



CENTRE HOSPITALIER
DE VALENCIENNES

A PAIR OF PHARMACY TECHNICIAN/NURSE TO TRAIN ON THE ANTI-RETURN VALVES

Contact data: J. Villain^a, C. Toullic^a, M. Moenaert^a, J. Charles^b, P. Drancourt^a, J. Boyer^a

^a: Pôle Pharmacie, Service des Dispositifs Médicaux Stériles, Centre Hospitalier de Valenciennes, France

^b: Service Neurologie, Centre Hospitalier de Valenciennes, France



Background



The training of nursing staff is a major issue in hospitals.

Institutionalization, one of our missions is to promote the **proper use** linked to the infusion through a **pair of pharmacy technician / nurse**.

In the cardiology intensive care unit, an audit showed a lack of knowledge of the health care staff about the use of anti-return valves. what motivated us to set up a **fun and practical training for caregivers**.



The training is carried out by a pair of pharmacy technician / nurse

Pre-training stage: Authorization of the pair by a pharmacist (duration: 2h30)

Procedure

1- Presentation of the training + Survey knowledge assessment

Question 1 – Parmi les propositions suivantes concernant les valves anti retour, laquelle est (sont laquelle/s) exacte(s) ?

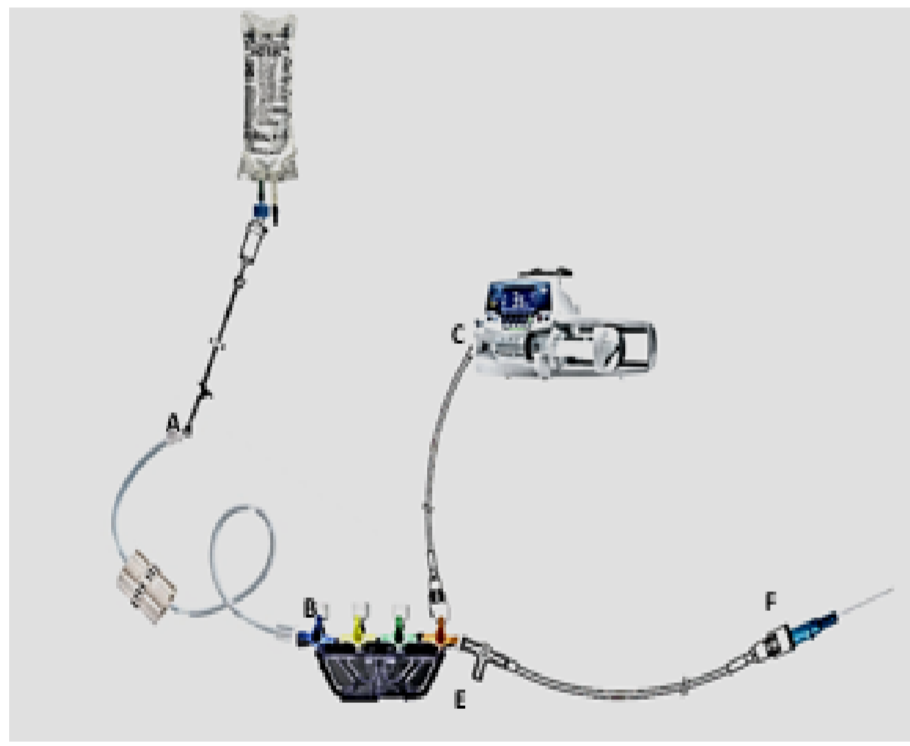
- 1- C'est une valve qui permet l'administration d'un produit et le prélèvement veineux
- 2- Elle permet d'obstruer un cathéter court
- 3- C'est une valve unidirectionnelle
- 4- Elle permet d'empêcher le reflux
- 5- Sa présence est nécessaire en cas de perfusion en Y entre une SAP et une perfusion par gravité

Question 2 – Parmi les propositions suivantes concernant l'utilité des valves anti retour, laquelle est (sont laquelle/s) exacte(s) ?

