SYSTÈME CLOS D'ASPIRATION TRACHEALE : DEMARCHE DE REFERENCEMENT

I. Van(1), A. Josephson(1), S. Lusso(2),C. Cerf(2), B. Bonan(1)
(1) Service de Pharmacie, (2)Service de Réanimation polyvalente, Hôpital Foch 40 Rue Worth 92150 Suresnes

Toulouse 2010

INTRODUCTION

ANCIENNE référence

Système **OUVERT** d'aspiration trachéale

DM à usage unique

CHANGEMENT de référence

Bénéfices pour la patient
↓risque de contamination croisée
↓stress et procédure moins traumatisante
Bénéfices pour le personnel soignant
Gain de temps
Protection du personnel contre les germes expulsés par le patient

NOUVELLE référence

Système **CLOS** d'aspiration trachéale (SCAT)

DM demeurant en place 72 heures

OBJECTIF

Evaluer l'intérêt du système ouvert versus système clos.

MATERIELS ET METHODES

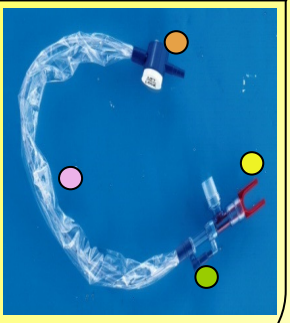
1. 2 fournisseurs retenus : Covidien (Ty care®) et Kimberly Clark (Trach care®) Elaboration d'un tableau comparatif à l'aide de fiches techniques
2. Réalisation d'essais techniques en réanimation polyvalente chez patients intubés
3. Evaluation et comparaison économique de ces DM
4. Choix, référencement et suivi de la mise en place

Ty care® (Covidien)

SCHEMA

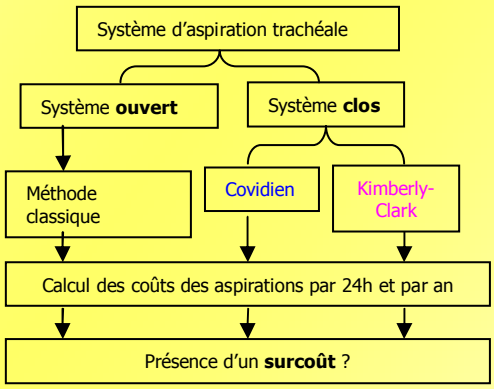
- Valve d'aspiration
- Sonde graduée + gaine protectrice
- Site d'instillation et de rinçage
- Valve rotative
- Double rotule

Trach care® (Kimberly-Clark)



RESULTATS

COVIDIEN	CRITERES D'EVALUATION	KIMBERLY CLARK
5	Nombre questionnaires Note allant de 0 pour mauvais à 3 pour excellent	10
3	Protection personnel soignant/ patient	2,4
2,4	Facilité et rapidité de l'aspiration	2,7
2,5	Facilité et rapidité du rinçage	3
2,9	Souplesse de la gaine	2,7
2,1	Souplesse de la valve rotative/ Qualité et souplesse de la double rotule	2,7
3	Etanchéité joint/ efficacité de la valve anti-	3



		Coût des aspirations (en euros)			
		par 24h	sur 6 jours = 2 SCAT	par an = (200 patients)	Surcoût
Système ouvert		5,9792	35,8752	7175,04	
Système clos	Kimberly clark				
	Wet pack	7,468	44,808	8961,6	+ 1786,86
	Trach care 72h	8,6992	52,1952	10439,04	+3264
	Covidien				
	Respiflo	5,801	34,806	6961,2	-2 13,84
	Ty care exel	6,4392	38,6352	7727,04	+552

DISCUSSION

CRITERES	POINTS IMPORTANTS
CLINIQUE	**Pour les 2 SCAT :** -Protection du personnel soignant/ patient -Souplesse de la gaine -Etanchéité du joint/ Efficacité de la valve anti-retour } **Critères comparables**
	Pour Covidien : + Prélèvement de mucus et bronchoscopie possible - Qualité d'aspiration : difficile avec valve anti-retour, nécessite plus de manipulations, aspiration jugée moyenne par les infirmières **Pour Kimberly-Clark :** + Raccord en « Y » : Soins de bouche possible en maintenant le SCAT en place - Longueur du tuyau : jugée trop longue
ECONOMIQUE	**Pour les 2 SCAT :** présence d'un surcoût versus la méthode classique

CONCLUSION Le système Kimberly-Clark a été référencé. Ce DM semble apporter un bénéfice pour le personnel soignant, en terme de contamination microbiologique et pour les patients, en terme de sécurité. Un suivi de son utilisation sera fait chez les patients intubés plus de 48h. Une évaluation, chez les patients trachéotomisés, est en cours.