

Dräger Schweiz AG, CH-3097 Liebefeld

À l'attention de tous les clients utilisant des
bilirubinomètres JM-103

Date
11.07.2018

Notre référence
PR76410

Tél.
+41 58 748 74 74

Fax
+41 58 748 74 03

E-Mail
quality.ch@draeger.com

Consigne importante de sécurité !!!

Bilirubinomètre de Dräger JM-103 - Affichage de la valeur en dehors de la plage de mesure

Mesdames, Messieurs,

Notre surveillance post-commercialisation permanente a révélé que la méthode appliquée par le bilirubinomètre JM-103 pour indiquer qu'une mesure prise est hors plage (supérieure à la plage de mesure prévue par le dispositif) posait problème à certains utilisateurs. Ainsi que cela est décrit dans la notice d'utilisation et dans les supports de formation du dispositif, le bilirubinomètre JM-103 affiche un "- -" qui clignote si la mesure est hors plage. La valeur haute de plage de mesure est 340 pmol/l / 20 mg/dl.

De manière proactive, nous avons décidé d'ajouter une étiquette sur le dispositif, destinée à rappeler aux utilisateurs la signification du "- -" clignotant.

Nos bases de données indiquent que votre établissement possède un ou plusieurs bilirubinomètres JM-103. Pour apposer l'étiquette sur votre/vos dispositif(s), veuillez-vous reporter aux instructions correspondantes. Veuillez-vous assurer que l'ensemble des dispositifs dans votre établissement soient étiquetés, conformément aux instructions, et ce dans les meilleurs délais. En cas de questions, n'hésitez pas à prendre contact avec Dräger Service.

Nous souhaitons souligner le fait que le bilirubinomètre JM-103 n'est pas conçu pour être utilisé comme appareil de détection autonome pour le diagnostic de l'hyperbilirubinémie. Il sert d'appareil de détection conjointement à l'observation d'autres signes cliniques et des mesures de laboratoire effectuées par le personnel de médical formé. Nous recommandons d'utiliser le nomogramme du bilirubinomètre transcutané (TcB) de Maisels (cf. le modèle de protocole d'utilisation d'échantillons joint en annexe), en combinaison avec les facteurs de risques en vue de décider de procéder ou non à une analyse de sang.

Veillez à ce que dans votre environnement clinique, les utilisateurs soient formés à l'utilisation des équipements et à ce que les processus cliniques soient organisés de telle sorte que le dispositif ne soit pas utilisé comme un dispositif de diagnostic. En cas de doutes, par exemple, s'il n'est pas possible d'évaluer les facteurs de risque, il faut effectuer une analyse de sang. Les facteurs de risques établis par la Directive de l'American Academy of Pédiatriques sont résumés dans le modèle de protocole d'utilisation d'échantillons joint en annexe ainsi que dans la méthode recommandée pour utiliser le dispositif comme prévu dans un environnement clinique.

Nous vous prions également de confirmer la réception de cette consigne importante de sécurité la ainsi que la mise en œuvre des mesures nécessaires avec la feuille en annexe ou par e-mail à quality.ch@draeger.com.

Si vous avez d'autres questions concernant l'utilisation prévue des dispositifs ou si vous avez besoin d'une formation supplémentaire, n'hésitez pas à prendre contact avec nos spécialistes d'applications.

Dräger est attentif à la satisfaction des clients et à la sécurité des patients. Nous regrettons les désagréments liés à cette opération et vous remercions pour votre compréhension et votre coopération.

Cordialement

Dräger Schweiz AG



Jürg Kaltenrieder
Servicemanager



Claudia Tschannen
Quality Manager

Pièces jointe :

- Modèle de protocole d'utilisation d'échantillons : Protocole d'utilisation d'échantillons pour le bilirubinomètre de Dräger JM-103
- Label
- Accusé de réception

Instructions de placement d'étiquettes

Assurez-vous que l'appareil est nettoyé avant l'application de l'étiquette conformément aux instructions d'utilisation.



