

SFPC

Société française
de pharmacie clinique



PAS DE FRONTIÈRES POUR LA PHARMACIE CLINIQUE

18^e Congrès de la SFPC

Marseille Parc Chanot - 26 au 29 janvier 2020

Insuline et bonnes pratiques infirmières : faut-il une piqûre de rappel ?

**Gravier* E ⁽¹⁾, Bourdelin M ⁽¹⁾, Hyvert S ⁽¹⁾, Lefort MN ⁽²⁾,
Decker-Bellaton A ⁽³⁾, Bontemps H ⁽¹⁾**

(1) Pharmacie, L'hôpital Nord Ouest, Villefranche-sur-Saône;

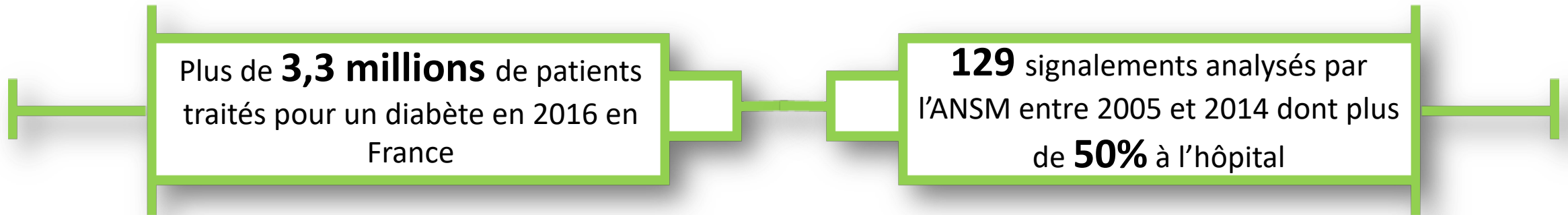
(2) Direction des soins, L'hôpital Nord Ouest, Villefranche-sur-Saône;

(3) Unité d'endocrinologie diabétologie néphrologie, L'hôpital Nord Ouest, Villefranche-sur-Saône



- Aucun lien d'intérêt

L'insuline en quelques chiffres :



- Médicament à risque figurant parmi la liste des 12 « Never Events » de l'Agence Nationale du Médicament

« **Never Events** »: évènements indésirables graves évitables qui n'auraient pas dû survenir si des mesures de prévention adéquates avaient été mises en œuvre

