



# RATIONALISATION DE L'UTILISATION DU SURGICEL® AU CENTRE HOSPITALIER ANDRE GREGOIRE

NGAMI C., LECANTE V., DAUCHOT JM., MERY D. Service Pharmacie-Hygiène-Stérilisation, CHI André Grégoire Montreuil 93105

## Introduction

Surgicel®, pansement hémostatique résorbable, est utilisé pour favoriser la coagulation et arrêter les saignements internes et externes au cours de chirurgies et pendant certains gestes médicaux. Au CHI de Montreuil, 5 références sont utilisées par 6 services de soins. Depuis 2003, la consommation de ce produit n'a cessé de progresser, pour atteindre en 2007 un budget de près de 12 200 euros, représentant environ 13% des dépenses en pansements et compresses. L'objectif de l'étude est de rationaliser l'utilisation du Surgicel®. Pour cela une évaluation a été réalisée dans les services utilisateurs, permettant d'objectiver les protocoles mis en place, mettre en évidence les éventuelles anomalies et les actions correctives à apporter.

## Matériels et méthodes

Les médecins des principaux services utilisateurs (Bloc Opératoire, Consultation de Stomatologie, Hémodialyse, Consultation ORL, Gériatrie et Néphrologie) ont été interrogés par le service Pharmacie sur différents items :

- la typologie d'utilisation du Surgicel®,
- l'évaluation du risque hémorragique, basée sur :
  - le geste associé,
  - les facteurs liés au patients (âge, antécédents médicaux, traitements en cours, compliance du patient...),
- la description du protocole pour chaque indication.

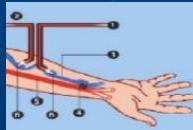


Les renseignements ainsi obtenus sont comparés aux indications des références scientifiques actuellement reconnues, validées et publiées.

## Résultats

Sur 15 indications recensées à l'hôpital de Montreuil, 9 sont conformes au référentiel scientifique. Pour les 6 autres indications, nous n'avons pas trouvé de publications nous permettant de juger de la pertinence de ces protocoles d'utilisation du Surgicel®.

Services utilisateurs	Nombre de professionnels de santé rencontrés	Indications		Argumentaire scientifique
Bloc Opératoire	4	Chirurgie de l'oreille Chirurgie thyroïdienne Chirurgie au niveau des sinus (endonasale)	Néphrectomie partielle Tranche d'hépatectomie Splénectomie partielle	Articles originaux de bonne méthodologie
Consultation de Stomatologie	2	Extraction multiple chez patient non compliant, en fonction de la taille de l'alvéole Extraction dentaire sous anti vitamine K et/ou anti-agrégant plaquettaire		Recommandation d'une société savante
Hémodialyse	4	Débranchement de fistule chez un patient à risque hémorragique sévère Retrait accidentel d'aiguille lors de la dialyse chez un patient à risque hémorragique sévère		
Consultation ORL	2	Épistaxis chez patient à risque hémorragique sévère		Articles originaux de bonne méthodologie
Gériatrie	2	Saignement d'escarre en fonction du siège et de l'état vasculaire du patient		
Néphrologie	2	Saignement de fistule Saignement au point d'entrée de cathéter Canaud Saignement de pansement		



## Discussion

La pertinence du choix du Surgicel® est dans 60% des cas conforme aux indications recensées dans la littérature scientifique, soit une justification des dépenses pour environ 11 200 euros, représentant 92 % du budget alloué à ce produit. Néanmoins, des protocoles d'utilisation de ces pansements doivent être élaborés entre les médecins, le personnel soignant et la Pharmacie.

Pour l'Hémodialyse, la Gériatrie et la Néphrologie, le choix du Surgicel® ne semble pas approprié. Pour les débranchements de fistule, si l'utilisation d'un pansement hémostatique est recommandée, le caractère résorbable ne se justifie pas, même pour les risques hémorragiques sévères. Aussi, le choix le plus adapté pour cette indication est probablement un pansement hémostatique non résorbable. En fonction du risque hémorragique, le Coalgan® ou l'Agostéril®, pansements à base d'alginate de calcium, peuvent ainsi être utilisés.

## Conclusion

L'étude permet de constater une utilisation rationnelle du Surgicel® dans la majorité des cas. Elle fait néanmoins ressortir certaines dérives. Elle démontre également la nécessité d'une mise en place conjointe de protocoles bien définis pour la prise en charge du saignement au CHI de Montreuil et d'alternatives au Surgicel® pour toutes les indications ne nécessitant pas un pansement hémostatique résorbable. A terme, cette étude doit permettre d'améliorer la maîtrise des coûts tout en apportant une réponse thérapeutique appropriée à la problématique du saignement.