GILET DISTINCTIF: UNE SOLUTION POUR EVITER LES INTERRUPTIONS DE TÂCHE DANS LE DOMAINE TRANSFUSIONNEL? EXPERIENCE EN CENTRE-VAL DE LOIRE

Sapey T¹, Leo-Kodeli S², Roy M³, Amirault P⁴, Benseddik Z⁵, Labussiere AS⁶, Gehin C⁴, Esteves alves I⁵, Tissinie M⁶, Bourgeot E¹, Blin M¹.

¹ ARS Centre-Val de Loire. ²Centre Hospitalier d'Orléans. ³Centre hospitalier de Châteauroux. ⁴Centre Hospitalier de Vierzon. ⁵Centre Hospitalier de Chartres. ⁶Centre Hospitalier de Bourges.

XIII^e Congrès National d'Hémovigilance et de Sécurité Transfusionnelle.

Saint-Malo 2018







Déclaration de conflits d'intérêts

- <u>Nom</u>: Thierry SAPEY
- Je n'ai pas de conflit d'intérêt.







Notions générales IT

 <u>Définition</u>: C'est l'arrêt de l'activité avant que la tâche ne soit achevée.

- 2 Types: Subie ou décidée
 - Ponctuelle ou de longue durée







« Données actuelles »

• Préparation et administration des médicaments:

- Etude australienne (Westbrook JI and al, Arch Intern Med 2010):
 12,1% erreurs de procédures; 12,7 % erreurs cliniques. Echecs des procédures, gravité des erreurs, peut entrainer jusqu'à 25% du temps.
- Recommandation HAS: <u>Port du gilet comme un des moyens</u> de lutter contre les IT.

Quid du domaine transfusionnel ?????







Etude Normande:

- **<u>But</u>**: Quantifier et identifier les Interruptions de Tâches susceptibles (IT) de perturber l'acte transfusionnel.
- **Questionnaire:** Remis au personnel effectuant la transfusion pendant 1 semaine pour chaque PSL délivré hors urgence vitale : éléments concernant la transfusion et l'éventuelle Interruption de Tâches .

Résultats:

- 26,5% actes interrompus
- Dans 60% en rapport avec professionnels de santé.
- La communication orale est la première cause d'IT
- 9% des IT sont justifiées (urgence médicale)
- 68% reprise au moment de l'interruption.
- 85% du personnel ayant subit une IT ont ressenti un risque pour la sécurité transfusionnelle

Dr I. Herve CRHST Normandie





DONC: IT en transfusion: OUI



Objectifs/matériel et méthode

- <u>Objectifs</u>: Quantification et identification des IT lors d'une transfusion avant et après la mise en place d'un gilet distinctif par le personnel soignant effectuant des transfusions.
- *Matériel et méthode*: Plusieurs services volontaires parmi 5 ES de la région Centre-Val de Loire.

Questionnaire Port du Gilet Questionnaire 2 mois









STYLE DE GILET A PORTER LORS DES TRANSFUSIONS







QUESTIONNAIRE INTERRUPTION DE TÂCHE LORS D'UNE TRANSFUSION

AVANT LA MISE EN PLACE DU GILET DISTINCTIF

Questionnaire anonyme portant sur les vérifications à réception, sur l'étape de contrôles ultimes pré-transfusionnels au lit du patient (documents, CULM) jusqu'à la pose de la transfusion

Merci d'identifier votre questionnaire avec les trois premières lettres de votre prénom.

1) Contexte:

Service (spécialité) :

2) Lors de votre dernière transfusion avez-vous été interrompu?

OUI

NON (allez à la question 4):

3) <u>Si OUI :</u>

Jour de la transfusion (lundi...):

Heure du début de la transfusion* : 8h-14h/14h-20h/20h-8h

Sous-effectif du personnel dans le service de soin* : OUI/NON

Surcharge de travail* : OUI/NON

Lors d'une UVI (urgence vitale immédiate)* : OUI/NON

- Moment de l'interruption de tâche (plusieurs réponses possibles) :
 - Contrôle à réception des PSL
 - Contrôle ultime documentaire au lit du patient
 - Contrôle ultime ABO au lit du patient
 - Pose de la transfusion
 - Pendant la surveillance de la transfusion
- Mode d'interruption de tâche (plusieurs réponses possibles) :
 - Téléphone
 - Interpellation orale
 - Autres détails :







Durée de l'interruption :

- <1 mn 1 à 5 mn
- 5 à 10 mn
- >10 mn

Origine de l'interruption de tâche (une seule réponse possible):

- Tiers professionnel de santé
- Tiers non professionnel de santé (famille, visiteur)
- Patient

Motif de l'interruption de tâche (une seule réponse possible):

- Justifié par Urgence médicale
- Justifié mais non Urgence médicale
- Non justifié

Réaction du soignant après interruption tâche : (une seule réponse possible):

- Reprise des tâches depuis le début
- Reprise des tâches en cours au moment de l'interruption
- Pas de reprise du soin

Questions complémentaires

Vous concernant, l'interruption de tâche lors de la transfusion est-elle fréquente *: OUI/NON Si oui dans quel pourcentage?

