

## PLAN D'AUDIT - PERFUSIONS IV

### OBJECTIFS DE L'AUDIT

Évaluer la conformité des perfusions IV quant à leur identification (additif, date, heure, etc.) et leur changement (sac, tubulure, etc.).

### PÉRIODES D'AUDIT

Les audits des perfusions IV seront répétés annuellement ou de façon plus rapprochée, à la suite des recommandations issues de l'analyse des données collectées.

### DURÉE ESTIMÉE DE LA COLLECTE DE DONNÉES

Le temps requis pour la vérification d'une perfusion IV est estimé à 2 minutes. Le temps nécessaire pour la réalisation de l'audit est variable pour chaque unité puisqu'un échantillon correspondant à 60% des patients est nécessaire. Ainsi, selon le taux d'occupation, l'échantillon à auditer peut varier. Voici un estimé du minimum de patients à auditer si le taux d'occupation est à 100% sur les unités et dans les secteurs (urgence : 14, UHB : 4, 3C : 19, 3N : 13, 4C/E : 23, 4N : 14, 5E : 11, CS : 8, MDJ : selon l'occupation)

### AUDITEURS

Il est recommandé que l'audit soit réalisé par une personne qui est familière avec la gestion des perfusions IV et des pompes.

### SECTEURS ET UNITÉS CIBLES

Tous les secteurs où se trouvent des patients ayant des perfusions IV.

### RESSOURCES REQUISES

Un auditeur durant une heure.

### INDICATEURS DE QUALITÉ

100% des perfusions IV répondront à tous les critères de conformité de la grille d'audit.

### MÉTHODOLOGIE

#### Échantillonnage

Toutes les 6 unités et les 2 secteurs de l'établissement seront audités.

#### Méthode de collecte de données

L'auditeur devra remplir le questionnaire pour **chaque** perfusion IV en cours (si le patient a plus d'une perfusion en cours, en choisir une seule, au hasard). Ainsi, l'auditeur devra indiquer, dans la grille d'audit, si chacune des perfusions IV répond aux critères de conformité ou non, tel que décrit ici-bas.

## Grille d'audit - PERFUSIONS IV

L'auditeur devra compléter la grille d'audit en ligne, via le lien MS Forms qui se trouve à la fin de ce document.

La grille d'audit présente la liste des critères de conformité à évaluer pour chaque perfusion. Les critères de conformité sont :

### 1. PERFUSION (sélectionner avec ou sans additif)

- a. **Sac de soluté sans additif** : L'auditeur doit s'assurer que les éléments suivants soient présents sur le sac de soluté sans additif;

Heure de début de la perfusion présente = oui	Heure de début de la perfusion absente = non
Date de début de la perfusion présente = oui	Date de début de la perfusion absente = non
Le sac de soluté a été préparé il y a < 5 jours = oui	Le sac de soluté a été préparé il y a ≥ 5 jours = non

- b. **Sac de soluté ou seringue avec additif (héparine, nitro, amio, lasix, vanco, ...) préparé par la pharmacie**:  
L'auditeur doit s'assurer que les éléments suivants soient présents sur le sac de soluté avec additif;

Nom de l'additif présent = oui	Nom de l'additif absent = non
Quel est le nom de l'additif?	
Concentration de l'additif présent = oui	Concentration de l'additif absent = non
Date de début de la perfusion présente = oui	Date de début de la perfusion absente = non
Heure de début de la perfusion présente = oui	Heure de début de la perfusion absente = non
Le sac de soluté ou la seringue a été débuté il y a ≤ 24 heures = oui	Le sac de soluté ou la seringue a été débuté il y a ≥ 24 heures = non

- c. **Sac de soluté ou seringue avec additif (héparine, nitro, amio, lasix, vanco, ...) préparé par le personnel infirmier**:  
L'auditeur doit s'assurer que les éléments suivants soient présents sur le sac de soluté avec additif;

