Optimisation du circuit des dispositifs médicaux utilisés dans l'exploration urodynamique

Pieyre M , Raignoux C, Bordier K, Marechal G (coordonnées: manonpieyre@yahoo.fr)
Service de Pharmacie, Hôpital Rothschild – Paris 75012

Introduction

Au sein du service de rééducation neurologique sont pratiqués des **bilans urodynamiques** (BUD), qui sont des examens permettant de déterminer le **fonctionnement vésico-sphinctérien**. Ils nécessitent plusieurs dispositifs médicaux (DM) spécifiques d'une baie d'urodynamique

Objectif

Réaliser un référentiel de cette classe de DM, servant de support de formation au sein de la PUI:

- → **Faciliter le dialogue avec les utilisateurs**
- → **Ajuster les dotations du service**
- → **Contrôler les commandes mensuelles**
- → **Optimiser les changements de marché**

REFERENTIEL

Matériel et méthodes

Le **référentiel** des DM a été élaboré à partir du recueil des données relatives aux **BUD**:

Données	Type de baie d'urodynamique Liste des DM utilisés Montage des DM sur la baie	Fréquence de changement des DM	Consommation mensuelle réelle des DM	Références au marché Coûts
Sources	Participation aux consultations de BUD dans le service	Pratique interne Laboratoire: Laborie/Peters	Extraction des consultations en 2014	Appel d'offre APHP Mars 2015

QUESTIONNAIRE

Etat des lieux des connaissances du personnel médical et paramédical

Questionnaire = 44 questions regroupées en 3 thèmes en lien avec la formation

Formation au sein de la pharmacie et du service pendant 1 mois

Présentation orale

Rappels physiologiques de l'appareil urinaire
Principes et déroulement d'un BUD
Présentation et montage des DM utilisés

Diffusion et affichage du référentiel des DM

Evaluation de l'impact de la formation

Echantillon et questionnaire identiques
Test de Student sur séries appariées

Résultats-Discussion

Le référentiel se compose d'une part du **schéma de montage d'un BUD** (fig. 1) et d'autre part d'un **tableau synthétique des DM** utilisés (fig. 2)

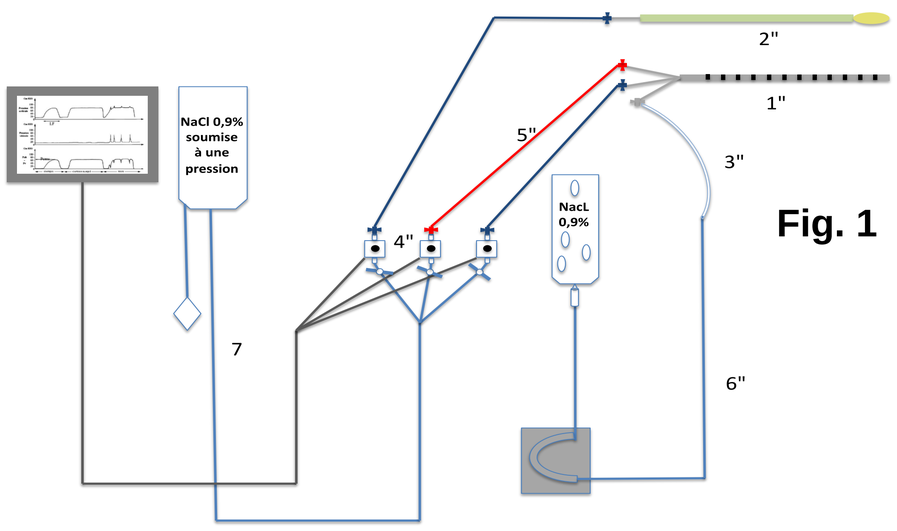
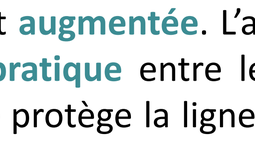
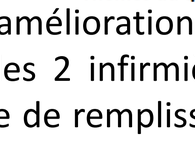
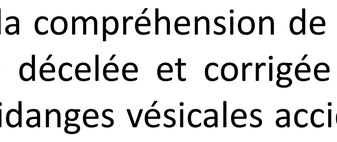


