



Evaluation de l'utilisation des ID NOW™ en biologie délocalisée aux urgences pédiatriques et adultes du CHMS de novembre 2018 à décembre 2022.

A.PELLICIER, C.DUMOLLARD, A.REVET, M.FERNANDEZ, J.BALESTERO, J.GROSJEAN
Laboratoire de biologie médicale du Centre Hospitalier Métropole Savoie, Chambéry



INTRODUCTION

Les automates d'amplification moléculaire isotherme ID NOW™ (Abbott Rapid Diagnostics) ont été positionnés en biologie délocalisée, aux urgences adultes et pédiatriques, en 2018, afin de fluidifier les passages aux urgences lors des épidémies de grippe et de VRS.

Ils ont remplacé les TROD utilisés auparavant dans ces services, entraînant un gain notable de sensibilité de détection de ces virus. Ils ont ensuite été utilisés, à partir de septembre 2020, pour dépister le SARS-CoV-2.

Les automates de biologie délocalisée sont soumis à la norme NF EN ISO 22870 qui stipule que le personnel utilisant des EBMD doit être initialement et périodiquement qualifié par le laboratoire.

Notre objectif est de définir une méthodologie d'habilitation nécessaire et suffisante dans un contexte de crise des urgences et de forte rotation du personnel.



METHODES

Evaluation de notre stratégie d'habilitation de 2018 à 2022 par le biais de l'analyse des données des tests « invalides » (pipetage incorrect et/ou échec du contrôle interne).

Les résultats invalides sont analysés par année, par site d'utilisation et enfin par utilisateur, afin d'identifier les personnes nécessitant un complément de formation

Le pourcentage d'invalides est calculé tous tests confondus car la manipulation pour l'opérateur est la même.

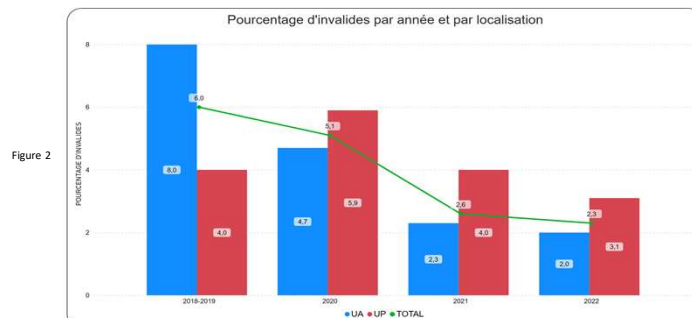
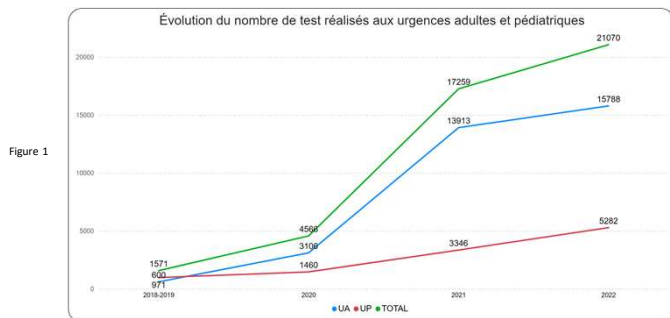
RESULTATS

Notre étude se fonde sur les données extraites des quatre automates ID NOW™ positionnés aux urgences pédiatriques (UP) et aux urgences adultes (UA). Chaque service dispose de 2 automates.

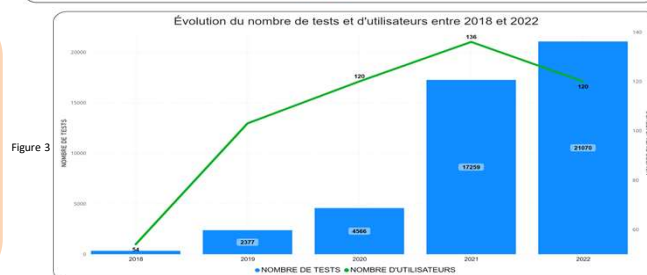
La première année de mise en place (2018-2019), les UA réalisent un total de 600 tests et les UP 971 tests pour un pourcentage d'invalides de 8% et 4% respectivement (acceptabilité fournisseur < 10%).

Les années suivantes, le nombre de tests réalisés a fortement augmenté du fait de l'ajout du test SARS-CoV-2 (figure 1) : 4566 en 2020, 17259 en 2021 et 21070 en 2022.

Le taux d'invalides a évolué à la baisse au fil des années aux UA et aux UP (excepté en 2020) : 4.7% UA / 5.9% UP en 2020, 2.3% UA / 4% UP en 2021, 2.0% UA / 3.1% UP en 2022 (figure 2).



Le nombre d'utilisateurs, en 2022, est de 120 (90 aux UA et 30 aux UP). La formation et l'habilitation initiale des agents (IDE/médecins) en 2018 ont été réalisées par le personnel du laboratoire accompagné du fournisseur Abbott. Elle consistait en une formation d'une heure accompagnée d'un quizz. Un total de 49 agents aux UA (54% des utilisateurs) et 23 agents au UP (76% des utilisateurs) ont été initialement formés. Les agents arrivés au fil de l'année ont été formés par leurs pairs dans le service (figure 3). Les années suivantes, seul les agents ayant un taux d'invalides > 10% ont bénéficié d'un complément de formation.



CONCLUSION

L'étude des données d'utilisation des ID NOW™ aux urgences adultes et pédiatriques du CHMS, nous a permis de mettre en évidence une bonne utilisation de ces automates dans le temps. La facilité d'utilisation du système participe à une bonne adhésion des équipes soignantes et facilite la prise en main rapide de l'automate. L'évolution du taux d'invalides au fil des années, prouve que la pratique quotidienne de ces tests, ainsi qu'une formation par les pairs est efficace pour le maintien de l'habilitation des agents.