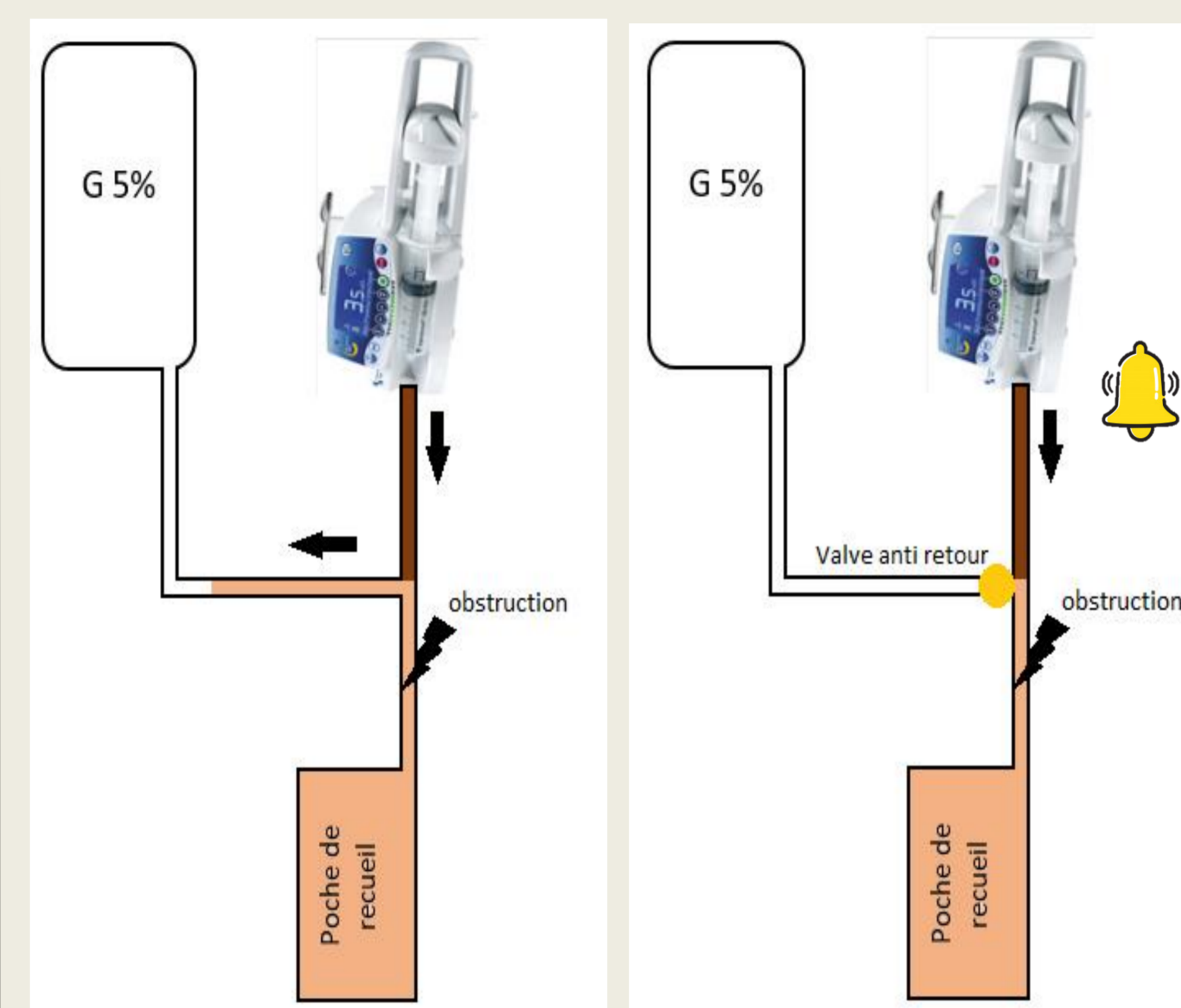
- 1- Elles garantissent la stérilité des médicaments injectés
- 2- Elles garantissent l'administration du médicament par l'appareil électrique selon le débit programmé
- 3- Elles permettent de limiter le risque de bolus lors de la désobstruction de la tubulure ou du cathéter

Question 3 – Sur le schéma suivant, à quelle(s) position(s) doit-on placer une valve anti retour ?

- 1- Point A
- 2- Point B
- 3- Point C
- 4- Point D
- 5- Point E
- 6- Point F



2- Presentation of clinical case n° 1: Comparison of 2 assemblies, one of which contains a non-return valve



3- Presentation of clinical case n° 2: Realization of a perfusion assembly

Cas clinique n°2

Madame C, 81 ans, a comme antécédents : double pontage aorto coronaire, un psoriasis, et une fibrillation atriale paroxystique.

Elle est hospitalisée pour prise en charge d'une pyélonéphrite gauche d'origine infectieuse avec hématuries macroscopiques.

Son traitement par voie intra veineuse est le suivant :

DCI	Posologie	Solvant	Débit	Durée de la perfusion	Mode de perfusion
Piperacilline + Tazobactam	4g toutes les 8 h	NaCl 0.9% 250mL	62.5ml/h	4h	Gravité
Héparine sodique	25000UI	Csp NaCl0.9% 60mL	2.8 ml/h	24h	SAP
Glucose 5%	500mL	/	20.83 ml/h	24h	Régulateur de débit



● : Valve anti retour

4- Survey Knowledge assessment + Satisfaction questionnaire

Evaluation de la formation

1) Quel(s) score(s) avez-vous obtenu(s) ?	Niveau de satisfaction			
	Insatisfait	Peu satisfait	Satisfait	Tout Satisfait
De niveau global de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De l'apport théorique pour votre activité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De l'apport de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De votre connaissance de la formation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Commentaires :

2) Cette formation vous a-t-elle permis d'acquies de nouvelles connaissances ?

Oui Non

Si oui, lesquelles ?

3) Trouvez-vous que la formation est :

Trop longue Adéquate Trop courte

4) Ce que vous avez le plus apprécié dans cette formation ?