Pensez-vous que cela puisse avoir une conséquence sur la sécurité de votre soin * : OUI/NON

Existe-t-il des moyens mis en œuvre dans votre service pour éviter les interruptions de tâche lors des transfusions, lesquels?









Questionnaire après la mise en place du gilet

41) Questions complémentaires

Avez-vous porté le gilet pendant toute la durée des soins transfusionnels : OUI/NON

Avez-vous eu des difficultés à utiliser le gilet distinctif * : OUI/NON

Ce dispositif a-t-il diminué le nombre d'interruption de tâche lors de vos transfusions * : OUI/NON

Si oui dans quel pourcentage?

Vous sentez vous être plus en sécurité pour réaliser vos transfusions avec ce dispositif * : OUI/NON

Pensez-vous qu'il faut l'étendre à tous les services réalisant des transfusions de votre établissement * : OUI/NON

Pensez-vous qu'il faut l'étendre à d'autres soins à risque de votre établissement : OUI/NON

Avez-vous des suggestions à apporter pour améliorer ce dispositif * : OUI/NON

Si OUI : lesquelles



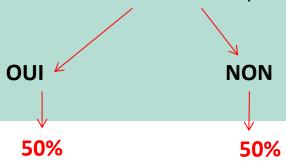




Avant le port du gilet

101 (31 chirurgie, 70 médecine)

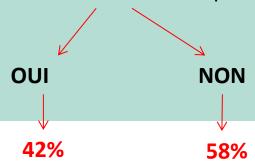
Transfusion interrompue



Après le port du gilet

91 (27 chirurgie, 64 médecine)

Transfusion interrompue









- 27 exclusions (IDE différentes avant et après)
- 2 échantillons (Avant & Après) de 64
 observations appariées par IDE et par services

	Interruptions après la pose		
Interruptions avant la pose	non	oui	Total
non	20	7	27
oui	20	17	37
Total	40	24	64







Statistiques descriptives :

Variable	Observations	données ma	données ma	Minimum	Maximum	Moyenne	Ecart-type
AVANT	64	0	64	0,000	1,000	0,578	0,498
APRES	64	0	64	0,000	1,000	0,375	0,488

La moitié était interrompue avant le gilet, 1/3 après le port du Gilet

Test T de student pour deux échantillons appariés / Test bilatéral :

Intervalle de confiance à 95% autour de la différence des moyennes :

[0,051; 0,355 [

Différence	0,203
z (Valeur obs	2,613
z (Valeur c	1,960
p-value (bila	0,009
alpha	0,05

Interprétation du test :

H0: La différence entre les moyennes est égale à 0.

Ha : La différence entre les moyennes est différente de 0.

Etant donné que la p-value calculée est inférieure au niveau de signification alpha=0,05, on doit rejeter l'hypothèse nulle H0, et retenir l'hypothèse alternative Ha.

Le risque de rejeter l'hypothèse nulle H0 alors qu'elle est vraie est inférieur à 0,90%.

Le port du gilet permet une diminution statistiquement significative des IT







Commentaires IDE:

- Transmettre le téléphone
- Mettre la présence
- Pancarte sur la porte
- Perception du gilet par le soignant, le patient et la famille
- Hygiène (gilet)
- Effet inverse: personnel plus visible donc plus sollicité et dérangé.







Discussion

Objectif: Pas d'interruptions non justifiées

- PROTECTION des activités ne pouvant accepter une interruption:
 « sacralisation » des moments (ex: aéronautique, nucléaire)
- ANTICIPER les solutions à adopter en cas d'interruption
- PLANIFICATION ET ORGANISATION DU TRAVAIL: gestion du téléphone, du personnel effectuant des tâches critiques comme la transfusion. Laisser une trace « visible »: checklist.
- ORGANISATION DES EQUIPES: permettre le fonctionnement lorsqu'un personnel ne peut être dérangé.







Conclusions

- LE GILET constitue probablement une première solution permettant d'augmenter la sécurité de l'acte, à laquelle doivent s'adjoindre d'autres moyens:
 - Affiche amovible: « Ne pas déranger »
 - Mettre « la présence »
 - Gestion du téléphone
 - Affiche information IT pour les usagers et agents
 - Campagne d'information