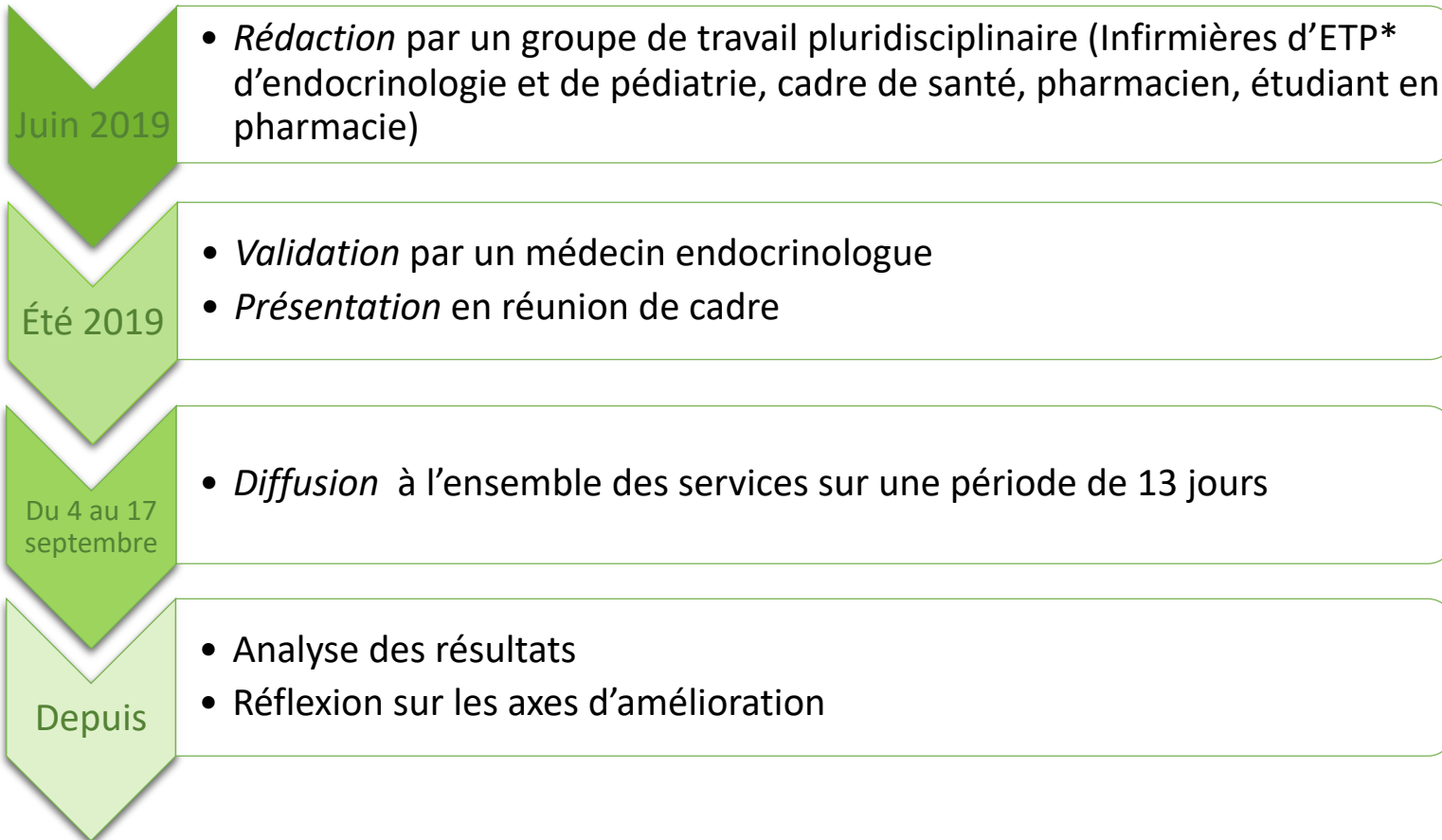


Objectif : mettre en œuvre des mesures de prévention adéquates afin d'éviter au mieux la survenue d'évènements indésirables graves évitables

- **Application sur l'établissement** : état des lieux des connaissances infirmières relatives aux Insulines

**Améliorer la qualité et la sécurité
de la prise en charge médicamenteuse du patient (PCMP)**

Réalisation d'un questionnaire :



* Education Thérapeutique du Patient

10 questions sur les soins infirmiers

9 questions « pharmacologie »

1 question sur la gestion des patients insulino-dépendants autonomes hospitalisés

QUESTIONNAIRE DE BON USAGE DES INSULINES

NOM DE VOTRE SERVICE :

1/ Conservation des Insulines :

	Lieux	Durée
Insuline non entamée	☐ congélateur ☐ réfrigérateur ☐ température ambiante (< 30°C) ☐ abri de la lumière	☐ 15 jours ☐ 28 jours ☐ 60 jours ☐ selon la date de péremption
Insuline entamée	☐ congélateur ☐ réfrigérateur ☐ température ambiante (< 30°C) ☐ abri de la lumière	☐ 15 jours ☐ 28 jours ☐ 60 jours ☐ selon la date de péremption

