

Victoria BERTUCAT¹, Julie CHAPPE¹, Delphine SEYTRE², Thierry CLERC³, Anne JACOLOT¹, Claire JUDEL¹

¹ Unité Pharmaceutique des Dispositifs Médicaux, PUI, HUPSSD site Avicenne (AP-HP), 93000 BOBIGNY

² Equipe Opérationnelle d'Hygiène (EOH), HUPSSD site Avicenne (AP-HP), 93000 BOBIGNY

³ Service Biomédical, HUPSSD site Avicenne (AP-HP), 93000 BOBIGNY

Introduction

Le traitement des fibroscopes réutilisables (FR) ne peut être effectué que par du personnel formé : connaissance du matériel, des étapes de désinfection ainsi que de l'utilisation du Laveur Désinfecteur d'Endoscopes (LDE). **En raison de la rotation importante du personnel paramédical et de l'usure prématurée des FR, un recours aux fibroscopes usage unique (FUU) a été initié.**

Cette étude vise à caractériser à la fois :

- les **coûts de gestion** liés à l'utilisation des FR et des FUU
- les **avantages et inconvénients** liés à leurs utilisations.

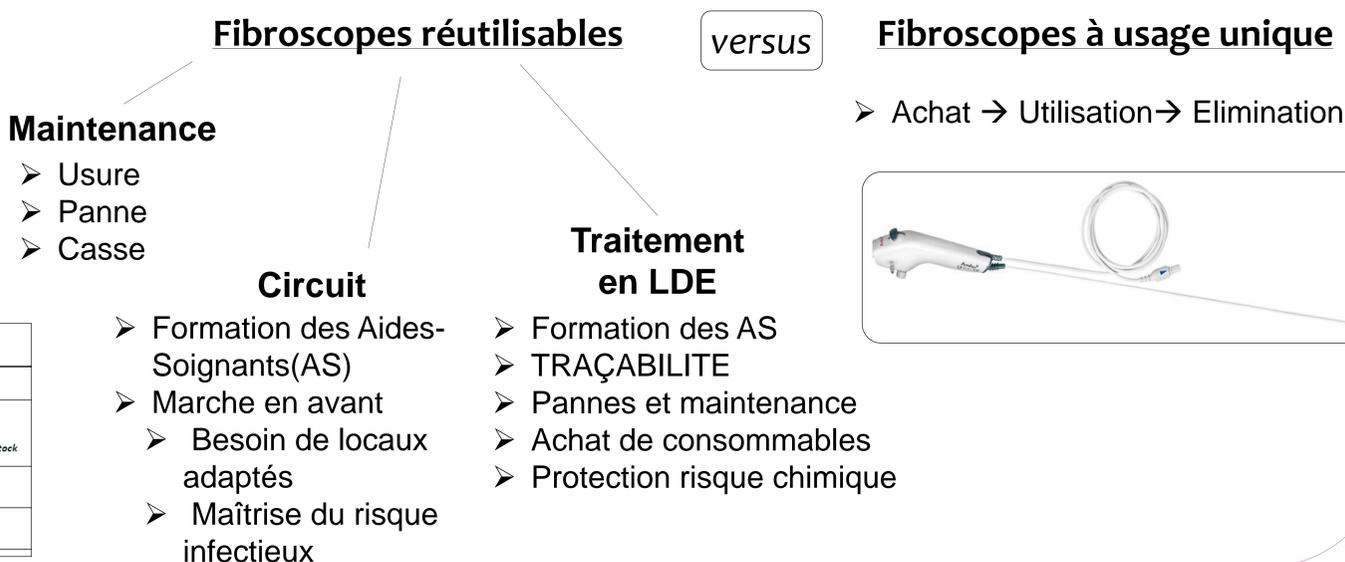
Matériel et méthodes

1. Un groupe de travail pluridisciplinaire a été constitué (Equipe Opérationnelle d'Hygiène, ingénieur et technicien biomédicaux, médecins anesthésistes-réanimateurs, pharmacien, cadres de santé...) :

- État des lieux du traitement des FR (circuit, personnel contacté, équipements à disposition)
- Place des FUU en services de soin (Réanimation, Endoscopie bronchique)
- Place des FUU au Bloc opératoire (anesthésie)
- Mise en place d'un **support de suivi de l'utilisation** des FUU :

Suivi d'utilisation des fibroscopes à Usage Unique				
Date utilisation		Service :		
Date utilisation	Heure utilisation	Identification patient Etiquette patient	Nom médecin	Justification de l'utilisation du fibroscope à UU (à la place d'un fibroscope réutilisable) <i>A renseigner obligatoirement pour le renouvellement du stock</i>
1				
2				

2. **Comparaison des coûts** de fibroscopie (FR et FUU)



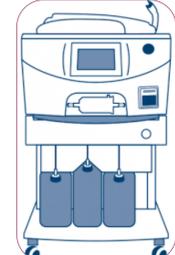
Résultats

1. **Indications à l'utilisation des fibroscopes en Anesthésie** : intubation sélective en chirurgie thoracique, intubation impossible, intubation lors d'interventions sur l'œsophage

➔ **Recours à l'UU si indisponibilité des FR** (absence de traitement, matériel pédiatrique non disponible, etc), formation de médecins juniors (intérêt du report vidéo)

Le nombre d'actes moyen en anesthésie est estimé à **450 / an (Année 2016)**

2.

	Fibroscopes réutilisables	Fibroscopes à usage unique
Achat	7 300 x 11 depuis 2011 Soit environ 18 000 euros/an	450 x 190 €* 
Amortissement du LDE	2 800 € /an	-
Entretien et maintenance des FR et LDE	8 200 € /an <i>durée de vie moyenne d'un FR = 2 ans</i>	- 
Consommables	19 500 € /an	- 
Contrôles microbiologiques	1 000 € /an	- 
TOTAL	49 500€ /an	85 500 € /an

*Prix unitaire (HT) = 190€

Les moniteurs vidéo sont livrés à titre gracieux en fonction du nombre d'utilisation (soit environ 1 moniteur Aview® / 50 unités de FUU)

- **Limites de l'étude** : Pas de prise en compte des temps de travail aide-soignant et infirmier et des temps de formation au traitement des FR
- Renouvellement de 25% (n=20) des effectifs d'aides-soignants au bloc opératoire durant les 4 derniers mois de l'année 2016.

Discussion - Conclusion

Le recours aux FUU devient nécessaire lorsqu'un traitement adapté des FR ne peut être garanti, comme précisé dans l'instruction DGOS/PF2/DGS/VSS1/2016/220 du 4 juillet 2016. L'absence de risques chimiques liés au LDE, le redéploiement du temps du personnel paramédical, la disponibilité immédiate et la possibilité de contrôle vidéo (intérêts pédagogique et médico-légal) sont en faveur de l'utilisation des FUU. La prévention du risque infectieux peu maîtrisable en raison de locaux inadaptés conforte ce choix pour l'Anesthésie malgré un surcoût annuel de 36 000 euros.