

ETUDE RETROSPECTIVE DE L'UTILISATION DU VAC AU CHU DE BORDEAUX SUR L'ANNEE 2007



Ordekyan A., Gauquelin Y., Maachi I., Philip V.

Service de pharmacie des Dispositifs Médicaux Stériles, Hôpital Haut-Lévêque C.H.U. de Bordeaux, Pessac (33)

INTRODUCTION

- Le « Vacuum Assisted Closure Therapy » est un système non invasif indiqué dans le traitement des plaies; il permet la fermeture des plaies, assistée par pression négative au moyen d'une pompe à dépression associée à différents consommables contrôlant le niveau d'aspiration des exsudats.
- Etude sur la répartition des indications, durées moyennes de traitement, et étude économique.

MATERIEL-METHODE



Exemple de VAC

Générateur
Tubulure
Mousse



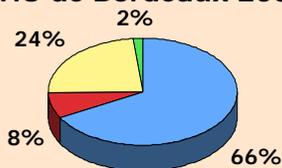
Réservoir
Tubulure



- Nombre de patients traités sur l'année 2007: 170
- Données recueillies à partir des ordonnances de VAC et fiches de traçabilité à chaque délivrance

RESULTATS-DISCUSSION

Répartition des indications VAC sur le CHU de Bordeaux 2007

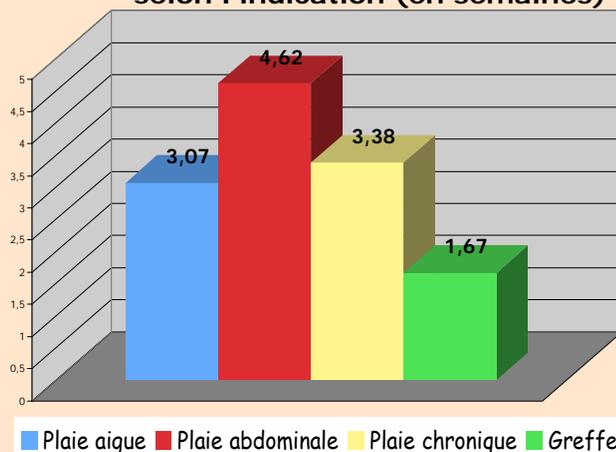


- Plaies aiguës traumatiques ou chirurgicales (délabrement, retard de cicatrisation, plaie sur fracture ou post-chirurgicale, brûlure)
- Plaies abdominales
- Plaies chroniques (ulcères, plaies diabétiques, escarres stade III ou IV)
- Préparation au lambeau et à la greffe

• Patients principalement hospitalisés en Orthopédie (36% des cas), Digestif (12,35%) et Infectiologie (11,76%)

➡ Cohérence par rapport aux types de plaies rencontrées

Durées moyennes de traitement selon l'indication (en semaines)



Recommandations du fournisseur: 2 à 6 semaines sauf pour les greffes réduit à 1 à 2 semaines.

➡ Respect des recommandations du fournisseur qui préconise un traitement continu pendant 48h puis intermittent le reste du traitement pour les plaies aiguës et chroniques, ou continu toute la durée du traitement pour les plaies abdominales et greffes.

Approche économique ➤ Coût moyen par patient: 1422 euros hors taxe

CONCLUSION

- Efficacité prouvée et respect des recommandations du fournisseur
- Suivi nécessaire de son utilisation au regard du coût engendré