141 réponses d'infirmières représentatives de 21 services



Acquis

En cours
d'acquisition

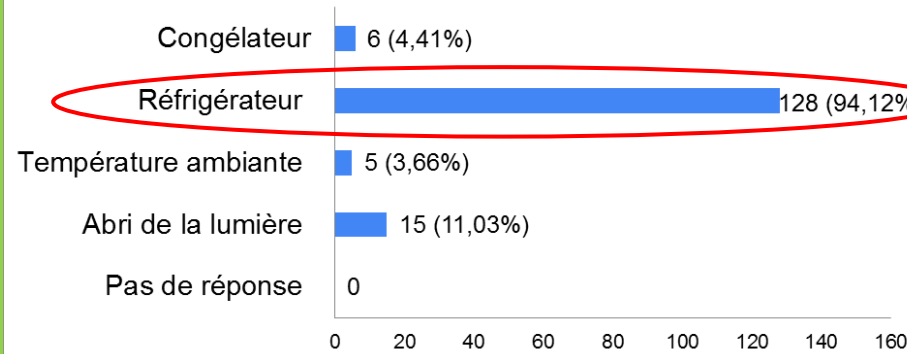
Non acquis

Acquis

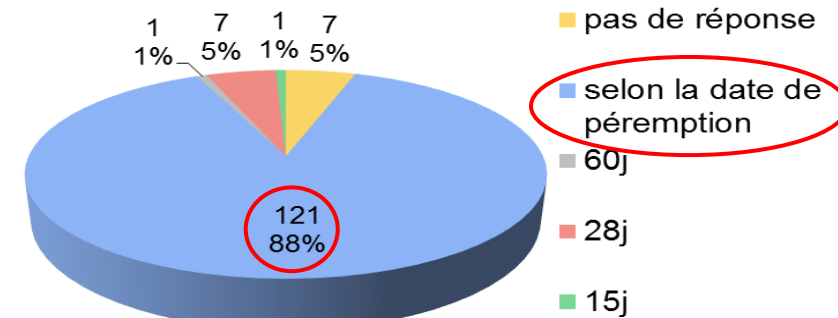
En cours d'acquisition

Non acquis

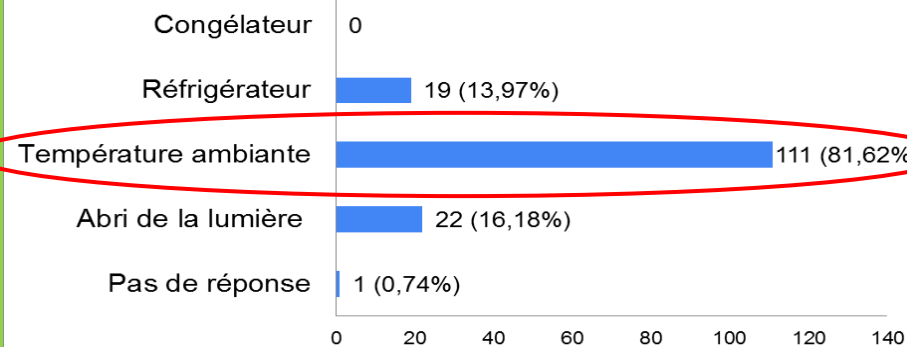
Lieux de conservation des insulines non entamées



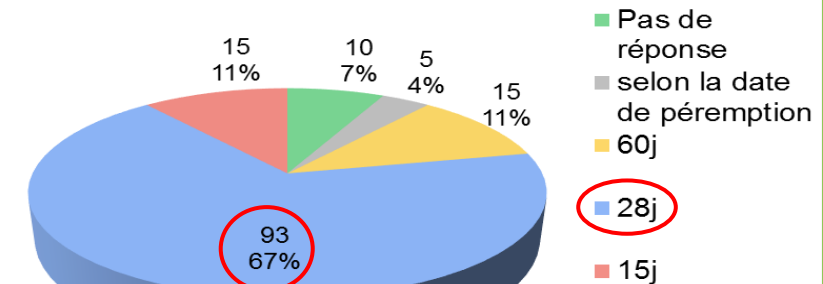
Durée de conservation des insulines non entamées