Placement de l'étiquette comme indiqué sur l'image (référence uniquement).

JM-103 - Konica Minolta/Air-Shields



Accusé de réception - Consigne importante de sécurité !

Concerne :

Bilirubinomètre de Dräger JM-103 - Affichage de la valeur en dehors de la plage de mesure

Utilisation prévue du bilirubinomètre Dräger JM-103 (selon mode d'emploi) :

Cet appareil est destiné à un usage en milieu hospitalier ou dans des cabinets de médecin sous la supervision d'un docteur ou selon ses directives pour aider les cliniciens à surveiller les nouveau-nés.

Cet appareil ne peut pas être utilisé comme dispositif de dépistage autonome pour le diagnostic de l'hyperbilirubinémie. Il doit être utilisé en association avec d'autres signes cliniques et mesures biologiques.

Les nouveau-nés chez qui les tests effectués à l'aide du bilirubinomètre ont révélé la présence d'une hyperbilirubinémie doivent être évalués par leur(s) médecin(s) pour une prise en charge appropriée.

La concentration de bilirubine chez un nouveau-né spécifique doit être confirmée par d'autres méthodes, telles que la bilirubine sérique, avant de décider d'un traitement.

Par la présente, nous confirmons la réception de la consigne importante de sécurité. Tous les utilisateurs ont été informés du contenu de la consigne de sécurité et de l'utilisation prévue du JM-103 mentionné ci-dessus. Les étiquettes ont été placées sur l'équipement.

Client :

Nom (en lettres moulées):

Fonction :

Signature :

Date:

Remarques:

Veuillez envoyer l'accusé de réception par courrier ou e-mail à l'adresse suivante :

Merci beaucoup!

Dräger Schweiz AG
Quality Management
Waldeggstrasse 30
3097 Liebefeld

Fax: 058 748 74 01
E-Mail: quality.ch@draeger.com

Bilirubinomètre Dräger JM-103

Modèle de protocole pour utilisation des résultats de mesure

Domaine d'application

Le protocole d'utilisation des résultats de mesure est fourni à titre d'exemple, afin de simplifier la création d'un protocole rattaché à un ou plusieurs bilirubinomètres Dräger JM-103.

Description et domaine d'application

Le bilirubinomètre Dräger JM-103 est un appareil d'analyse de l'ictère chez les nouveau-nés. Le bilirubinomètre JM-103 fournit une mesure transcutanée du taux de bilirubine en mg/dL ou $\mu\text{mol/L}$, ce qui permet d'identifier les nouveau-nés qui ont besoin d'une mesure de la bilirubine sérique.*¹

Le bilirubinomètre JM-103 convient aux nouveau-nés :

- ≥ 35 semaines gestationnelles ou plus à la naissance ^{*2}
- âgés de moins de 14 jours
- non soumis à une photothérapie ou n'ayant pas été soumis à une photothérapie ou une transfusion totale

Analyse de l'hyperbilirubinémie

Associé à une analyse systématique des facteurs du risque d'hyperbilirubinémie, le bilirubinomètre Dräger JM-103 identifie les nouveau-nés présentant un risque accru d'hyperbilirubinémie grave dans les sept jours après la naissance et nécessitant éventuellement une surveillance étroite.

Deux protocoles sont proposés pour le bilirubinomètre Dräger JM-103 afin de surveiller l'hyperbilirubinémie. L'un des facteurs est basé sur les risques, l'autre sur une analyse globale.