Fig. 1

Fig. 2

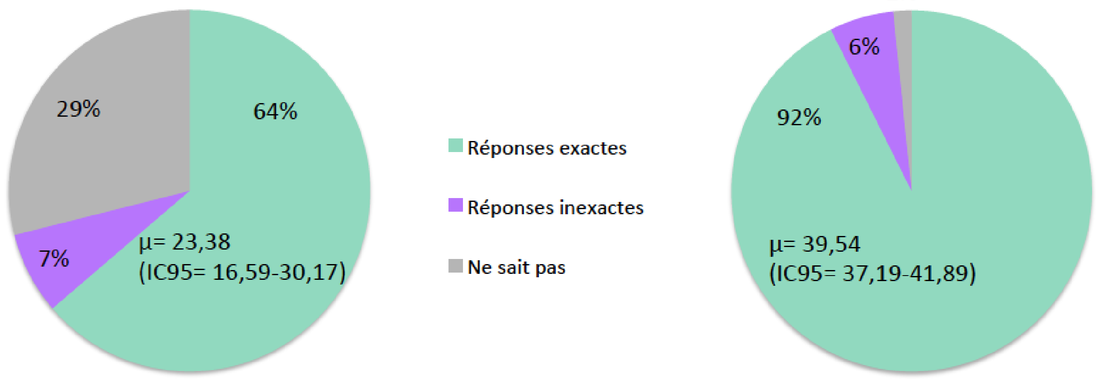
Consommables à UU					
DM	① Sonde urinaire 3 voies	② Sonde abdominale à ballonnet	③ Valve anti retour	④ Dômes de pression vésicale et urétrale	⑤ Prolongateurs triples
Réf Copilote	90007041; 90006247	90006246	90006259	90005538	90007047
Photo					
Indication	Insérée dans l'urètre et la vessie. 3 voies: Mesure de la pression vésicale (bleue), urétrale (rouge) et remplissage vésical (transparente)	Insérée dans l'ampoule rectale, permet la mesure de la pression abdominale	Raccordement entre la ligne de remplissage et la voie de remplissage vésical de la sonde urinaire	Mesurent en continu la pression vésicale et urétrale	Relient les capteurs de pression aux sondes Rouge: Voie urétrale Bleu: Voie vésicale Blanc: Voie abdominale
Fournisseur Réf	Peters 3V 4 oeils Bohler Beq CH9 85043 3V CH7 60917 *	Laborie Sonde rectale CH9 ballonnet 1V 47 cm ERPC9	GHW Prolongateur + valve anti-retour 5183	Medex MX960XXP1	Laborie Prolongateurs triples 9021P1293
Cons° mois	80 (PUHT: 13,20 €)	80 (PUHT: 4,95€)	80 (PUHT: 1,70€)	160 (PUHT: 5,00€)	80 (PUHT:2,90€)
Consommables à UU changés chaque jour			**Consommable à UU changé chaque semaine**		
DM	⑥ Ligne de remplissage vésical	④ Dôme de pression abdominale	DM	⑦ Set de pression 3 limiteurs de débit	
Réf Copilote	90006273	90005538	Réf Copilote	90006272	
Photo			Photo		
Indication	Ligne de connexion entre la poche de NaCl 0,9% pour irrigation vésicale et la valve anti-retour. Tubulure Laborie	Mesure en continu la pression abdominale	Indication	Ligne de de raccordement entre la poche de NaCl 0,9% pour irrigation vésicale sous pression et les 3 dômes de pression 3 limiteurs de débit 1mL/min et 3 robinets	
Fournisseur Réf	Laborie Tubulure pompe TUB 500	Medex MX960XXP1	Fournisseur Réf	Laborie Nécessaire de pression 3 limiteurs débit 1mL/mn BS-320	
Cons° mois	40 (PUHT: 6,00€)	40 (PUHT: 5,00€)	Cons° mois	8 (PUHT: 7,90€)	

Il en résulte qu'un **BUD** nécessite une baie d'**urodynamique** à eau sur laquelle sont assemblés **9 DM** à usage unique (UU). Néanmoins, en pratique, seuls **6 DM** sont changés entre chaque patient, **2** ont un usage **quotidien** et **1** un usage **hebdomadaire**. La dotation a été réévaluée à la hausse pour **2 DM** et à la baisse pour **5 DM**.

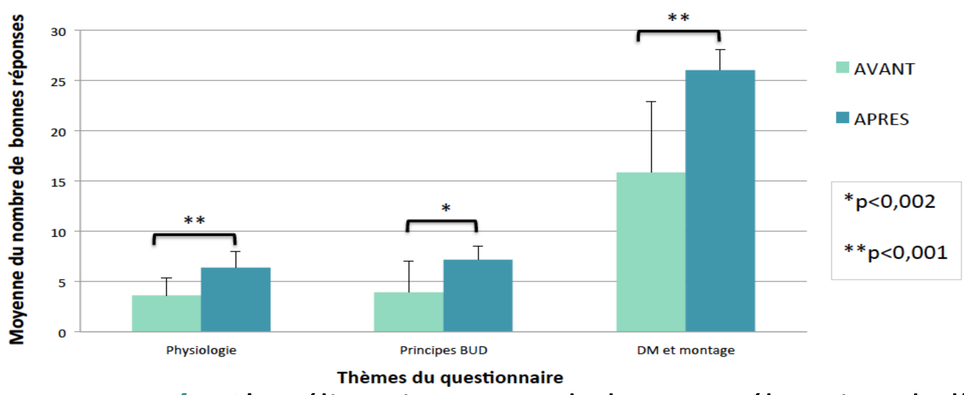
QUESTIONNAIRE

Echantillon : n=13 (3 pharmaciens, 1 interne et 5 externes en pharmacie, 2 préparateurs, 2 infirmières du service)

Répartition des réponses AVANT et APRES la formation pour l'ensemble du personnel



Impact de la formation sur l'évolution du nombre de bonnes réponses par thème pour l'ensemble du personnel



Après la formation, la moyenne du nombre de réponses exactes est significativement **augmentée**. L'amélioration nette de la compréhension de l'examen, des usages et du montage des DM est établie. Par ailleurs, une **discordance de pratique** entre les 2 infirmières a été décelée et corrigée grâce au questionnaire: la **valve anti-retour** doit être renouvelée entre chaque patient car elle protège la ligne de remplissage des vidanges vésicales accidentelles. Le **prolongateur abdominal** doit être également changé entre 2 patients.

Conclusion

Cette étude a permis de réaliser un référentiel **simple**, **synthétique** et **pratique** des DM en urodynamique permettant de mieux répondre aux sollicitations du service et d'accompagner les changements de marché grâce à l'expertise acquise. Il optimise et harmonise ainsi le circuit d'un point de vue pharmaceutique et médical.