

## INTRODUCTION

- Nous nous sommes aperçus que la gestion de certains dispositifs médicaux stériles (DMS) essentiels, c'est-à-dire indispensables à la prise en charge de patients se trouvant dans des situations cliniques susceptibles d'engager leurs pronostics vitaux, n'était pas suffisamment sécurisée au sein de notre établissement.
- Cela a été mis en évidence suite à différentes déclarations d'évènements indésirables, tel qu'un stock insuffisant d'hémostatiques chirurgicaux dans le cadre d'une hémorragie massive en nappe lors d'une intervention chirurgicale hépatique.
- Les DMS essentiels recherchés se différencient des DMS des chariots d'urgence qui eux sont utilisés lors de détresses vitales spontanées centrées sur les plans neurologique, respiratoire et cardio-respiratoire.
- Malgré les recherches bibliographiques effectuées, aucune liste de DMS critiques, essentiels ou indispensables n'a été retrouvée. Les études et listes mises à disposition sur internet concernent seulement la mise en place de DMS en cas de crise sanitaire majeure.

**Objectifs : Identifier, en collaboration avec les médecins et chirurgiens de l'établissement, une liste de DMS indispensables pour ces situations d'urgence, à détenir toujours en stock dans l'établissement et sécuriser la gestion de ces DMS (approvisionnement, stockage et dispensation) à la PUI, en dehors du chariot d'urgence vitale.**

## MATERIEL & METHODES

- Nous avons identifié 3 critères indispensables que tout DMS doit remplir pour être considéré comme essentiel :



- Ce projet s'est réalisé en plusieurs étapes :

### Mise en relation avec médecins / cadres de tous les services de médecine et de chirurgie de l'établissement

Contact par mail, demande de renseignement sur :  
-les situations d'urgences connues et/ou possibles  
-le détails des DMS nécessaires et leur indication

### Recueil des réponses

Un tableau Excel a servi à regrouper les différentes informations importantes : services contactés, leurs réponses, les intitulés des DMS par spécialité, le référencement actuel, le mode de gestion (stocké ou non stocké), l'appartenance aux 3 critères demandés, si non, les causes d'élimination

### Analyse des réponses

La confirmation du caractère indispensables des DMS cités s'est faite grâce à l'analyse des fiches techniques, à des recherches bibliographiques et expériences rapportées  
Nous avons vérifié le référencement, le stock et le mode de gestion des DMS demandés via le logiciel Pharma

### Création de la liste définitive

- Sur la base du tableau Excel de recueil des réponses
- Par spécialité médicale/chirurgicale, en fonction des actes chirurgicaux et types d'interventions
- Avec le détail des références demandées, indications et modes de gestion

## RESULTATS

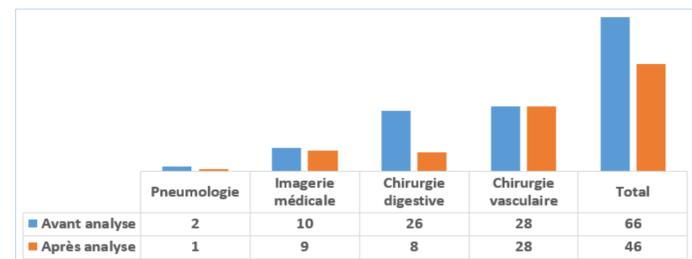
- ✓ Sur les 24 spécialités contactées, **9 nous ont répondu soit un taux de réponse de 37,5%**

- ✓ Parmi les 9 services répondeurs :

- **4 médecins coordinateurs ont fait une demande de DMS essentiels** : la pneumologie, l'imagerie, les chirurgies interventionnelles digestive et vasculaire
- 5 médecins coordinateurs ont fait savoir qu'ils n'avaient pas de besoin particulier pour le moment

- ✓ Les demandes vont de 2 à 28 DMS essentiels selon les spécialités

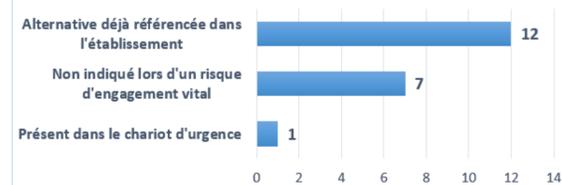
- ✓ Nombre de DMS essentiels par spécialité avant et après analyse :



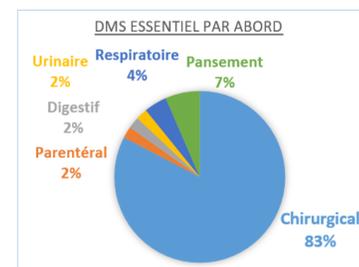
= **69,7% des DMS demandés sont essentiels**

- ✓ Certaines références n'ont pas été conservées suite à l'analyse par le pharmacien et l'interne en pharmacie :

### DMS non conservés par causes



- ✓ **83% des DMS essentiels font partie de l'abord chirurgical**



- ✓ Notre liste comporte **46 références de DMS**

## DISCUSSION / CONCLUSION

- Cette liste est **non exhaustive**, elle sera **évolutive** dans le temps selon les expériences rencontrées dans l'établissement.
- Elle a été communiquée et rendue accessible à l'équipe des préparateurs de la PUI afin d'optimiser la gestion des références citées.
- Une étiquette de précommande a été installée sur les lieux de stockage des références concernées dans le but de maintenir un stock suffisant régulier.
- Ce travail facilitera la gestion de ces DMS indispensables en prévenant les erreurs et ruptures de stocks, notamment grâce à une surveillance facilitée de ces références. Il permettra ainsi de sécuriser la prise en charge des patients dans l'établissement.
- Des limites ont cependant été rencontrées lors de ce projet : peu de réponses (implication minimale des services malgré 3 relances), manque d'indications précises pour certains DMS, la proximité des caractéristiques et donc un risque de confusion entre DMS du chariot d'urgence et DMS indispensables.