Lieux de conservation des insulines entamées



Durée de conservation des insulines entamées

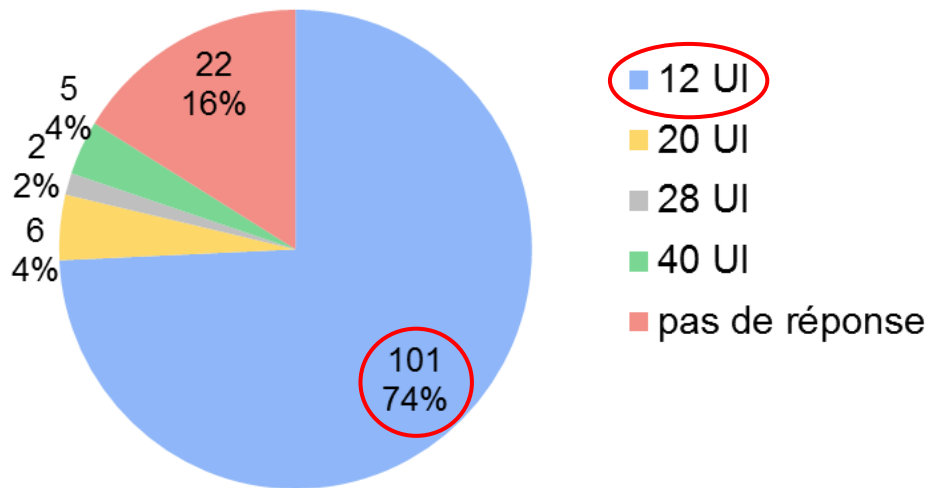


Acquis

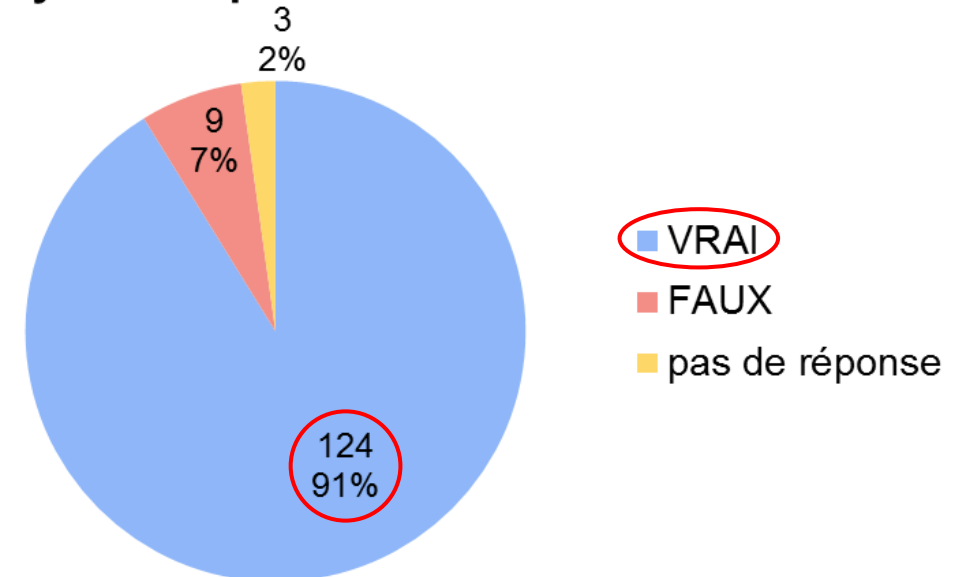
En cours d'acquisition

Non acquis

Si un patient reçoit 40 UI d'insuline mixte 30, quelle dose d'insuline rapide lui sera administrée ?



