

Préparation de la transition NRFit des DMS d'anesthésie dans un CHU

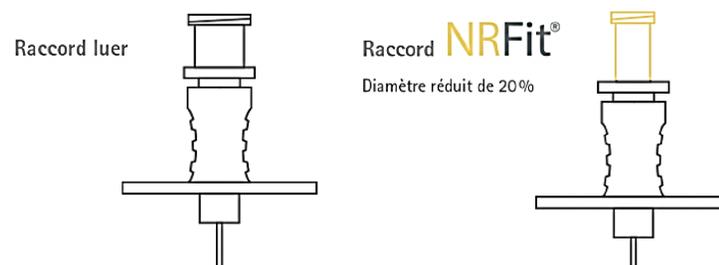
M. AZAZ ; A. ENGUIX ; T. COSTILLES ; V. SAUTOU ; A. BIARD. | CHU Clermont-Ferrand – Gabriel-Montpied – Clermont-Ferrand | marwanazaz@gmail.com

Mots clés : Périneural, locorégional, ISO 80369-6.

INTRODUCTION

Afin de sécuriser l'administration de médicaments à destination périneurale, il existe depuis 2016 une norme ISO 80369-6 dite « NRFit » permettant la sécurisation passive des dispositifs médicaux stériles (DMS) dédiés, via un détrompage physique, **fortement recommandée** par les sociétés savantes.

Objectif : préparer la transition NRFit dans un CHU bi-site.



MATÉRIELS ET MÉTHODES

Conformément au retour d'expérience publié*, les équipes du CHU ont élaboré un **plan d'action** pour la transition en identifiant : les DMS existants concernés, les référents du **groupe de travail**, l'état du marché des fournisseurs, les possibilités d'approvisionnement et les alternatives disponibles. Un **appel d'offres** portant sur les besoins qualitatifs et quantitatifs de DMS NRFIT a été publié, suivi d'une phase d'essais, de choix des marchés, et du bilan financier. La démarche fut validée institutionnellement afin de définir le calendrier, les outils de **communication** et le déploiement **logistique et opérationnel** au sein de la PUI et des services de soins.

*Quentin Dubray, Olivier Untereiner, Marc Beaussier, Élodie Bezan. Mise en place de la connectique NRFIT à l'Institut mutualiste Montsouris : conduite du projet et retour d'expérience. Prat En Anesth Réanimation. juin 2023;8132(3):129

RÉSULTATS

Coûts estimés de la transition NRFit

Domaine	Nombre de DM**	Surcoût annuel estimé TTC	Pourcentage d'augmentation
Péridurale	13	17184 €	18 %
Anesthésie locorégionale	13	7110 €	19 %
Rachianesthésie	7	2290 €	19%
DM transversaux (seringue, trocart, etc)	8	9691 €	184 %
Total	41	36275 €	24 %

**Seuls 2 DMS étaient sans alternative NRFit :

- Les aiguilles d'ALR pour bloc para cervical
- Les seringues en 30mL

Services concernés par la transition NRFit

15 services sont concernés : 4 plateformes de blocs opératoires, 5 unités de réanimation et de soins critiques et 8 services d'aval. Ces services ont été identifiés via une enquête « douleur » portée par les IADE sur 4 mois.

Diffusion des outils de travail et de communication

TABLEAU AVANT/APRÈS



FOIRE AUX QUESTIONS



Diffusion de FICHES REFLEXES et communication via les référents



Calendrier prévisionnel de la transition NRFit

Sur 14 mois



DISCUSSION / CONCLUSION

Les bénéfices attendus sur la morbi-mortalité liée à de potentielles erreurs de voie d'administration médicamenteuses justifient le surcoût financier de la transition. Le CHU coordonne les achats pour 3 Groupements Hospitaliers de Territoire et 30 établissements qui auront accès à la méthode et aux marchés publics engagés pour réaliser leur propre transition.