5) Ce que vous le moins apprécié et quelles seraient vos suggestions pour améliorer cette formation ?

Merci de votre participation !

Materials and Methods



• Number of nurses per training: 3 to 5 → Favor **interaction between participants**

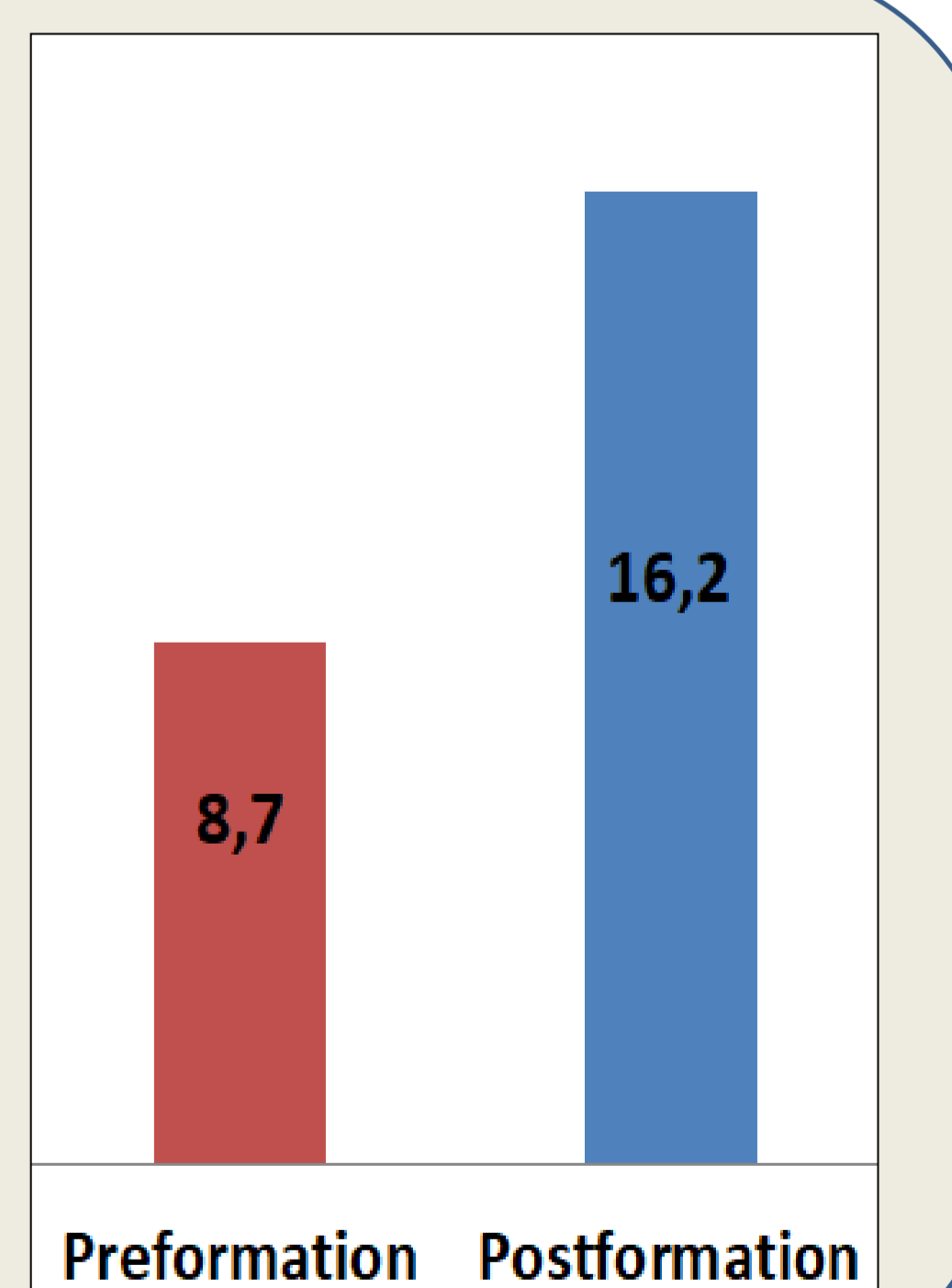
• 100% of trained staff (16 caregivers) including night staff in 6 sessions of 30 min

• Results of the questionnaire : **Improvement of knowledge** (p <0.05)

• Satisfaction: **100% of trained staff satisfied** (content, pace, duration) →

Provision of knowledge according to trained staff

• **Contribution of pair of pharmacy technician / nurse** : participation in the training allowed the nurse to discover practices in another service and the pharmacy technician to work in collaboration with nurses taking into account the difficulties they may encounter



Results



Conclusion and relevance



This training allowed :

- to raise awareness of the **proper use of non-return valves**
- to secure them in a **secure** manner: trained personnel
- to **promote pharmacy technician / nurse collaboration** : pharmacy technician bringing its technical knowledge on the material / nurse providing its technical knowledge on care

A post-training audit will be organized within a few months at theUSIC.

Building on this success, we wish to continue developing training provided by a pair of pharmacy technician / nurse.

