



Etude pharmaco-économique: Cystoscopes flexibles à gaine à usage unique (CFGSUU) vs cystoscopes flexibles standards (CFS)

L. Mondet¹, F. Radoubé¹, S. Couriat¹, L. Prince², B. Duvauchelle¹

¹Centre Hospitalier d'Abbeville, Pharmacie à Usage Intérieur

²Centre Hospitalier d'Abbeville, Service d'urologie
43 rue d'Isle, 80142 Abbeville



Introduction

Les endoscopes, dispositifs médicaux **thermosensibles**, ne peuvent être stérilisés par autoclave. Une **désinfection de haut niveau** après chaque utilisation est habituellement réalisée afin de limiter le risque de transmission d'agents infectieux¹. L'emploi de **gaines à usage unique** est une alternative permettant de traiter les endoscopes par une **désinfection de bas niveau**². Il n'existe actuellement aucune recommandation privilégiant l'emploi d'une technique par rapport à l'autre.

Objectifs

L'objectif de cette étude est donc de comparer le **coût**, le **temps infirmier** et le **temps de traitement des endoscopes** lors de cystoscopies avec CFGSUU vs CFS.

Matériels & Méthodes

L'acte a été fractionné en quatre étapes:

1. « préparation du matériel »
2. « installation du patient »
3. « gestion des endoscopes »
4. « élimination des déchets »

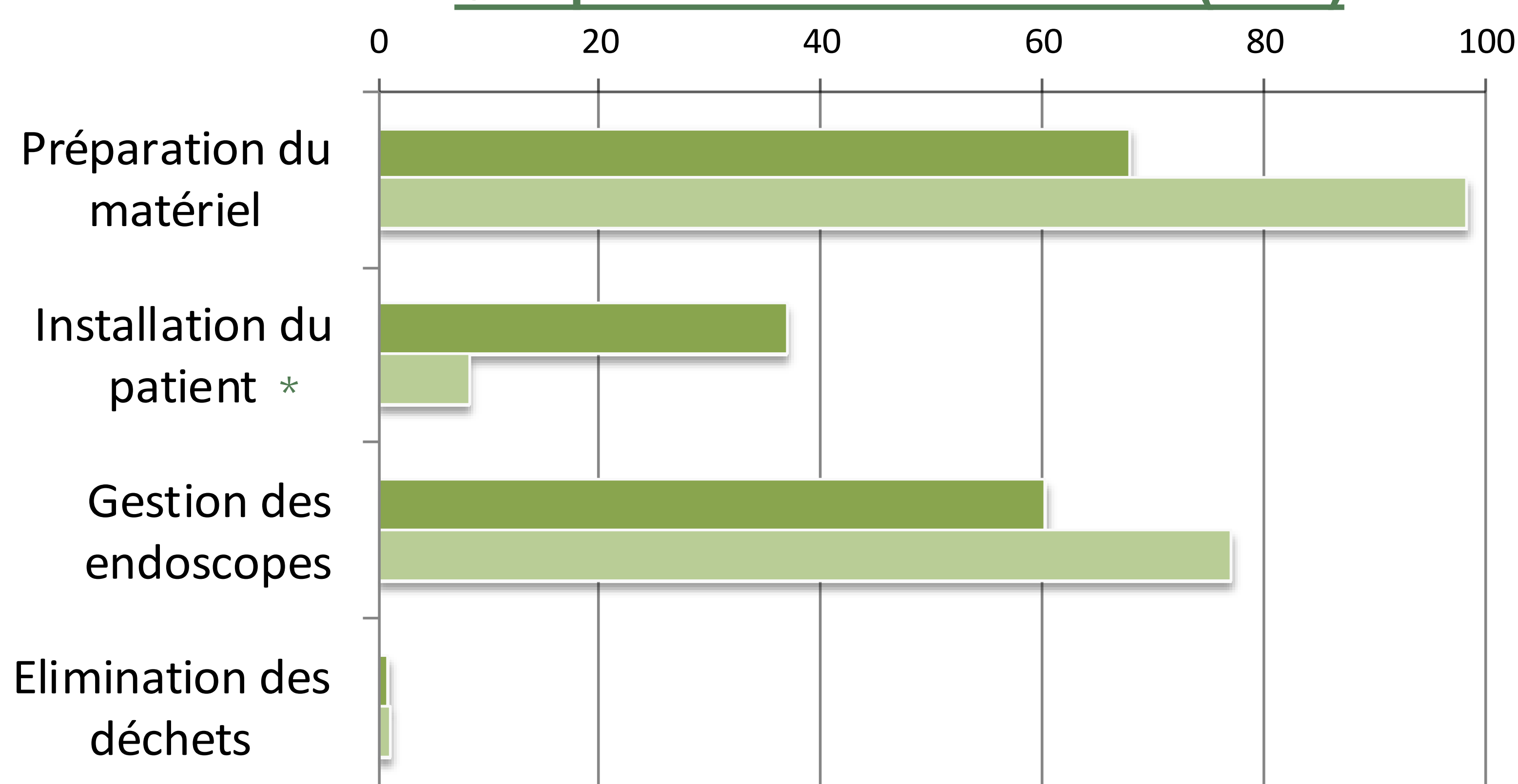
Pour chaque étape nous avons calculé:

- les **coûts matériels**
- les **coûts IDE** (infirmière diplômée d'état)
- les **temps IDE**

Le temps chirurgical n'a pas été pris en compte dans cette étude.

