



INSUFFLATION DU DIOXYDE DE CARBONE EN COELIOSCOPIE

Amélioration des pratiques au CHU d'Angers

Fouretier A., Levoux-Faivre M.M., Clerc M.A., Pharmacie, CHU Angers.

INTRODUCTION

Lors d'une coelioscopie, la création du pneumopéritoine est réalisée par insufflation de CO₂ dans la cavité péritonéale.

L'emploi d'un filtre hydrophobe en sortie d'insufflateur est recommandé afin de :

- protéger le patient d'un risque de contamination particulaire et microbiologique lié à l'insufflateur et à la bouteille de CO₂,
- prévenir le reflux de fluides abdominaux vers l'insufflateur limitant le risque de contamination croisée et protégeant l'appareil.

Contexte au CHU d'Angers : Lors du renouvellement de colonnes de coelioscopie, mise en évidence de pratiques hétérogènes et de mésusages.



Objectif : harmonisation des pratiques conformément aux recommandations.

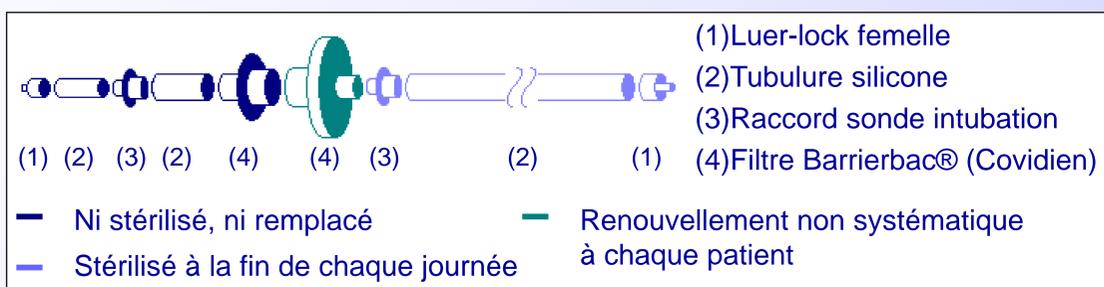
DEMARCHE



RESULTATS

Exemple d'un montage de ligne d'insufflation (bloc chirurgie viscérale)

Compatibilité des lignes d'insufflation avec les insufflateurs



LIGNES D'INSUFFLATION		INSUFFLATEURS						
Fournisseur	Référence	Aesculap PG016F	Karl Storz 26430020	Karl Storz 26430520	Karl Storz 26432020	Stryker 16 L	Stryker 40 L	
Landanger	E201210		O	N	N	N	O	N
	E201215		N	N	O	O(1)	N	O
	E201220		N	N	N	N	N	N
	E201225		N	O	N	N	N	N
	E201230		N	N	N	N	N	O
Mtp Karl Storz	031221-01		O	N	N	N	O	N
	031222-01		N	N	O	O	N	O
	031322-01		N	N	O	O(1)	N	O
Pall	IGF1CD		N	O	N	N	N	N
	IGF1M		O	N	N	N	O	N
	FRIGF2		N	N	O	O(1)	N	O

(1) Diamètre tubulure non compatible avec Optitherm®.

9 références, 7 schémas de montage

Filtres inadaptés :
- à l'insufflation de CO₂,
- aux débits des insufflateurs.

Non changement systématique des filtres à chaque patient

Coût estimé 5 400 € TTC + coût stérilisation

Sont sollicités :
- pharmacie,
- services technique immobilier,
- service des équipements biomédicaux,
- stérilisation.

Choix des lignes d'insufflation

Bloc opératoire		Chirurgie cardiaque et thoracique	Chirurgie viscérale et urologique			Chirurgie pédiatrique	Gynécologie		Urgences
Insufflateur	Fournisseur	Aesculap	Stryker		Karl Storz	Karl Storz	Stryker	Karl Storz	Stryker
	Modèle	Flow 16 PG016 F	16 L high flow insufflator	40 L high flow insufflator	Electronic endoflator 26430520	Thermoflator 26432020	40 L high flow insufflator	Electronic endoflator 26430020	40 L high flow insufflator
	Débit maximum	16 L/min	16 L/min	40 L/min	20 L/min	30 L/min	40 L/min	10 L/min	40 L/min
	Connexion	Luer lock femelle	Luer lock femelle	ISO	ISO	ISO	ISO	Embout annelé	ISO
Ligne d'insufflation	Fournisseur	Pall	Pall	Pall	Pall	Mtp Karl Storz	Pall	Pall	Pall
	Référence	IGF1CD *	IGF1CD *	FRIGF2	FRIGF2	031222-10	FRIGF2	IGF1CD	FRIGF2
	Prix TTC	6,04 €	6,04 €	5,80 €	5,80 €	9,09 €	5,80 €	6,04 €	5,80 €

ISO : Luer mâle 15 mm / Luer femelle 22 mm. * Emploi d'un raccord luer-lock mâle métallique.

Coût estimé 5 000 € TTC

DISCUSSION

Le choix d'une ligne d'insufflation est fonction des caractéristiques du filtre, de la compatibilité avec l'insufflateur (connexion, débit d'insufflation), de la compatibilité avec l'Optitherm® (dispositif permettant de réchauffer le CO₂) et du coût.

La mise en place de lignes d'insufflation stériles, à usage unique et patient unique, a permis, à budget quasi constant, d'harmoniser les pratiques au sein du CHU d'Angers et d'assurer une qualité d'insufflation optimale. Elle fut accompagnée de recommandations de bon usage.