

## Introduction :

Les seringues pré-remplies isotoniques offrent une simplification et sécurisation du geste infirmier dans les rinçages des accès vasculaires. Dans notre établissement, elles ont été initialement référencées pour l'hémodialyse et les accès centraux. Toutefois leur coût est plus élevé par rapport à un montage manuel (surcoût estimé à 0,63€ pour un montage Luer Lock ou 0,68€ pour du Luer simple, hors temps infirmier). Les consommations n'ont cessé d'augmenter au fil des années. Afin de mieux contrôler les dépenses, nous avons réalisé un bilan sur leurs utilisations.



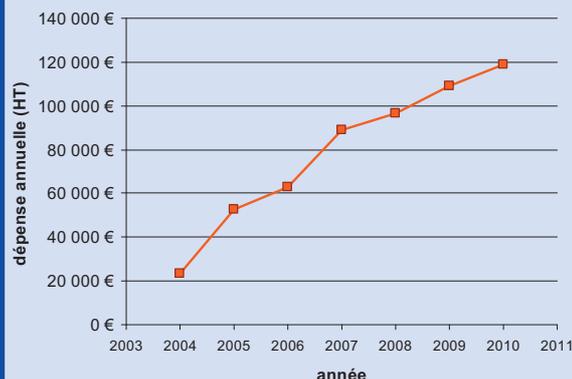
### Avantages de la seringue préremplie :

- Diminution du % de contamination 0% vs 2-8%.
- Diminution du risque infectieux (CHR Thionville)
- Gain de temps 35s-120s
- Pas de risque surpression (3 et 5mL)
- Logistique, gestion des déchets, protocolisation.

### Désavantages de la seringue préremplie :

- Surcoût.
- ASA V. SA suffisant pour patient à domicile.

### Évolution des dépenses de seringues préremplies

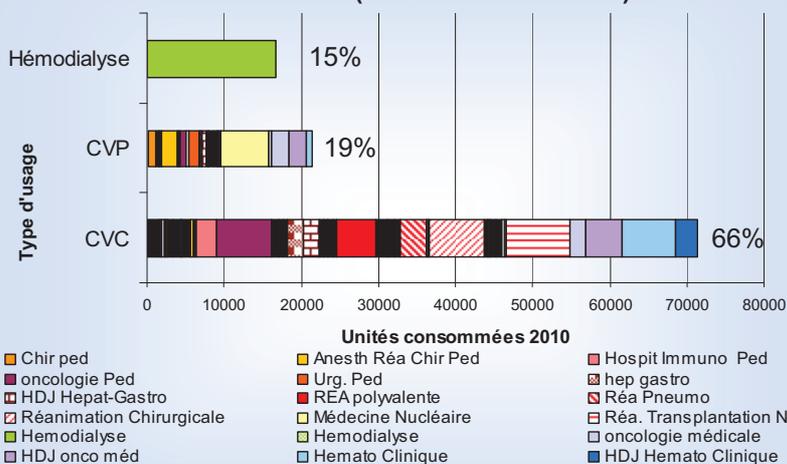


## Méthodes :

1. quick audit dans l'ensemble de l'établissement afin de cerner le type d'usage par service (périphérique ou central) et dans leur proportion.
2. évaluation avec questionnaire, s'intéressant à l'usage/mésusage, à la voie, au besoin de stérilité, et à la manipulation dans 6 services gros consommateurs.

## Résultats :

### 1. Consommation selon la voie et le service dans tout l'établissement (90% des conso 2010)



Usage détournés mal quantifiés : humidification de pansements.

17 000 € / an non-conforme à l'utilisation référencée

## Discussion :

Existence de deux formes de seringues (3mL, 5mL, 10mL)

XS : stérile intérieur et extérieur

SP : stérile intérieur uniquement (environ 45% moins cher)

Réflexion sur la politique d'achat :

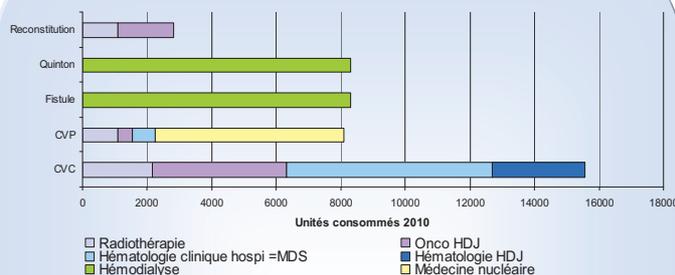
1. Référencement de la forme SP pour la voie périphérique → économie moyenne de 0,44€/seringue : soit 9 500€/an, mais avec risque de confusion entre formes.
2. Arrêt complet de référencement → économie de 0,65€/utilisation : soit 83 000€/an, mais avec les désavantages du manuel.
3. Réservation de l'XS à la voie centrale et à la dialyse → économie de 0,65€/utilisation périphérique, soit 14 000 €/an.
4. Baisse des prix unitaires de la forme XS → économie de 0,15€/utilisation centrale, soit 14 000€/an.

## Conclusion :

En accord avec la COMEDIMS, les points 3 et 4 ont été retenus, ce qui devrait être à l'origine d'une économie de 28 000€/an, tout en continuant à bénéficier d'une bonne sécurité pour la voie centrale. Une note de bon usage a également été adressée à l'ensemble des services. Une évaluation des pratiques sera réalisée dans un an afin d'observer l'impact médico-économique des mesures prises.

## 2.

### Enquête type usage



2331€/an de mésusage direct.

### Enquête stérilité.

CVC/HD : besoin de stérilité, conditions de stérilité (gants, masque, champs, casaque)

CVP : pas de nécessité

### Enquête réalisation du rinçage.



### Enquête existence protocole.



Pas de formation spécifique connue par le personnel