La rotation des sites d'injection doit systématiquement être effectuée



141 réponses d'infirmières représentatives de 21 services



Acquis

En cours
d'acquisition

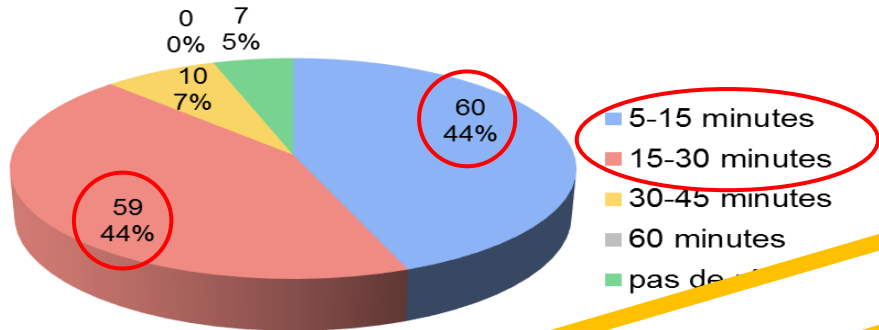
Non acquis

Acquis

En cours d'acquisition

Non acquis

Insulines rapides : délai d'action

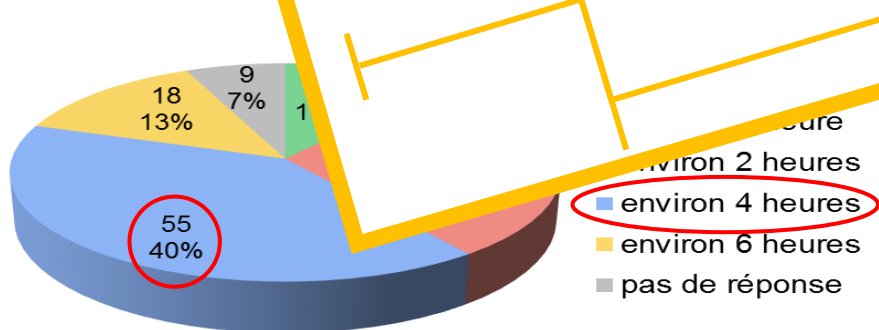


Insulines lentes : délai d'action

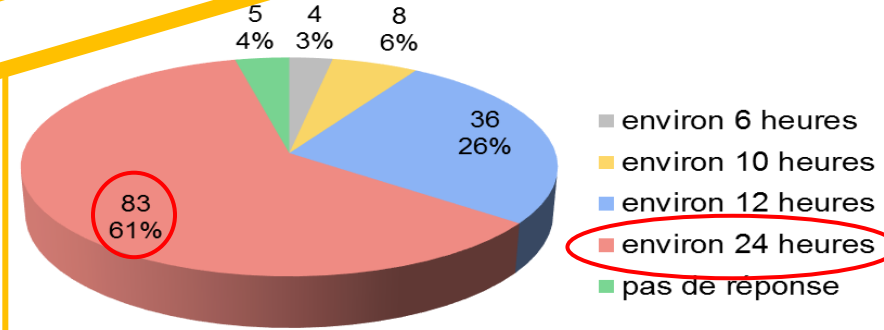


Pharmacocinétiques des insulines lentes et rapides

Insulines lentes : durée d'action



Insulines rapides : durée d'action

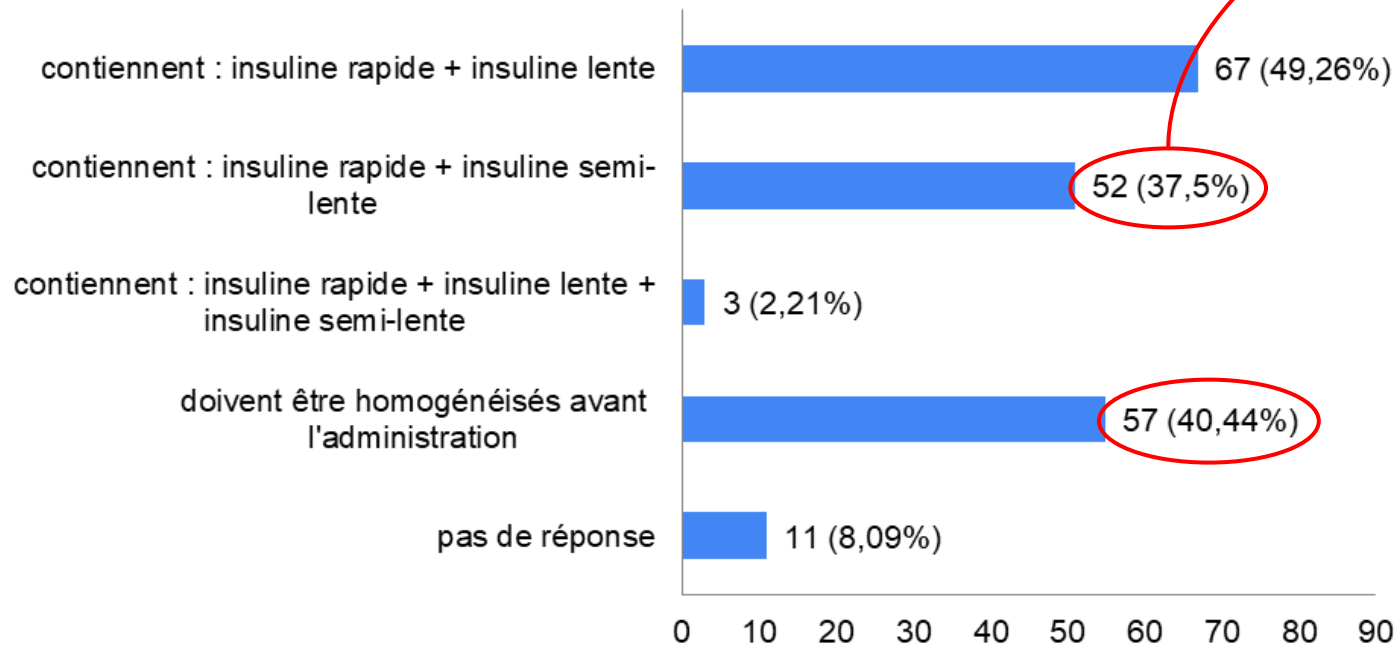


Acquis

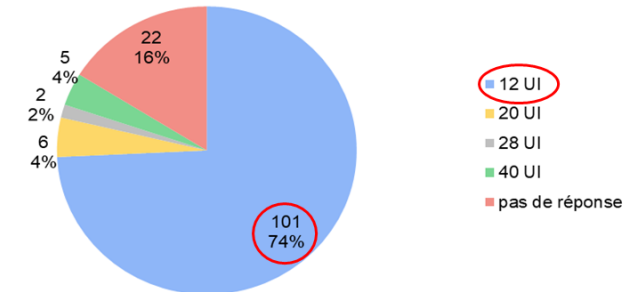
En cours d'acquisition

Non acquis

Les mélanges d'insulines :



Si un patient reçoit 40UI d'Insuline mixte 30, quelle dose d'insuline rapide lui sera administrée ?

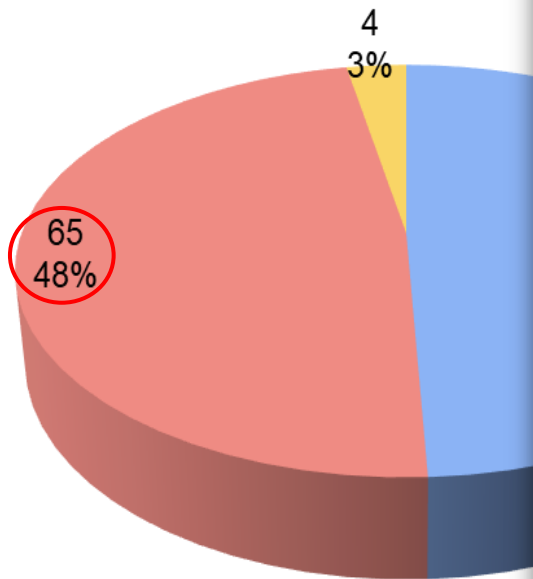


Nécessité d'homogénéiser les mélanges d'insulines avant utilisation

Résultats

Acquis

Il faut systématiquement
cutané lors



Pli cutané

Special article

New Insulin Delivery Recommendations

