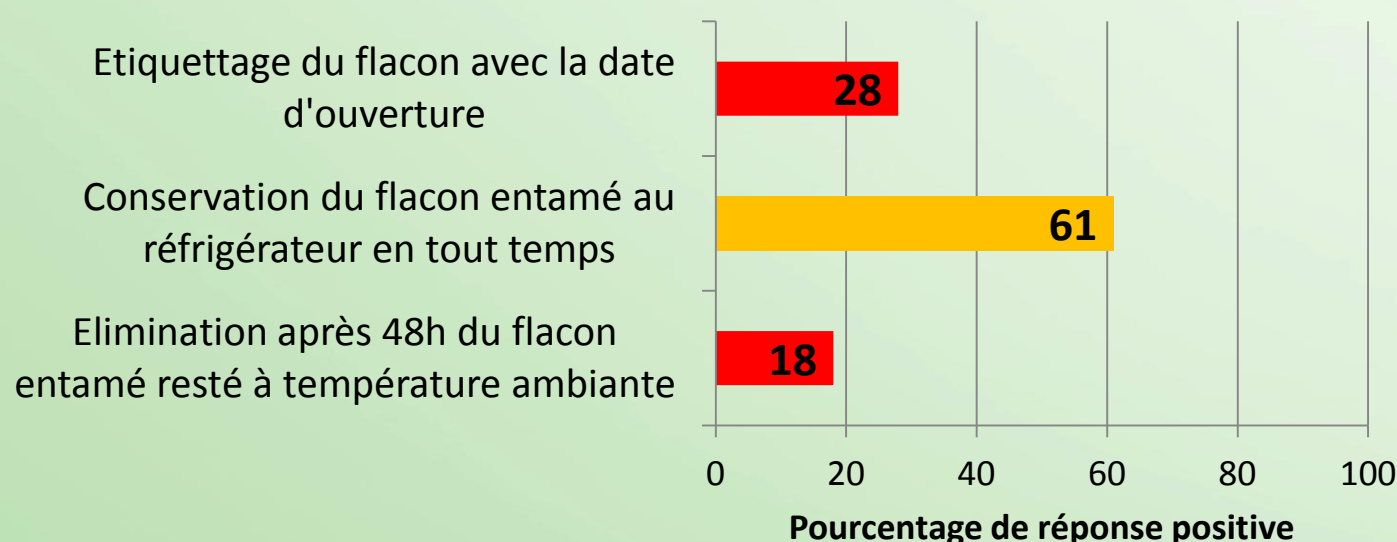
Matériel et méthodes

- Phase 1: questionnaire sur 17 aspects pratiques de la gestion et l'administration des insulines adressé aux infirmiers d'un service de chirurgie (35 lits)
- Phase 2: discussion des résultats et propositions d'axes d'amélioration lors d'un colloque du service

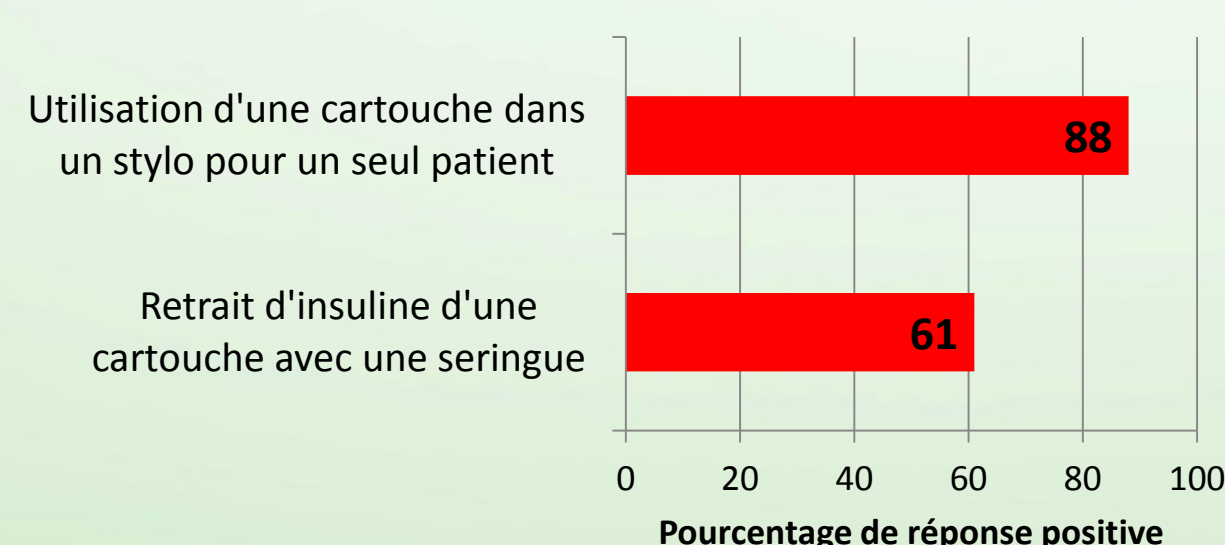
Résultats et discussion

18/36 soignants (50%) ont répondu au questionnaire.

