

EVALUATION DES LAMES LARYNGEES A USAGE UNIQUE (LLUU) AU BLOC OPERATOIRE

M.Tiah*; I Leprou**, T Diallo*, A Hanryon*, B Loison*

Centre hospitalier de Lagny Marne La Vallée (CHLMLV),

Pharmacie*/ Bloc opératoire** 31 av Général Leclerc Lagny sur Marne 77405

OBJECTIF

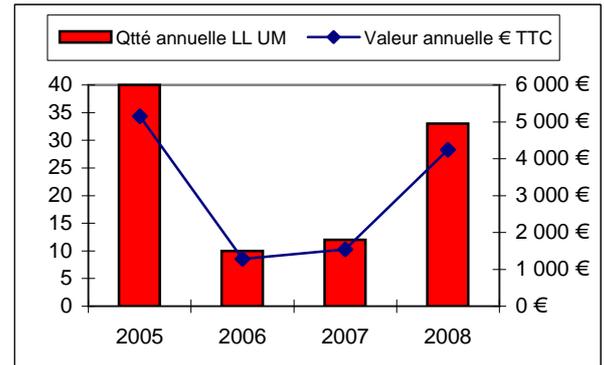
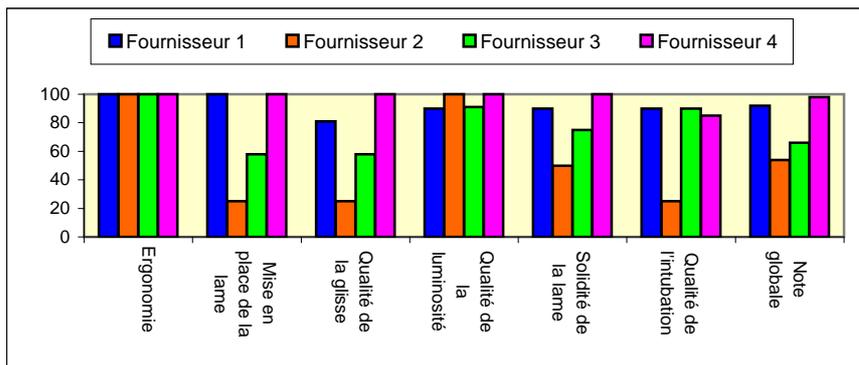
Évaluer l'opportunité de passage des lames laryngées à usage multiple (LLUM) aux lames laryngées à usage unique (LLUU) au bloc opératoire du CHLMLV.

MATERIEL ET METHODE

- Un appel d'offres est lancé pour l'acquisition de LLUU: 4 lots représentant 4000 unités sont constitués: 1 lot pour les chariots d'urgence, 1 lot adulte, 1 lot pédiatrique et 1 lot néonatalogie, plastique (P) ou métallique (M)
- Évaluation technique des LLUU pour l'ensemble des patients nécessitant une intubation au bloc opératoire, Une grille commune est élaborée avec les utilisateurs pour le recueil des données. Les essais sont réalisés par période de 7 à 10 jours.

RESULTATS

34 fiches d'essais ont été recueillies entre le 4/5/09 et le 11/6/09 et analysées par le Pharmacien et le cadre du bloc. Les résultats sont exprimés en % de satisfaction des utilisateurs

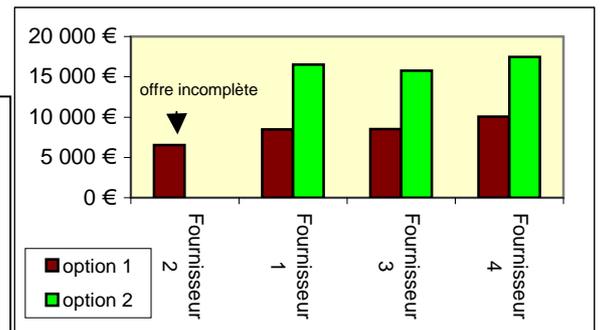


DISCUSSION

L'option 1 correspond à la lame plastique pour le tout venant et le métal pour le chariot d'urgence, l'option 2 correspond au tout métal. Considérant l'offre économique, le coût global à l'année de l'option 1 est moindre par rapport à l'option 2. Le coût direct (emballage de stérilisation) lié à la stérilisation des LLUM est de 1317€ ttc /an, le coût moyen annuel (calculé sur 4 ans) pour l'acquisition des LLUM est de 4095 € ttc. Le surcoût lié au passage à l'UU est de 3054€ (par rapport à la meilleure offre: Q/P) sans prise en compte du coût de la stérilisation (pré-désinfection, lavage, stérilisation).

Sur la notation technique, une satisfaction globale est en faveur du fournisseur 1. L'argument technique converge vers l'offre économique la plus intéressante: 8466 € TTC (l'option 1).

Les LLUM gardent un intérêt certain dans les situations difficiles. Les pédiatres sont également restés à l'UM, les LLUU ne sont pas encore adaptées à cette usage pour plusieurs raisons: lame étroite, qualité de la luminosité, encombrement...)



CONCLUSION

Le surcoût engendré par le passage à l'UU doit être pondéré par la suppression des coûts de stérilisation liés à l'UM et par le gain en sécurité (suppression du risque infectieux). Ce gain en sécurité est à tempérer par une baisse en qualité des LLUU.