1. Facteurs de risque

Le risque d'hyperbilirubinémie devrait être contrôlé à l'aide du bilirubinomètre JM-103 chez les nouveau-nés présentant les facteurs de risque suivants ^{*3}:

- Jaunisse dans les 24 premières heures (envoyer le TSB au laboratoire)
- Groupe sanguin incompatible/+ DAT (envoyer le TSB au laboratoire)
- Jaunisse visible 24 heures après la naissance
- ≤ 38 semaines gestationnelles
- Ecchymose/Ventouse obstétricale/Céphalhématome
- Allaitement
- Alimentation inadéquate/perte de poids excessive
- Fratrie avec jaunisse
- Origine d'Asie de l'Est
- Groupe ethnique constituant un risque de déficit en G6PD (sexe masculin afro-américain, grecque/méditerranéen, italien, personnes issues du Moyen-Orient)

Utilisation associée aux facteurs de risque. Les nouveau-nés présentant des facteurs de risque devraient être surveillés à l'aide du bilirubinomètre Dräger JM-103 avant leur sortie de l'hôpital, ou plus tôt en cas de manifestation de la jaunisse.

2. Analyse universelle

Contrôler tous les nouveau-nés à l'aide du bilirubinomètre JM-103 avant qu'ils quittent l'hôpital. Remarque : les nouveau-nés souffrant d'une jaunisse au cours des 24 premières heures, devraient être contrôlés immédiatement. Remettre une bilirubine sérique au laboratoire d'analyse.

Procédure de test

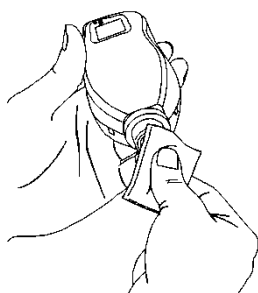
Préparer le bilirubinomètre JM 103 - Effectuer la procédure de contrôle quotidien avant de lancer les opérations.

1. Retirer le bilirubinomètre JM-103 de la station de synchronisation.
2. Presser la touche Reset et tourner simultanément la touche de mise en marche.
3. À l'apparition de CHE, relâcher la touche Reset.
4. Rabattre le couvercle du contrôleur, qui se trouve sur l'unité de chargeur.
5. Poser la pointe du bilirubinomètre perpendiculairement au cercle de lecture du contrôleur. Presser jusqu'au déclenchement d'un déclic audible.

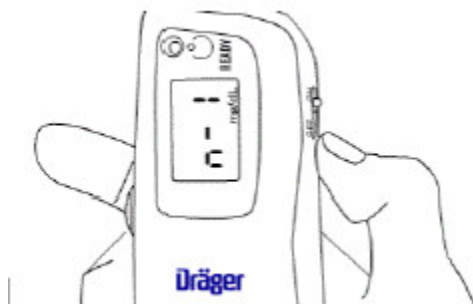
6. L'affichage écran affichera alternativement les valeurs « L » (long, représenté par un point) et « S » (court). Le bilirubinomètre devra lire une valeur d'1 unité supérieure ou inférieure par rapport aux valeurs de référence indiquées sous le couvercle du contrôleur. Dans ce cas, l'appareil est opérationnel. Dans le cas contraire, nettoyer la pointe et réessayer. Si les valeurs continuent d'être en dehors de la plage admissible, ne pas utiliser l'appareil (contacter le service clientèle Dräger).

Effectuer une mesure transcutanée de bilirubine (TcB).

1. Nettoyer la pointe de la sonde à l'aide d'un chiffon imprégné d'alcool.

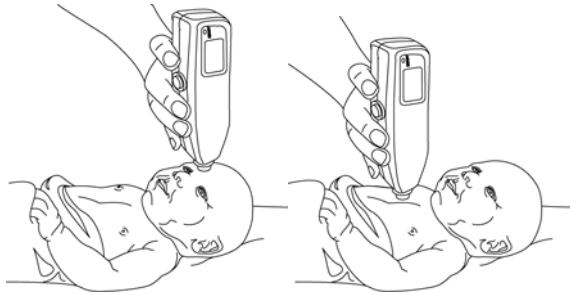


2. Allumer l'appareil et noter le nombre de mesures indiqué à l'écran (n-1 signifie une mesure, n-3 signifie trois mesures etc.). Si le bilirubinomètre était réglé pour prendre plus d'une mesure et établir une moyenne des résultats (n-2 divisé par n-5), les lettres AVG s'afficheront à l'écran.