Anders H. Frid MD ^a, Gillian Kreugel DSN ^b, Giorgio Grassi MD ^c, Serge Halimi MD ^d, Debbie Hicks DSN ^e, Laurence J. Hirsch MD ^f, Mike J. Smith DSN ^g, Regine Wellhoener MD ^h, Bruce W. Bode MD ⁱ, Irl B. Hirsch MD ^j, Sanjay Kalra MD ^k, Linong Ji MD ^l, Kenneth W. Strauss MD ^m  

 Show more

<https://doi.org/10.1016/j.jmayocp.2016.06.010>

Get rights and content

Under a Creative Commons license

open access

Referred to by Matthew T. Drake, Steven A. Smith

Optimizing Insulin Delivery in Patients With Diabetes Mellitus: Still Room for Improvement

Mayo Clinic Proceedings, Volume 91, Issue 9, September 2016, Pages 1155-1157

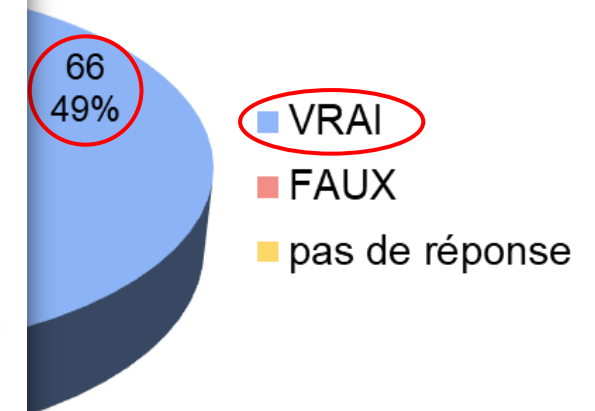
 Purchase PDF

Abstract

Many primary care professionals manage injection or **infusion therapies** in patients with **diabetes**. Few published guidelines have been available to help such professionals and their patients manage these therapies. Herein, we present new, practical, and comprehensive recommendations for diabetes injections and

