

## Introduction :

La **pharmacie** de l'hôpital produit plus de **5000 poches de nutrition parentérale (NP)** binaires à la carte **par an**

Bien que figurant sur la **prescription de NP**, **les lipides** étaient jusqu'à maintenant entièrement pris en charge par **le service de soins** :

- ↳ commande des flacons de lipides auprès de la pharmacie
- ↳ préparation de la seringue de lipides par l'infirmière
- ↳ administration sur 24h en dérivation de la poche de NP

## Matériel & méthode :

Détermination du **volume moyen** de lipides prescrits :

➔ Analyse de **50 ordonnances**, permettant d'estimer ce volume à **26 mL**

Choix des **seringues** utilisées :

➔ **Seringues opaques** de 50 mL

↳ Volume maximal de remplissage de **50 mL**, intégrant le volume nécessaire à la **purge de la tubulure** (= overfill, évalué à **6 mL**)

↳ **Contenant opaque** permettant une conservation du produit **à l'abri de la lumière**

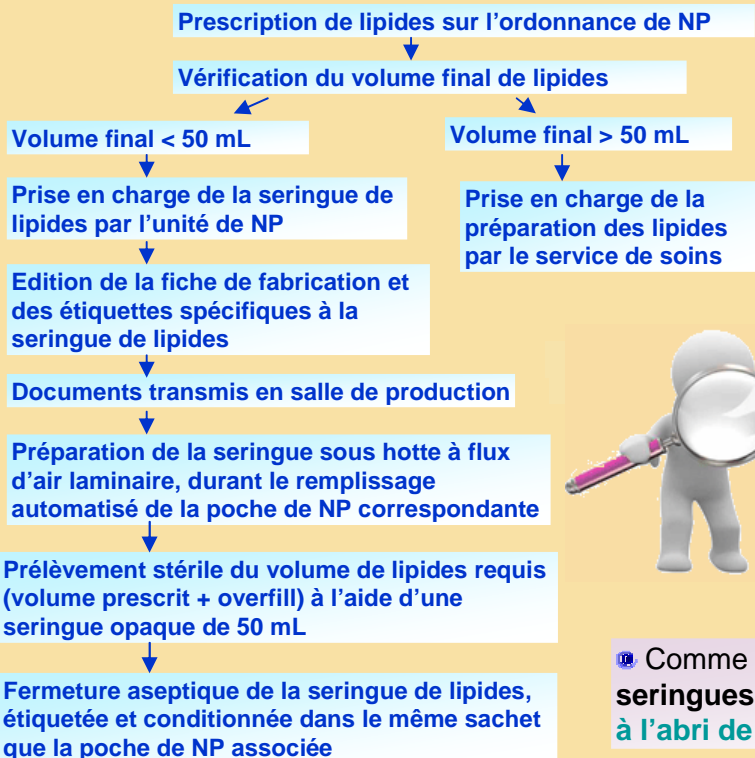
**Réunions de travail** avec l'équipe :

➔ Définition des **modalités de préparation**

➔ Mise en place d'une **organisation** la mieux adaptée possible

➔ Elaboration d'une **fiche de fabrication** et de **modèles d'étiquettes** spécifiques à ces seringues de lipides

## Résultats :



Comme pour les **poches de NP**, la **durée de péremption** des **seringues de lipides** a été établie à **4 jours** entre **+2°C et +8°C**, **à l'abri de la lumière**

*Gestion des lipides en fonction du volume prescrit, dans le cadre d'un traitement par NP*

## Discussion & conclusion :

Cette **organisation** fait désormais **partie intégrante** de l'activité de NP et répond parfaitement aux **exigences des Bonnes Pratiques de Préparation** :

↳ production des seringues de lipides sous **hotte à flux d'air laminaire** en **zone à atmosphère contrôlée ISO 5**, d'où un **risque infectieux amoindri**.

Une **évaluation de la satisfaction** des **services de soins** ainsi qu'une réflexion sur le **remplissage automatisé** de ces **seringues** sont envisagées.