Flacons multidoses:



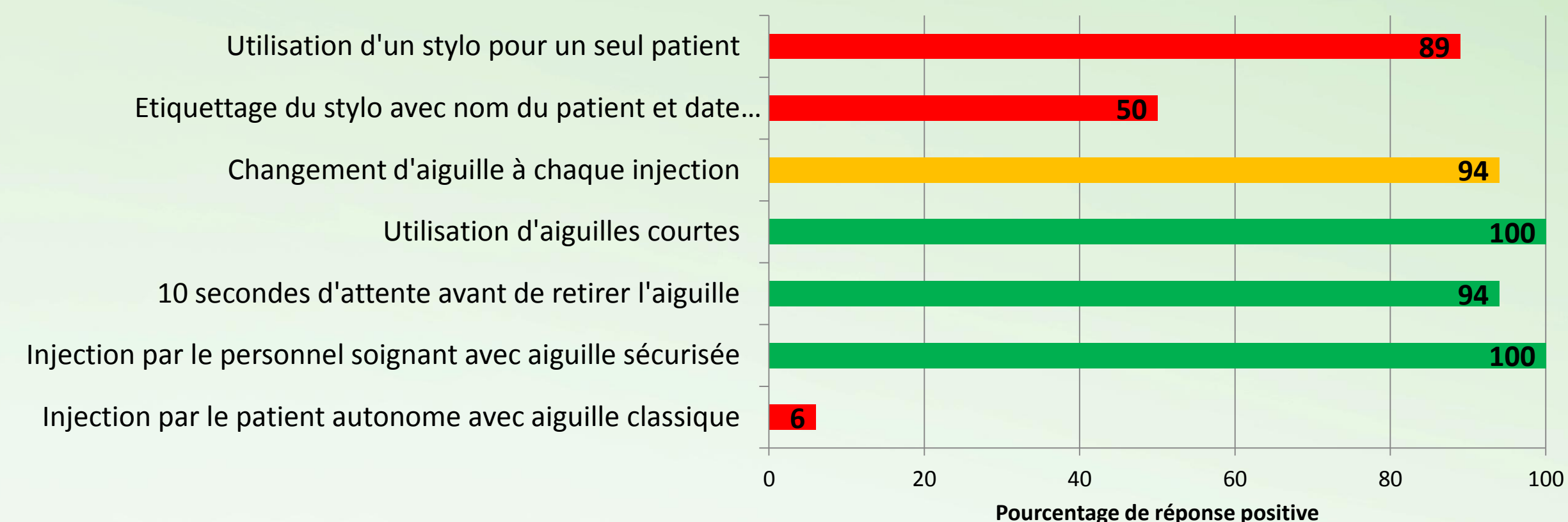
Cartouches:



Conclusions

Les recommandations de bonnes pratiques ne sont pas suffisamment mises en application. Des rappels sont nécessaires au niveau institutionnel pour améliorer la sécurité de la gestion et de l'administration de l'insuline.

Stylos préremplis:



- ✓ Agitation des insulines NPH (neutral protamine Hagedorn) et pré-mélangées avant l'injection (100%)
- ✓ Désinfection du site d'injection (100%)

Axes d'amélioration:

- utilisation en première intention de stylos préremplis
- utilisation d'un stylo par patient
- identification du stylo (nom du patient, date d'ouverture)
- conservation des stylos entamés au chevet du patient (4 semaines)
- changement d'aiguille à chaque injection
- utilisation d'aiguilles classiques pour les patients autonomes
- arrêt de l'utilisation des cartouches
- flacons multidoses conservés à température ambiante pour 48h puis jetés (pas de conservation au frigo)



Références

1. ISMP list of high-alert medications in acute care settings. <https://www.ismp.org/tools/highalertmedications.pdf>
2. Cough DJ et al. Am J Health Syst Pharm. 70(16):1404-13 (2013)
3. Haines ST et al. Am J Health Syst Pharm. 73(19 Suppl 5):S4-S16 (2016)