



QUELLE STRATEGIE POUR LE RENOUVELLEMENT D'UN INJECTEUR DE PRODUIT DE CONTRASTE IODE ?

A. Gousset¹, X. Renan¹, H. Theunynck¹, D. Loir², C. Julien², C. Descampeaux¹

¹ service pharmacie, ² service d'imagerie médicale

Centre Hospitalier Public du Cotentin Rue du Val de Saire 50100 CHERBOURG OCTEVILLE

INTRODUCTION

L'injecteur de scanner permet l'administration à haute pression de produit de contraste iodé (PCI) dans le réseau veineux du patient. L'injection peut être simple (PCI) ou double (PCI + NaCl 0,9%) et améliore dans ce cas la qualité de certains examens (notamment les angio scanners).

Chaque modèle fonctionne préférentiellement avec certains conditionnements de PCI et certains dispositifs médicaux stériles.

Description de l'existant



Hôpital : 2 sites = 2 scanners = 2 injecteurs (1 seul permet la double injection)

Patients : 50% hospitalisés / 50% externes

Gestion indépendante :



Objectif : Acquérir deux nouveaux injecteurs offrant les meilleurs résultats technique, clinique et économique grâce à un marché commun « injecteur, DMS et PCI ».

MATÉRIEL ET MÉTHODE

Dans le cadre d'un MAPA (Marché à procédure adaptée), 3 injecteurs mis à notre disposition sont testés par l'équipe de manipulateur en radiologie puis comparés à l'existant selon des critères techniques (simplicité d'utilisation, ergonomie), clinique (rapport qualité d'image/tolérance du PCI) et économique (coût de l'injecteur, des PCI et des consommables).

DISCUSSION

INJECTEURS		CARACTÉRISTIQUES			EVALUATION			
		Conditionnement PCI	DMS	Particularités	Technique (/3)	Clinique (/4)	Economique (/3)	Total (/10)
Existant		Flacon de verre	SI* : 1 kit patient UU (1 seringue + tubulure) DI* : 1 kit patient UU (2 seringues + tubulure)	<u>Préparation de l'injection</u> : - SI : transfert du PCI du flacon vers une seringue - DI : transfert du PCI et du NaCl 0,9% dans chaque seringue	1,5	3	1,5	6
A		Flacon de verre	Pour SI et DI : - 1 kit journalier 12h - 1 kit patient UU - 2 adaptateurs	<u>Injection</u> : Prélèvement du PCI dans 1 ou 2 flacons + injection de NaCl 0,9% avant et après (équivalent à une double injection permanente)	3	4	2	9
B		Poche souple	SI : 1 kit patient UU (1 tubulure) DI : 1 kit patient UU (1 tubulure en Y + 1 poche vide)	<u>Préparation de la DI</u> : La poche vide est remplie de NaCl 0,9% <u>Injection</u> : Compression de la (des) poches	2,5	3	3	8,5
C		Seringue	SI : tubulure UU DI : kit patient UU (1 seringue + 1 tubulure en Y + set de transfert)	<u>Préparation de la DI</u> : La seringue est remplie de NaCl 0,9%	3	2	0,5	5,5

* SI : simple injection DI : double injection

RESULTATS

Critère économique :

- **C** : éliminé (coût global +++)
- **A et B** mis à disposition, maintenance comprise contre essai clinique



A < B :

- **Plus** de consommables (en simple injection uniquement) = plus de **déchets**

Critère clinique :



A > B :

- Double injection aisée
- **Test de la veine** avec du sérum physiologique
- **PCI plus concentré** disponible

Critère technique :



A > B :

- Peu de manipulation une fois le kit journalier installé pour la simple et la **double injection**.
- **Visibilité** du PCI.
- **Convivialité et souplesse** du programmeur

Kit journalier 12h utilisé pour plusieurs patients : **A** fournit une étude assurant l'absence de risque de rétrocontamination (validé par l'hygiéniste de l'établissement).

Décision COMEDIMS : malgré un coût de **B** plus faible que **A**, **A** est retenu pour ses qualités techniques et cliniques.

CONCLUSION

En collaborant, radiologues, manipulateurs, ingénieurs biomédicaux et pharmaciens obtiennent une offre globale qui garantit une prestation clinique de qualité en facilitant les manipulations et au meilleur coût.