Non acquis

elle doit être utilisée
pulence du patient



e aiguille de 4mm
les patients

141 réponses d'infirmières représentatives de 21 services



Acquis

En cours
d'acquisition

Non acquis

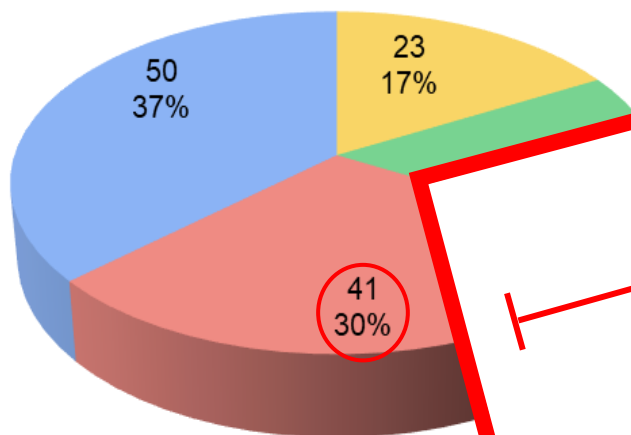
Résultats

Acquis

En cours d'acquisition

Non acquis

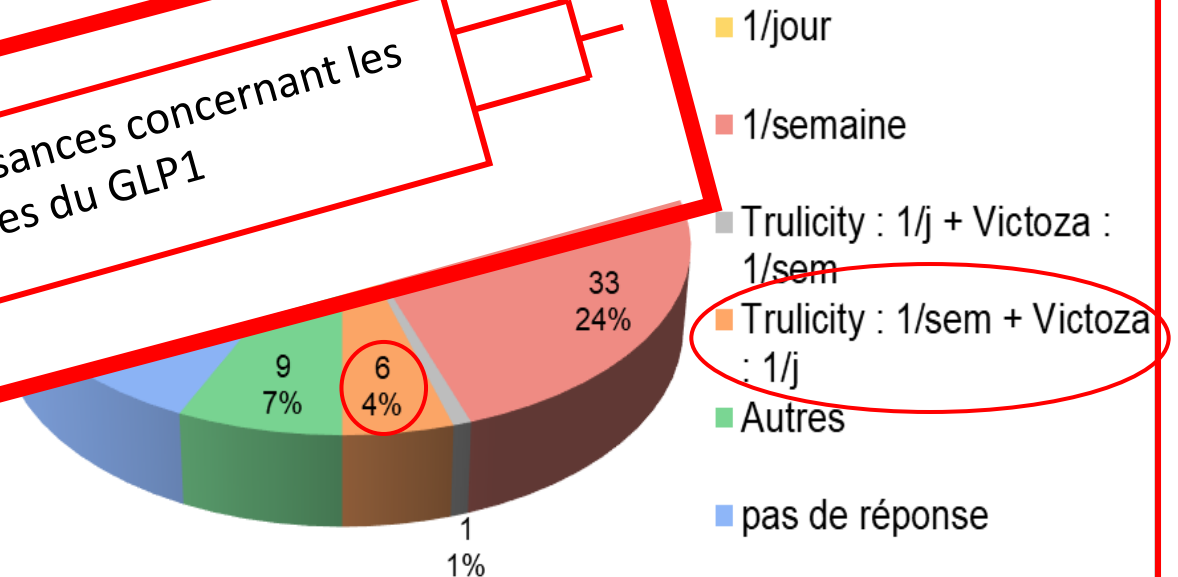
dulaglutide et liraglutide :
classe pharmacologique



