

• Date : EI du 07/12/2021  
Analyse le 12/01/2022

• Spécialité : Hémodialyse

• Filière : Soins

• Population : Patient  
hémodialysé

Nature des actes :

- Thérapeutique ✓
- Diagnostique
- A visée esthétique
- Préventif

## FICHE RETOUR D'EXPERIENCE ANALYSE APPROFONDIE EI Surcharge hydrique après dialyse

Sources : guide HAS EIAS 2021,  
Fiche REX élaborée à partir de l'analyse réalisée par les acteurs impliqués dans l'événement, mise à disposition dans une visée pédagogique, ne se substituant pas aux publications et recommandations en vigueur.

### Accroche, de quoi s'agit-il ?

Surcharge hydrique non repérée avec potentiel risque d'OAP (œdème aigu du poumon), entraînant une séance de dialyse supplémentaire en urgence.

Impact patient : séance de dialyse supplémentaire  
Impact centre : désorganisation des soins

### Résumé de l'événement

Surcharge hydrique identifiée chez une patiente dialysée à la suite d'une consultation extérieure (le mardi 07/12) avec son néphrologue, nécessitant une séance de dialyse supplémentaire en urgence le jour même à la suite de la consultation. La patiente dialyse habituellement 3 fois / semaine 4h (lundi, mercredi et vendredi après-midi).

Environ 15 jours avant cet événement, le 24/11, le poids de base de la patiente avait été revu à la baisse (-500 g). Une diminution du poids de base progressive devait être poursuivie au décours des séances suivantes. Cette prescription (téléphonique) est indiquée dans le dossier du patient (transmissions IDE).

NB : Il n'y a pas de médecin sur place en unité d'autodialyse  
NB : Le poids de base : il s'agit du poids idéal qui doit être atteint en fin de dialyse pour obtenir un volume d'eau et de sel normalisé.



## Chronologie de l'événement indésirable

Quand ?	Qui ?	Quelle action ?	Comment ?
Séance du 24/11/2021		Lors de la séance, la patiente présente un essoufflement et un BVS à 2, l'IDE alerte le néphrologue par téléphone. Le poids de base est diminué de 500 g sur prescription médicale. La transmission IDE est notée dans le dossier pour suivre le poids de base aux séances suivantes. Malheureusement celle-ci n'a pas été vue aux séances suivantes.	
26/11/2021		Le poids de base n'est pas réévalué à partir de cette date. Pas de traçabilité IDE sur la présence d'éventuels signes cliniques (Œdème, dyspnée...)	
29/11/2021		Sur le suivi de séance, le BVS est noté positif (0.8) sans alerte du néphrologue et sans analyse du risque de surcharge hydrique.	
01/12/2021		Sur le suivi de séance, le BVS est noté positif (0.2) sans alerte du néphrologue et sans analyse du risque de surcharge hydrique.	
03/12/2021		Pas de signe de surcharge détectée. Pas de transmission IDE.	
06/12/2021		Pas de signe de surcharge détectée. Pas de transmission IDE.	
07/12/2021		Consultation extérieure du patient avec le Néphrologue : Dyspnée d'effort, bruits du cœur irréguliers, pouls 120bpm, TA 136/79 Prescription : diminution du poids de base de 2 kg (57.5kg) + séance supplémentaire en urgence le jour même	



### Identification des causes immédiates

**La valeur du delta BV (ou BVS indique le volume plasmatique)**

⇒ **Si la valeur est > à 0, le patient est en surcharge hydrique**

**La valeur est de 0.8 et 0.2 aux séances du 29/11 et 01/12.**



### Identification des causes profondes

Catégorie de causes	Causes profondes identifiées
Patient	Patient habituellement réticent aux changements du poids de base Variation de son poids de base de 3.5 kg sur un an avant l'événement indésirable (soit 7kg au total).
Professionnel (soignant)	Présence de 3 infirmiers le matin (dont 1 en phase tutorat le matin) Professionnel IDE référent du centre expérimenté en dialyse

<b>Équipe</b>	Période de remplacement d'un IDE référent Perte d'information dans les transmissions d'équipe
<b>Taches à accomplir</b>	Absence de seuils d'alerte sur les critères d'efficacité de la séance de dialyse dans les protocoles de soins
<b>Environnement de travail</b>	Dossier papier + dossier informatisé avec saisie des données au chevet du patient (box de saisie). Les transmissions IDE peuvent être manuscrites ou informatisées. Possibilité d'une saisie d'alerte en continue dans le dossier informatisé (non utilisée).
<b>Organisation &amp; management</b>	Période d'accueil d'un nouveau salarié / phase de tutorat
<b>Contexte institutionnel</b>	



## Analyse des barrières de sécurité

<b>Barrières</b> <i>Description</i>	<b>Type</b> <i>Prévention Récupération Atténuation</i>	<b>Existence</b> <i>Existante Inexistante</i>	<b>Efficacité</b> <i>Oui Partielle Non</i>
Professionnel infirmier « référent » du centre expérimenté en dialyse (personnel fixe du centre)	Prévention	Existante	Partielle
Transmissions dans le dossier du patient (événement du 24/11)	Prévention	Existante	Non
Alerte dans cahier de transmission du service	Prévention	Inexistante	
Connaissance des données issues du générateur (nouvelle génération de générateur) – Données relevées de façon manuscrites	Récupération	Existante	Non
Interprétation des données relevées (donnée du jour et cinétique avec les séances précédentes)	Récupération	Inexistante	Non
Dossier récapitulatif papier des séances du mois en cours au chevet du patient ⇒ Moins consulté actuellement car positionné dans le bureau IDE	Récupération	Existante =>Retiré de la salle de dialyse à cause du COVID	Non
Définition de seuils d'alerte sur les critères d'efficacité de la séance de dialyse dans les protocoles de soins	Prévention	Inexistante	
Formation du nouvel arrivant IDE : non réalisée en 2020/2021 (annulation de la séance du 20/01/2022 épidémie de covid)	Prévention	Inexistante	



## Évitabilité

<input checked="" type="checkbox"/> Évitable	<input type="checkbox"/> Probablement évitable	<input type="checkbox"/> Probablement inévitable	<input type="checkbox"/> Inévitable
--	--	--	-------------------------------------



## Plan d'actions

Action proposée <i>Objectif et description</i> <i>Barrières de prévention / protection</i>	Responsable	Mesure, suivi	Echéancier
Améliorer les transmissions d'information au sein de l'équipe <ul style="list-style-type: none"> <li>⇒ Uniformiser les modalités de transmission au sein de l'équipe</li> <li>⇒ Utiliser un système d'alerte dans le dossier informatisé (champ : « commentaires » pour un suivi de séance en séance)</li> </ul>	Directrice de soins		Mars 2022
Former les équipes aux transmissions ciblées lors changement de dossier informatisé	Directrice de soins		Projet à moyen terme (2 ans) Non défini
Faire un rappel sur la possibilité de demande d'analyse d'impédancemétrie en cas de doute sur le poids de base par la diététicienne	Directrice de soins Diététicienne		Janvier 2022
Formaliser les seuils d'alerte sur les critères d'efficacité de la séance de dialyse pour aider à l'interprétation des données de séances relevées	Directrice de soins		Mars 2022
Communiquer autour de l'évènement auprès des 21 équipes soignantes (multisites) Élaborer une synthèse de l'évènement de type « Flash sécurité »	Responsable qualité		Mars 2022



## Références