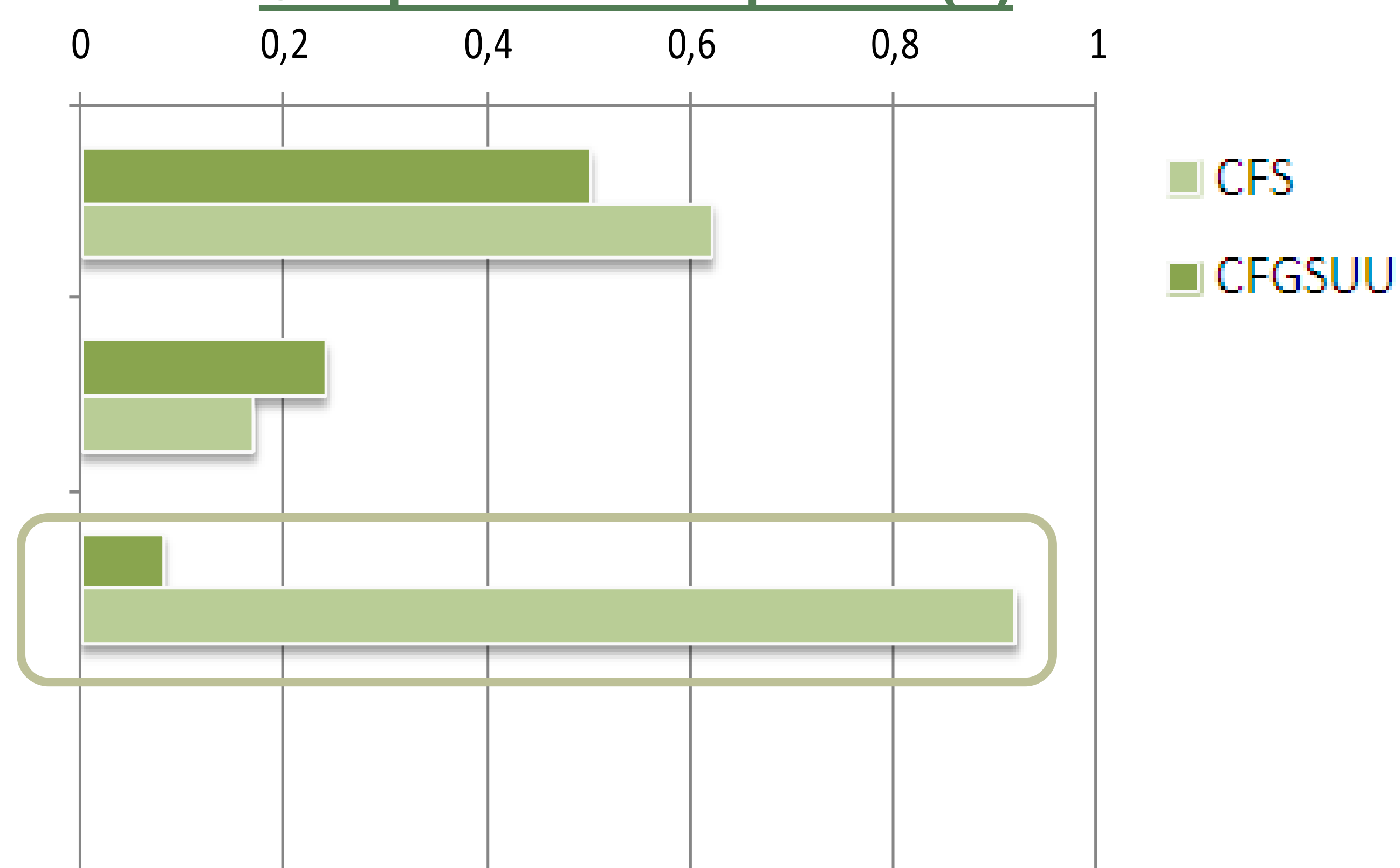
Résultats

Comparaison coûts matériels (€ HT)