Nom du patient présent = oui	Nom du patient absent = non
Nom de l'additif présent = oui	Nom de l'additif absent = non
Quel est le nom de l'additif?	
Concentration de l'additif présent = oui	Concentration de l'additif absent = non
Date de préparation présente = oui	Date de préparation absente = non
Heure de préparation présente = oui	Heure de préparation absente = non
Le sac de soluté ou la seringue a été préparé il y a ≤ 24 heures = oui	Le sac de soluté ou la seringue a été préparé il y a ≥ 24 heures = non
Initiales de l'infirmier(ère) présentes = oui	Initiales de l'infirmier(ère) absentes = non
Date de début de la perfusion présente = oui	Date de début de la perfusion absente = non
Heure de début de la perfusion présente = oui	Heure de début de la perfusion absente = non
Le sac de soluté ou la seringue a été débuté il y a ≤ 24 heures = oui	Le sac de soluté ou la seringue a été débuté il y a ≥ 24 heures = non

## 2. TUBULURE

**Tubulure** : L'auditeur doit s'assurer que les éléments suivants soient présents sur la tubulure;

Date de l'installation présente = oui	Date de l'installation absente = non
La tubulure a été installée il y a < 5 jours = oui	La tubulure a été installée il y a ≥ 5 jours = non
Étiquette avec la nature de l'additif (s'il y a lieu) au bout de la tubulure présent = oui	Étiquette avec la nature de l'additif (s'il y a lieu) au bout de la tubulure absente = non

## 3. DISPOSITIF DE PERFUSION (sélectionner gravité, pompe ou pousse-seringue intelligent)

**a. Perfusion par gravité** : L'auditeur doit s'assurer que l'élément suivant soit présent sur le sac de soluté.

Réglette pour gradation présente = oui	Réglette pour gradation absente = non
--	---------------------------------------

**b. Perfusion sous pompe volumétrique**: L'auditeur doit s'assurer que l'élément suivant soit présent sur la pompe volumétrique.

Perfusion identifiée sur la cassette = oui	Perfusion non identifiée sur la cassette = non
--	--

**c. Perfusion sous pousse-seringue intelligent** : L'auditeur doit s'assurer que l'élément suivant soit présent sur la pompe volumétrique.

Perfusion identifiée sur la cassette = oui	Perfusion non identifiée sur la cassette = non
--	--

Légende	
Oui	= Conforme
Non	= Non-conforme

## Aide-mémoire des critères de conformité - PERFUSIONS IV

Vérification des critères de conformité :

Date \_\_\_\_\_ Unité \_\_\_\_\_

Critères	Oui	Non
<b>1. a. Sac de soluté sans additif</b>		
- Heure de préparation		
- Date de préparation		
- Sac préparé il y a ≤ 5 jours		
<b>1. b. Sac de soluté ou seringue avec additif (héparine, nitro, amio, lasix, vanco,...) préparé par la pharmacie</b>		
- Nom de l'additif		
- Concentration de l'additif		
- Date de début de la perfusion		
- Heure de début de la perfusion		
- Sac ou seringue débuté il y a < 24 heures		
<b>1. c. Sac de soluté ou seringue avec additif (héparine, nitro, amio, lasix, vanco,...) préparé par le personnel infirmier</b>		
- Nom du patient		
- Nom de l'additif		
- Concentration de l'additif		
- Date de préparation		
- Heure de préparation		
- Sac ou seringue préparé il y a < 24 heures		
- Initiales de l'infirmière		
- Date de début de la perfusion		
- Heure de début de la perfusion		
- Sac ou seringue débuté il y a < 24 heures		
<b>2. Tubulure</b>		
- Date de l'installation		
- Tubulure installée il y a < 5 jours		
- Étiquette avec la nature de l'additif (s'il y a lieu) au bout de la tubulure		

**3. a. Perfusion par gravité**

- Réglette pour graduation

--	--

**3. b. Perfusion sous pompe volumétrique**

- Perfusion identifiée sur la cassette

--	--

**3. c. Perfusion sous pousse-seringue intelligent**

- Perfusion identifiée sur la cassette

--	--

**Voici le lien et le code QR pour effectuer l'audit via MS Forms.**

<https://forms.office.com/r/7A0t7tDpAH>

