

Etude d'impact d'un bracelet compressif de fistule de dialyse en vue du référencement

 DUCHANOY Marie¹, REGENNASS Noémie¹, GRUMBLAT Anne¹

Mots clés : hémodialyse, pansement, compression

¹Pôle pharmaceutique, CHU de BESANÇON

nregennass@chu-besancon.fr

Introduction

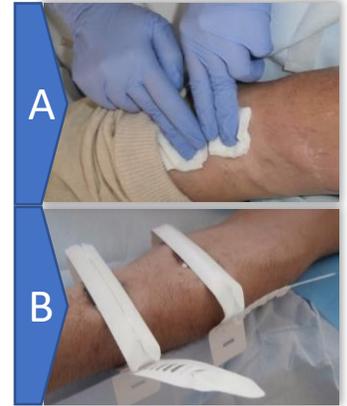
La fistule artério-veineuse (FAV) des patients dialysés doit être comprimée en fin de séance de dialyse. Pour les patients non autonomes, la compression est réalisée par les soignants avec un pansement alginate de calcium, conformément au protocole du CHUB. Le référencement d'un bracelet compressif dédié permettrait à l'équipe soignante de gagner du temps, et d'être plus disponible lorsque plusieurs patients doivent être comprimés en même temps. Un tiers des 30 patients avec FAV sont éligibles, à raison de 3 séances par semaine.

L'objectif de ce travail est de réaliser une étude d'impact de l'utilisation de ce bracelet compressif en vue de son référencement.



Matériel et méthodes

- ✓ Etude prospective dans le service d'hémodialyse sur une cohorte identique de patients non autonomes
 - Période A : 2 semaines compression avec un pansement alginate de calcium par un soignant
 - Période B : 2 semaines compression avec un bracelet compressif
- ✓ Critères étudiés :
 - Temps d'attente patient (durée entre la fin de la dialyse et le début de la compression)
 - Durée de compression
 - Temps soignant
 - Période A : durée de la compression manuelle
 - Période B : durée de la mise en place + durée du retrait du bracelet compressif
 - Satisfaction des soignants : fiche de recueil
 - Comparaison du coût annuel (PUHT bracelet compressif x nbr séance de dialyse annuelle vs PUHT pansement alginate de calcium x nbr séance de dialyse annuelle)



Résultats

n = 8	1. Temps d'attente patient		2. Durée de compression		3. Temps soignant	
	Sans bracelet	Avec bracelet	Sans bracelet	Avec bracelet	Sans bracelet	Avec bracelet
Minimum	0 min	0 min	8 min 19 s	10 min 6 s	10 min 19 s	2 min 6 s
Maximum	2 min	2 min 15 s	45 min 30 s	20 min 43 s	47 min 45 s	5 min 3 s
Moyenne	37s	32s	15 min	13 min 17s	16 min 50s	3 min 19s
Différence		5s		1 min 43s		13 min 31s

Gain de temps soignant moyen

Satisfaction des soignants : 100 % (7/7)

Nombre de séances annuel de dialyse : 1 500

Coût annuel pansement alginate de calcium taille 10x10cm

3 457,05 €

Coût annuel bracelet compressif

1 965 €

Economie réalisée
1 492,05 €



Protocole CHUB ; Bon usage des DMS – Compression de la fistule en hémodialyse

Discussion et conclusion

Les arguments de la demande de référencement par les soignants sont corroborés par les résultats de l'étude : gain de temps soignant évaluable à 351h/an, satisfaction des soignants, et économie à venir. Le référencement de ce bracelet compressif est donc accepté pour les patients non autonomes. Un protocole a été rédigé avec le service pour son bon usage, précisant notamment les critères d'éligibilité des patients au bracelet : patients non autonomes, non agités, ET avec une fistule non complexe, ET ne souhaitant pas appuyer sur la fistule, ET en chambre multiple (pour permettre une surveillance par un personnel soignant).