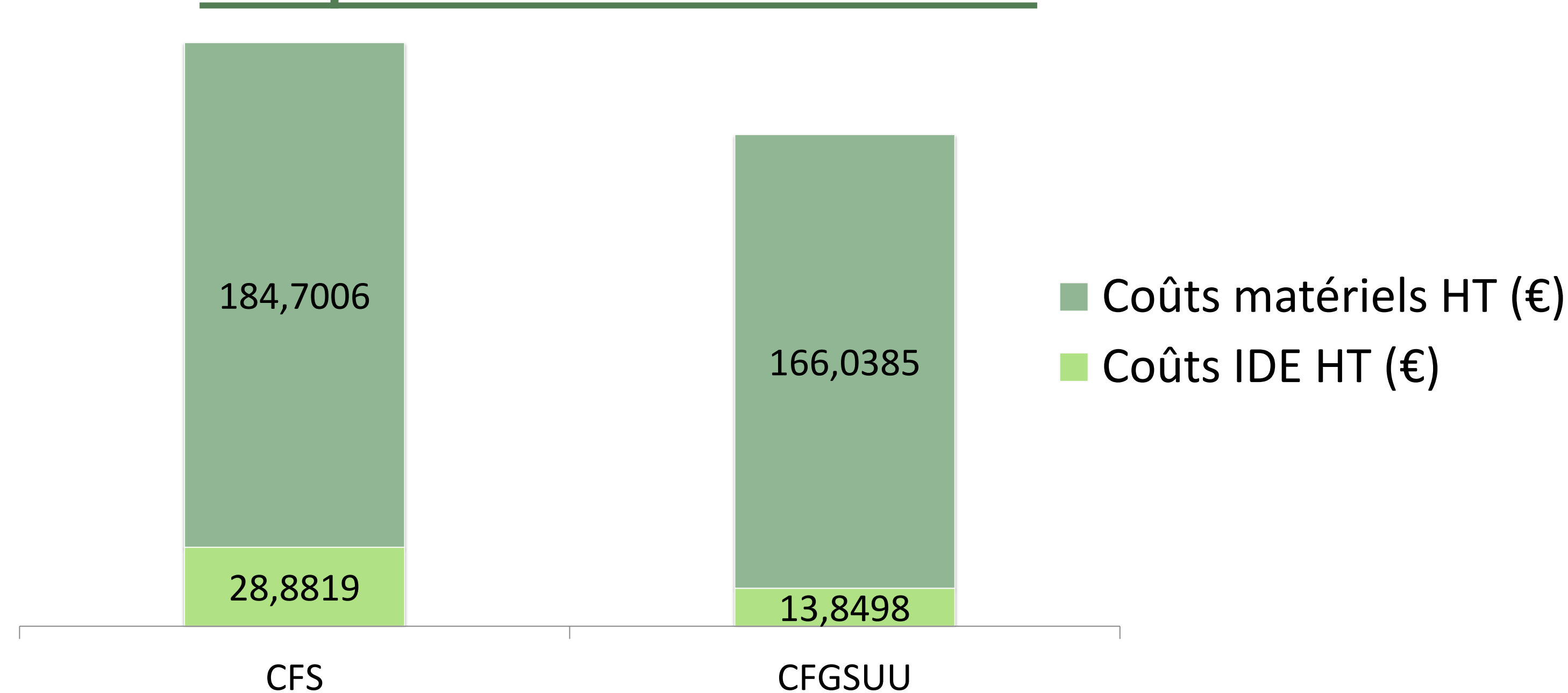
*Prix d'une gaine = 28,35€ HT

Comparaison temps IDE (h)



NB: Le graphique de comparaison des coûts IDE suit le même tracé.

Comparaison des coûts totaux



Lors de l'utilisation du CFGSUU, une **baisse d'environ 16% du coût global** a été observée (179 vs 213 € HT). Le **temps personnel** a été réduit de moitié, principalement grâce à une **diminution nette du temps de gestion des endoscopes**.

Conclusion

L'utilisation de cystoscopes à gaine à usage unique présente de nombreux avantages dont un **gain de temps infirmier** entraînant une **réduction du coût de l'acte**. La réduction du temps de désinfection facilite la **remise à disposition plus rapide du cystoscope**, permettant d'augmenter le nombre de cystoscopies réalisables par jour. Un autre enjeu de leur emploi est le bénéfice en termes de sécurité microbiologique, intérêt qui n'a pas encore été démontré à ce jour.

¹ Circulaire DHOS/E 2/DGS/SD 5 C n° 2003-591 du 17 décembre 2003 relative aux modalités de traitement manuel pour la désinfection des endoscopes non autoclavables dans les lieux de soins.

² "Gaines de protection à usage unique pour dispositifs médicaux réutilisables: recommandations d'utilisation", Haut conseil de la santé publique, 14 décembre 2007