■ analogue de l'insuline

Manque de connaissances concernant les
analogues du GLP1

dulaglutide et liraglutide :
rythme d'administration



■ 1/jour

■ 1/semaine

■ Trulicity : 1/j + Victoza : 1/sem

■ Trulicity : 1/sem + Victoza : 1/j

■ Autres

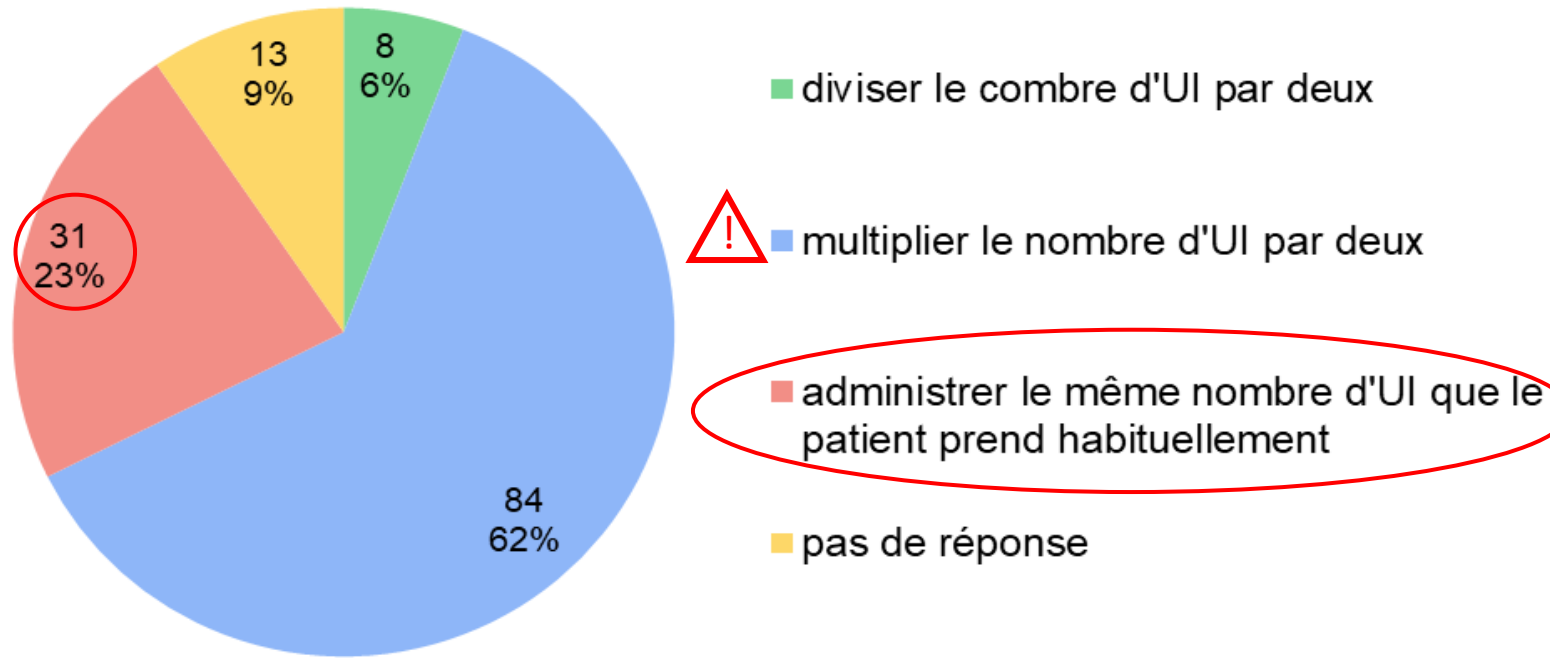
■ pas de réponse

Acquis

En cours d'acquisition

Non acquis

Insulines concentrées : Equivalence d'insuline lispro 200 UI/mL et 100 UI/mL



Concentration différente = volume différent
Concentration différente $\neq$ nombre d'UI différent

Axes de travail :

- Lieux et durée de conservation des insulines
- Calcul de la dose d'insuline rapide à partir d'insuline mixte
- Rotation des sites d'injection

- Pharmacocinétique : durée et délais d'action
- Méthode d'injection : pli cutané, diamètres d'aiguilles
- Homogénéisation des mélanges d'insulines

- Analogues des GLP1 : classe pharmacologique
rythme d'administration
- Equivalences insulines classiques/concentrées

- **Livret, affiche, carte mémo...**
- **Ateliers** : co-animation pharmacien et infirmières d'éducation thérapeutique à destination des infirmières

Processus continu d'amélioration des pratiques



elise.c.gravier@gmail.com

18^e congrès
de la SFPC