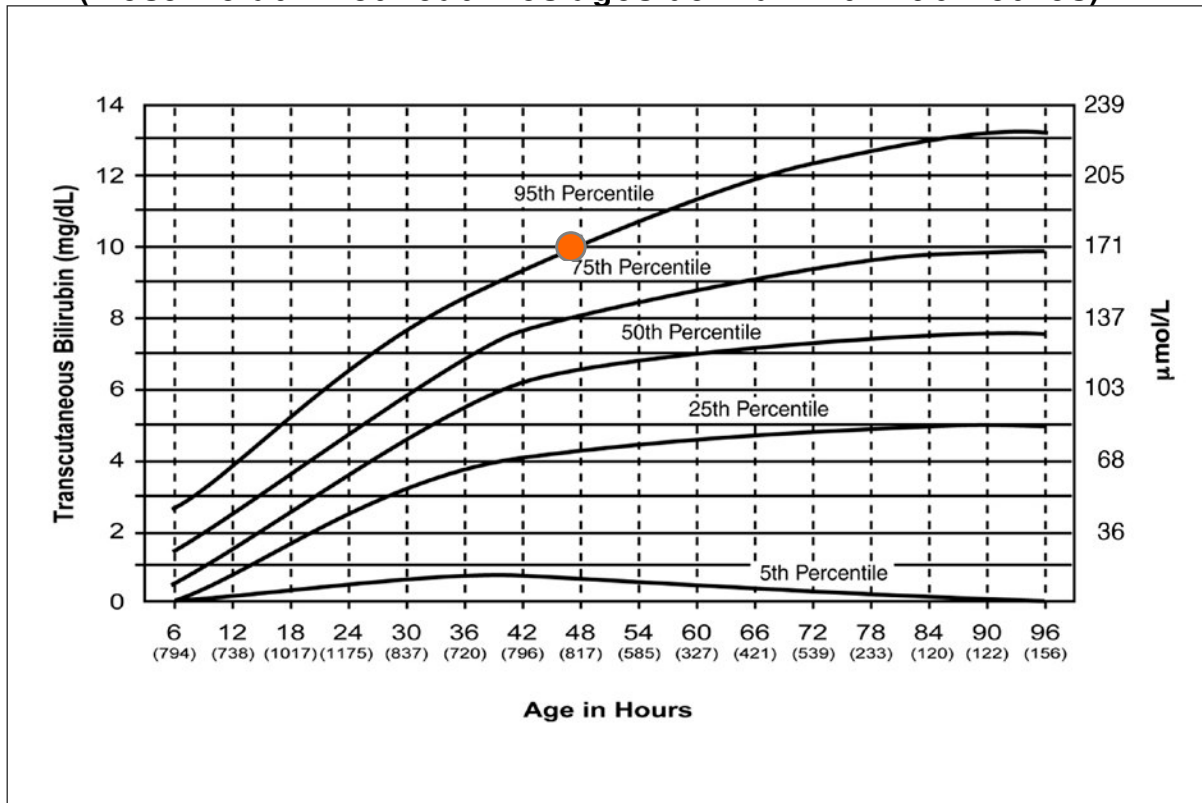
3. Sélectionner le site de mesure :
Soins intensifs nouveaux-nés/Pédiatrie/Maternité – il est recommandé de préférer le milieu du sternum du nouveau-né au front.

Cabinet médical/Clinique/Centres médicaux sans hospitalisation/Urgences – n'utiliser *que* le milieu du sternum du nouveau-né. Justification: ces nouveaux-nés ont quitté l'hôpital et leurs visages ont été exposés à une lumière du soleil plus ambiante.



4. Positionner la pointe du bilirubinomètre JM-103 à plat contre la peau du bébé, **sans l'incliner**, et presser légèrement jusqu'à ce que vous entendiez un déclic. Eloigner le bilirubinomètre JM-103 de la peau entre les mesures et patienter jusqu'au déclenchement du témoin vert PRÊT. Effectuer le nombre de mesures nécessaire.

