

Introduction

L'intubation oro-trachéale est un acte médical qui permet une ventilation artificielle lors d'altération de la fonction respiratoire au cours de détresse respiratoire, circulatoire ou d'état de conscience altéré. Pour cela, les anesthésistes utilisent des dispositifs médicaux stériles : lames d'intubation et mandrins d'intubation (MI) (dans le cas d'intubation difficile). Les critères d'intubations difficiles ont été décrits dans un algorithme par la SFAR en 2006.

De 2010 à 2013 nous utilisons des lames en acier restérilisables et depuis 2014 des lames en plastique à usage unique (UU).

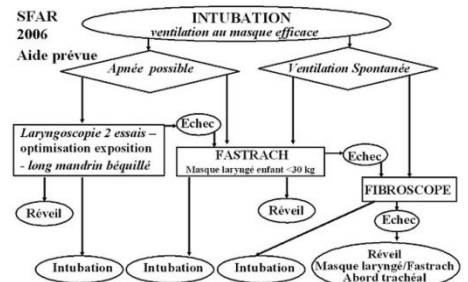


Figure 1 : algorithme d'intubation SFAR et place des mandrins béquillés



2010-2012 : acier restérilisable

2014-2016 : plastique UU

2018-20?? acier UU

Devant une augmentation des consommations de MI (qui pourrait s'expliquer par la souplesse des lames plastiques) et une demande des anesthésistes, nous nous interrogeons sur un éventuel remplacement de ces lames par des lames à UU en acier.

Matériel et Méthodes

Nous avons comparé les consommations de MI sur la période 2010-2012 et sur la période 2014-2016. Par ailleurs nous avons réalisé une étude de coût du remplacement des lames plastique par les lames en acier.

Résultats

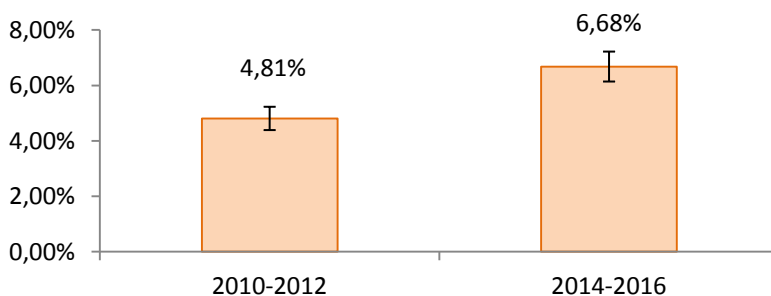


Figure 2 : évaluation du pourcentage d'intubation nécessitant l'utilisation de MI

P = 4,12

Augmentation significative du nombre d'intubation utilisant un MI

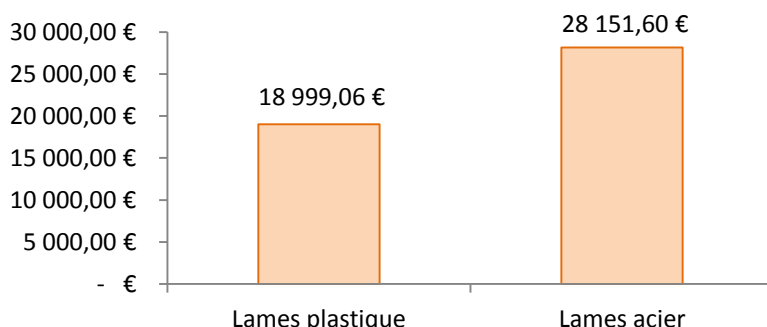


Figure 3 : comparaison des coûts d'intubation en fonction du type de lame utilisé

Surcoût de > 9000 € HT
Soit augmentation de 48 %

Conclusion

Les lames plastiques entraînent une augmentation significative de la consommation de MI mais restent la solution économique la plus intéressante pour notre établissement. Parallèlement nous menons des essais de mandrins d'intubation chez différents fournisseurs afin de réduire leur coût d'achat. Des lames en acier à UU ont été ajoutées aux chariots d'urgence, elles sont utilisées pour des manœuvres à risque. L'utilisation des masques laryngés est également une des pistes étudiées pour réduire les coûts liés aux lames d'intubation.