

Enquête en Néonatalogie sur l'impact potentiel de la connexion ENFit sur la précision des seringues.

Le récent projet de Norme internationale (ISO DIS 80369-3) définit une conception unique pour les connecteurs d'alimentation entérale dans le but d'empêcher une mauvaise connexion avec d'autres applications (IV, Respiratoire, l'ALR ...). Ce connecteur spécifique, appelé ENFit, est actuellement proposé à tous les patients, du prématuré à l'adulte.

Objectif

L'objectif de cette étude était de recueillir les attentes et les exigences pour l'administration de médicaments entéraux en néonatalogie et pour évaluer l'acceptabilité et la pertinence du connecteur ENFit pour une utilisation en Néonatalogie.

Méthode

119 cliniciens (31%) et des infirmières (69%) travaillant dans les unités de soins intensifs néonatales (USIN) ont été interrogés dans 11 pays: Belgique, Danemark, France, Allemagne, Italie, Pays-Bas, Norvège, Espagne, Suisse, Suède et Royaume-Uni. Les interviews ont été réalisées en face-à-face individuellement ou en petits groupes (<6 personnes) dans 81 hôpitaux (y compris 29 hôpitaux universitaires), utilisant différents systèmes d'alimentation. Le questionnaire portait sur leurs pratiques quotidiennes de l'administration du médicament, leur besoin de précision et leurs opinions sur les connecteurs ENFit. Pour ce dernier point, des prototypes ENFit ont été montrés et des données techniques sur la variation de la précision ont été fournies.

Résultats

104 des 119 spécialistes de Néonatalogie administrent des médicaments par voie entérale, en faibles volumes (<0,2 ml) à leurs patients nouveau-nés. La fréquence d'administration dépend du patient, elle peut être comprise entre 1 et 12 fois par jour et par enfant. Le plus petit volume administré par voie entérale est compris entre 0,05 ml et 0,1 ml pour 80% des personnes interrogées; il est $\leq 0,05$ ml pour 23%. En cas d'administration de très petits volumes de médicament, la majorité des spécialistes de Néonatalogie attendent de leur système d'administration qu'il fournissent la plus grande précision (proche de 100%). 112 personnes interrogées ont estimé qu'une variation de 0,12 ml dans l'administration de médicament pourrait être nuisible pour la santé du patient nouveau-né. De nombreux médicaments d'importance ont été cités incluant Digoxine, Morphine, Méthadone, Amiodarone, Fer, Lévothyroxine, Citrate de caféine . Cette variation potentielle de 0,12 ml*, les connecteurs ENFit ont été jugés inacceptables pour une utilisation dans l'USIN.

Conclusion

De très faibles volumes de médicaments (0,05 ml - 0,1 ml) sont administrés quotidiennement aux patients nouveau-nés dans les USIN. Sur ou sous-dosages de médicaments entéraux peuvent être préjudiciables à la santé des patients, un niveau élevé de précision est donc requis pour l'administration de ces médicaments. La conception du connecteur ENFit est jugée par les spécialistes de néonatalogie impropre à fournir la précision des doses pour une utilisation en néonatalogie.

* 0,12 ml utilisée dans cette enquête, mais les tests de laboratoire publiés dans la norme ISO / DIS 80369 à 3,2 ont montré 0,15 ml de surdosage en moyenne