**Inscrire le résultat sur le nomogramme de bilirubine transcutanée
(Réservé aux nouveau-nés âgés de maximum 96 heures) *4**



L'âge du bébé est indiqué en heures sur l'abscisse. Suivre cette ligne le long de l'ordonnée pour arriver au point indiquant la valeur de bilirubine transcutanée auparavant mesurée. Tracer un petit cercle au point d'intersection de ces deux valeurs. Vous obtenez alors la plage de percentiles à laquelle appartient la valeur TcB du bébé.

Dans l'exemple présenté ci-dessus, le TcB du bébé est de 10 mg/dL à un âge correspondant à 50 heures. Ceci place le bébé au seuil du 95^{ème} percentile. [Il est recommandé de déterminer le TSB de ce bébé.]

Veillez consulter la réglementation sur les opérations de routine de votre service, indiquant quand expédier une bilirubine sérique totale au laboratoire et/ou transmettre ces résultats TcB au médecin responsable du patient.

Les mesures supplémentaires du TcB devraient être également reportées sur le graphique afin d'identifier une tendance inhabituelle comme une augmentation rapide de TcB.

Validation des compétences du personnel

Le personnel médical, responsable des tests effectués à l'aide du bilirubinomètre JM-103 doit avoir suivi une formation adéquate avant d'utiliser le dispositif dans un cadre thérapeutique. La formation devrait se présenter comme suit:

1. Le personnel responsable de l'utilisation du bilirubinomètre JM-103 devra assister à une démonstration du JM-103 effectuée par un utilisateur expérimenté OU devra visualiser la vidéo de formation sur le bilirubinomètre JM-103. Les débutants devront également lire les informations fournies dans la notice d'utilisation.
2. Les débutants effectueront des tests sur trois bébés en présence de l'utilisateur expérimenté du JM-103 et complèteront la check-list de formation jointe à ce document.
3. La formation suivie sera documentée dans le dossier personnel du collaborateur de l'établissement hospitalier.

Validation du nouveau dispositif ou du dispositif soumis à un entretien

Il est recommandé aux utilisateurs de valider le bilirubinomètre JM-103 sur leur groupe de patients avant de l'utiliser dans un environnement hospitalier. Ils pourront par ex. effectuer des mesures de bilirubine transcutanée à l'aide du bilirubinomètre sur les bébés concernés par une analyse de la bilirubine sérique en laboratoire. Le laps de temps entre les lectures de bilirubine transcutanée et l'échantillon sanguin ne devrait pas être supérieur à une heure.

Enregistrer la valeur mesurée avec les résultats de la bilirubine sérique dispensés par le laboratoire sur un formulaire de sauvegarde des données, similaire à l'écrit joint à ce document.

Lorsque vous avez collecté suffisamment de valeurs simultanées mesurées à l'aide du bilirubinomètre et de la bilirubine sérique, vous pouvez utiliser ces informations pour établir un protocole sur l'utilisation du bilirubinomètre dans votre établissement.

Références

1. Notice d'utilisation du bilirubinomètre Dräger JM-103.
2. Management of Hyperbilirubinemia in the Newborn Infant 35 or More Weeks of Gestation. *Pediatrics* Vol. 114 No. 1 July 2004
3. Maisels MJ, Kring E. Transcutaneous bilirubin levels in the first 96 hours in a normal newborn population of ≥ 35 weeks' gestation. *Pediatrics*. 106;117(4):1169-117.

Bilirubinomètre Dräger JM-103 Formulaire de sauvegarde des données

Veillez inscrire le N° de série de votre bilirubinomètre #:

Site des mesures effectuées à l'aide du bilirubinomètre : _____

- Patient # - Âge (en heures) & - Couleur de peau	Lecture JM-103 TcB	Heure / Date de la lecture JM- 103*	Analyse de bilirubine sérique Résultat TSB	Heure/ Date de la prise de sang*	Initiales du collaborateur et commentaires :
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

*Le laps de temps entre les lectures de bilirubine transcutanée et l'échantillon sanguin ne devrait pas être supérieur à une heure.