

HEMODIALYSE : QUE FAIRE QUAND LA FISTULE SAIGNE ?



Chatain C.¹, Santolaria N.¹, Boudray C.², Luques V.², Bonnefous J-L.¹

¹ Service Pharmacie, Centre Hospitalier Bourg-en-Bresse, 01012 Bourg-en-Bresse

² Service Dialyse, Centre Hospitalier Bourg-en-Bresse, 01012 Bourg-en-Bresse

INTRODUCTION

Débranchement d'une fistule artério-veineuse en fin de séance d'hémodialyse = haut risque hémorragique.

De nombreux dispositifs (DM) assurant une hémostase mécanique ou pharmacologique existent, mais les stratégies restent imprécises dans la littérature. Lors du référencement d'un pansement (alginate de calcium) adapté à l'hémodialyse, il nous a paru essentiel d'harmoniser et de formaliser cette stratégie de prise en charge, mais aussi de rationaliser les coûts.

MATERIELS ET METHODES

1. Etat des lieux de la consommation de dispositifs sur 6 mois;
2. Réalisation d'une synthèse des caractéristiques des DM ;
3. Création d'un groupe de travail pluridisciplinaire (Pharmacie et Dialyse) ;
4. Elaboration d'un logigramme décisionnel ;
5. Analyse des consommations sur 6 mois avant et après la mise en place de la nouvelle stratégie ;
6. Evaluation de l'impact budgétaire ;
7. Recueil des impressions de l'équipe sur la qualité de la prise en charge à 6 mois.

RESULTATS



Un différentiel de **3612€ TTC (soit -36 %)** en faveur de la nouvelle stratégie est mis en évidence.



Les consommations de DM sont cohérentes avec la nouvelle stratégie, seuls les DM recommandés dans le logigramme sont utilisés. La consommation d'alginate de Ca²⁺ est divisée par 2 avec la forme compresse par rapport aux mèches.



Impression de l'équipe : inquiétude initiale puis satisfaction : éducation du patient sur les risques de saignement, amélioration de son autonomie. **Le patient devient acteur de sa prise en charge.**

DISCUSSION

Les résultats sont encourageants et montrent une économie non négligeable dans un contexte contraint. Ce travail a permis :

- ✓ D'initier une réflexion globale justifiant le référencement d'un DM ;
- ✓ D'évaluer l'impact budgétaire ;
- ✓ De garantir le bon usage des DM en harmonisant et sécurisant cet acte à risque.

Une évaluation du respect de la nouvelle stratégie et de son efficacité sont à prévoir ainsi qu'une enquête de satisfaction patient et soignant.

