

OPTIMISATION DE LA GESTION DES VALVES DE PROTECTION EXPIRATOIRES POUR RESPIRATEURS DE RÉANIMATION EN PÉRIODE CRITIQUE COVID-19

E.DACOSTA-NOBLE¹, F.ESPINASSE², E.RODRIGUES¹, N.BLETON³, Z.RIBIER¹, S.GNAMEN¹

HÔPITAL AMBROISE PARÉ, BOULOGNE BILLANCOURT

¹ SERVICE DE PHARMACIE, ² SERVICE EOH, ³ SERVICE DE RÉANIMATION
ELEONORE.DACOSTA-NOBLE@APHP.FR

46



Introduction : La pandémie COVID-19 a conduit à l'augmentation rapide des capacités de lit de réanimation et la mise en service de nouveaux respirateurs. Les ruptures d'approvisionnement en valves à usage unique (UU) ont multiplié les circuits de traitement : UU, usage multiple (UM), désinfection de l'UU, impliquant de nombreux interlocuteurs sur l'hôpital. L'objectif de ce travail a été d'établir des recommandations de gestion des valves expiratoires des différents respirateurs en fonction de leur circuit de traitement et de leur stock UU critique.

Matériels et méthodes : Début Mars 2020, l'arrivée du COVID a imposé un état des lieux rapide du nombre de respirateurs et de valves expiratoires disponibles au sein de l'établissement. La chronologie est détaillée dans la figure 1.



Figure 1 : Etat des lieux du parc de respirateur et de leurs valves expiratoires au sein de l'établissement

Résultats : Les résultats sont résumés dans le tableau 1. Trois gammes de respirateur peuvent fonctionner en double circuit avec des valves UU et UM. La rupture des valves UM de chez Air Liquide a entraîné la rédaction d'un protocole dégradé de désinfection des valves UU, elles aussi en rupture.

Laboratoire	Gamme	Nombre de respirateur	Inventaire Valves début COVID	Recommandations hygiène
 Nihon Kodhen	Hamilton S1®	$n_{s1}=14$	230 valves UU	Pas de retraitement car pas de recommandations
			13 valves UM PERIMEES	Accord du laboratoire pour stérilisation des valves périmées Non utilisées car stock UU suffisant
	Hamilton C3®	$n_{c3}=15$	50 valves UU	Pas de retraitement car pas de recommandations
			15 valves UM	Lavage + autoclavage selon recommandations du fournisseur
Mindray	SV300®	$n_{sv300}=7$	7 valves UM	Lavage + autoclavage selon recommandations du fournisseur
Air Liquide	Monnal®	$n_{monnal}=4$	80 valves UU	Application du protocole de désinfection des valves UU selon les recommandations de Air liquide en accord avec la dérogation temporaire de l'ANSM
			0 valves UM RUPTURE	Procédure dégradée

Tableau 1 : Récapitulatif des recommandations d'hygiène en fonction du type de valves expiratoires et de respirateurs

Légende : Mise en place d'un circuit de traitement bloc-stérilisation

Discussion – Conclusion : Le groupe de travail a redistribué les missions de chacun et mis en évidence des problèmes sous-jacents sur l'hygiène au long court des valves. Les tensions sur la production de l'UU ont engendré leur coexistence avec l'UM et la mise en place d'un mode dégradé de désinfection des valves UU par le service de stérilisation. L'inventaire du nombre de respirateurs et la définition des stocks critiques de valves ont été indispensables pour gérer au mieux les ruptures d'approvisionnement dues à la crise sanitaire.

Mots clefs : Respirateur, réanimation, hygiène