EXPERIENCE D'HARMONISATION ET DE RATIONALISATION DES DISPOSITIFS MEDICAUX STERILES AU SEIN D'UN POLE D'ACTIVITE MEDICALE DE MEDECINE

Hôpitaux de Lyon

HENRY A.[1], HUGUET D.[2], BRANDON M.T.[1], LEBOUCHER G.[1]

[1] Service Pharmaceutique - Groupement Hospitalier Nord - Hôpital de la Croix-Rousse - 103 Grande Rue de la Croix Rousse - 69317 LYON Cedex 04

[2] Pôle de médecine - Groupement Hospitalier Nord - Hôpital de la Croix-Rousse - 103 Grande Rue de la Croix Rousse - 69317 LYON Cedex 04

INTRODUCTION - OBJECTIFS

L'Unité de Soins Intensifs de Cardiologie (USIC) et le service de réanimation médicale font partie d'un seul et même pôle d'activité médical (PAM), le pôle de médecine du Groupement Hospitalier Nord des Hospices Civils de Lyon. En vue, d'une part, d'harmoniser les pratiques de l'USIC avec celles du service de réanimation et, d'autre part, de diminuer leurs dépenses en dispositifs médicaux stériles (DMS), le pharmacien et l'infirmière technique du service de réanimation se sont associés, dans le cadre d'un projet de PAM, pour mener une étude sur les pratiques de soin de l'USIC.
Nos objectifs sont de présenter la méthodologie et les résultats de cette étude.

MATERIELS ET METHODE

Etablissement d'une liste de références de DMS à partir des consommations annuelles du service et d'un inventaire physique

Analyse technique et pharmaco économique de cette liste

Proposition d'une dotation au service

Analyse et validation de la dotation

Pharmacien

Infirmière technique (IDET) de réanimation médicale et pharmacien

Unité de soins (cadre et ides, médecins), Infirmière technique (IDET) de réanimation médicale et pharmacien

RESULTATS

MODIFICATIONS OPEREES A l'USIC

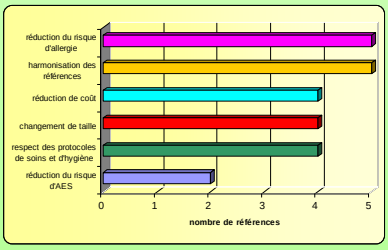
Nombre de références INITIAL		**320**
Nombre de références supprimées	102	
Nombre de références substituées	22	
Nombre de références ajoutées	2	
Nombre de références FINAL		**220 (69%)**

SURCOUT ANNUEL ESTIME* : 135€ HT
*sur la base des consommations de 2007

Harmonisation des pratiques médicales

**Cathéter d'exploration cardiovasculaire, prise de pression* identique à celui du service de réanimation → évite de jeter le set posé à l'USIC à l'entrée en réanimation et inversement.
**Cathéter 3 lumières*

Motifs de substitution et rajout



Respect des protocoles de soins et d'hygiène

**Tubulure d'aspiration et valve de contrôle de vide* séparés →valve prémontée sur tubulure d'aspiration pour éviter les fautes d'asepsie
* Pansement de voie veineuse centrale

Réduction de coût

Seringues 2P au lieu de 3P pour les reconstitutions de médicaments

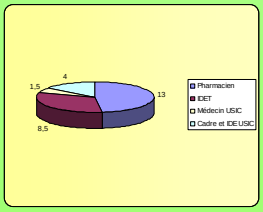
Réduction du risque d'AES

Dispositifs sécurisés (ex : *épicraniennes*)

Réduction du risque allergique

Gants latex non poudrés
Sonde de Foley latex free

Temps consacré par chaque intervenant
(en heures)



MODIFICATIONS OPEREES EN REANIMATION

SUBSTITUTION d'un set « prolongateur Rob 3V + boîtier » par un prolongateur Rob 3V et un boîter séparés
☞ évite de jeter le boîtier chaque fois qu'il n'est pas utilisé
☞ permet une économie annuelle estimée à 1300€ HT par an pour 1800 unités (consommation de 2007)

DISCUSSION - CONCLUSION

La mutualisation des compétences techniques de l'IDET et du pharmacien a permis de diminuer le nombre de références présentes dans l'USIC et d'harmoniser les pratiques de soins entre unités d'un même pôle d'activité médical. Le fait qu'un seul et même type de DMS soit mis à disposition du personnel médical et soignant de services ayant une activité de soins similaire a un impact direct, notamment en terme de formation, sur la qualité et la sécurité des soins. Le surcoût annuel lié aux modifications de références, estimé sur la base des consommations en 2007 ne pourra être véritablement évalué qu'après 6 mois d'exercice. La motivation et l'implication du personnel de l'USIC ont été déterminantes et la présence de l'IDET a grandement facilité son adhésion aux changements de pratiques induits.

EURO PHARMAT

18èmes Journées EURO PHARMAT– Bordeaux, 14-16 octobre 2008