

ANALYSE DES ECHECS DE POSE DE DISPOSITIFS MEDICAUX IMPLANTABLES AU CHMLV

M. Tiah*, M. Belhameche**, S. Elhadad**, B. Loison*

Pharmacie*, Cardiologie**

CH.Marne La Vallée 2- 4 Cours de la Gondoire 77600 Jossigny

OBJECTIF

Analyser les échecs de pose (E.P) des dispositifs médicaux implantables (DMI) au CHMLV.

MATERIEL ET METHODE

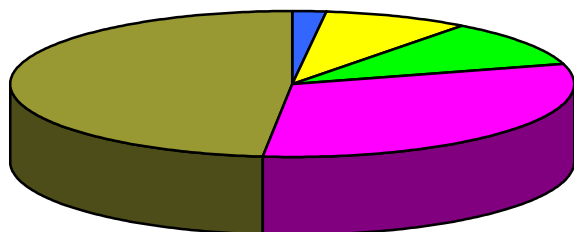
Etude rétro-prospective, les données sont recueillies à partir des prescriptions, du dossier patient informatisé et des déclarations d'échecs de pose. L'analyse des E.P est réalisée avec les opérateurs.

RESULTATS

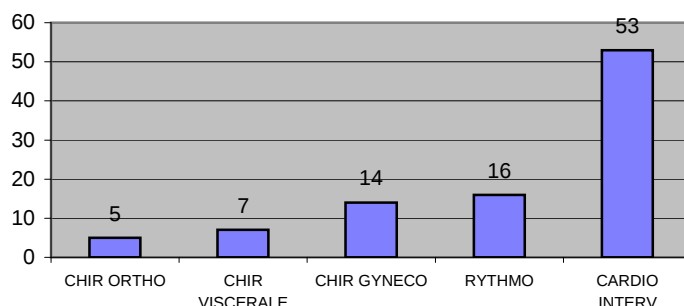
95 échecs de pose enregistrés pour 5534 DMI implantés en 2015 (85 patients)

Proportion des DMI par secteur d'activité

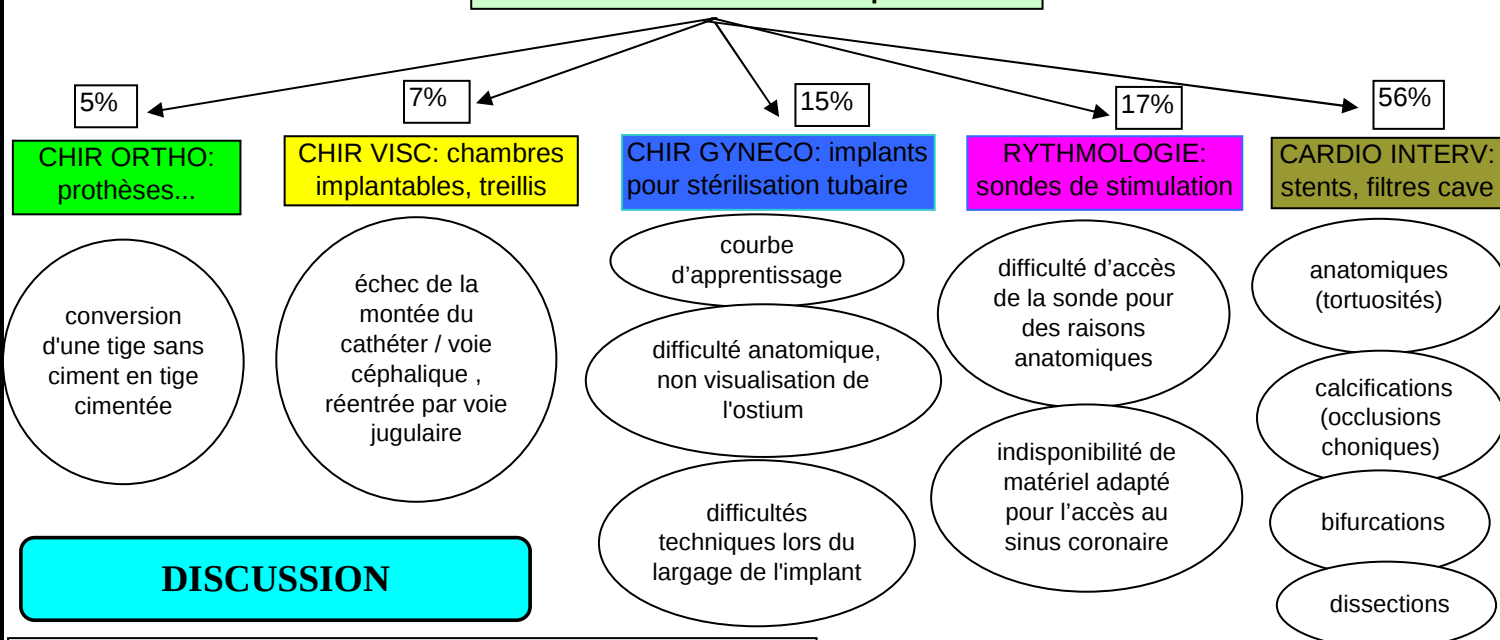
CHIR ORL
CHIR VISCERALE
RYTHMOLOGIE
CHIR GYNECO
CHIR ORTHO
CARDIO INTERVENTIONNELLE



Echecs de pose



Causes des échecs de pose



DISCUSSION

La pose des implants est réalisée par des spécialistes qui ont une bonne maîtrise des techniques de pose et des implants. Les 3/4 de ces E.P se sont produits en cardiologie et représentent 1,95% des implants posés en 2015, ces E.P sont souvent dus à une anatomie hostile. Concernant les E.P liés à la pose des implants tubaires, la multitude des opérateurs pour une faible activité explique ces E.P (courbe d'apprentissage), En 2015, les échecs de pose ont engendré un surcoût pour l'hôpital d'une valeur de 10.867 €.

CONCLUSION

Les stents font l'objet d'une déclaration d'E.P aux fournisseurs et sont remplacés sans surcoût. Une fiche de déclaration va être proposée aux autres spécialités pour harmoniser les pratiques, et permettre de négocier les E.P avec les fournisseurs.