

OPTIMISATION DE L’USAGE DES HÉMOSTATIQUES AU BLOC DE CHIRURGIE DIGESTIVE

E. AL-HOSRI⁽¹⁾, M. PESTOURIE ⁽¹⁾, S. YANI ⁽¹⁾ , A. FRESSELINAT ⁽¹⁾

1- Centre hospitalier Universitaire de Bordeaux, Hôpital Haut-Lévêque, Service Pharmacie des dispositifs médicaux

Mots clés : Bloc opératoire, Saignements, Harmonisation - Mail : edoal11@yahoo.fr

INTRODUCTION

- Les interventions de chirurgie digestive impliquent souvent l'utilisation de **produits hémostatiques** pour contrôler les saignements. Ces dispositifs se présentent sous **diverses formes** (patchs, gels, colles...) avec des **modes d'action variés** et des **statuts différents** : dispositifs médicaux (DM), DM implantables (DMI), médicaments dérivés du sang (MDS).
- De nombreux produits hémostatiques sont référencés au CHU de Bordeaux et utilisés au bloc de chirurgie digestive. Ces derniers constituent un poste de dépense **important et en augmentation**.

OBJECTIFS

- Réaliser **un état des lieux** des hémostatiques utilisés au bloc de chirurgie digestive
- Harmoniser et optimiser** l'emploi des hémostatiques en fonction **des indications cliniques, des pratiques et des coûts**

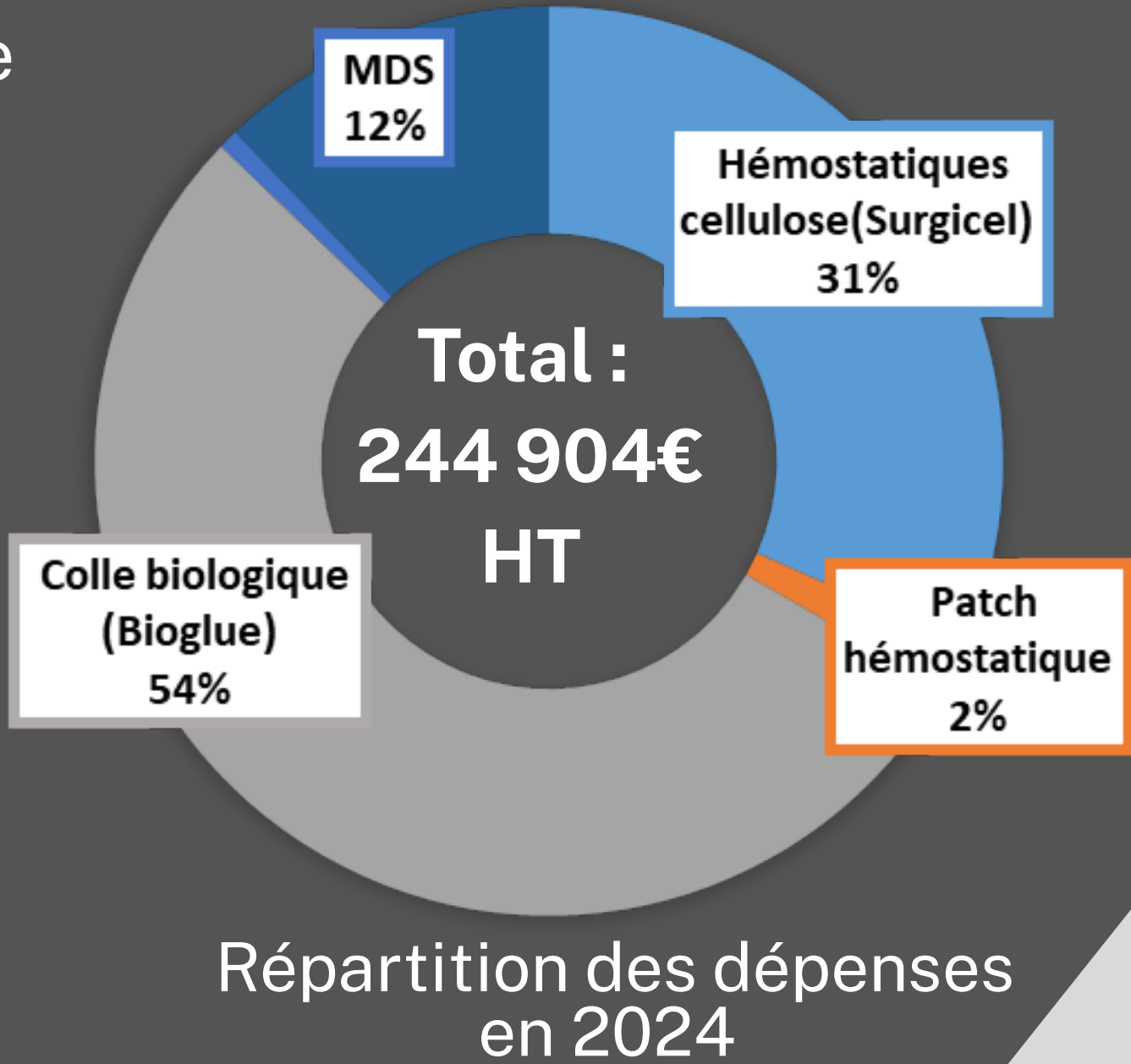
MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Extraction des **références utilisées** et des **données économiques** (quantités commandées et prix) : via le logiciel de Gestion Economique et Financière (CPAGE)
- Recueil des données techniques : fiches techniques (FT), notices d'utilisation, résumé des caractéristiques des produits (RCP)
- Réunion avec les chirurgiens afin de discuter des **utilisations actuelles, des spécificités et de la pertinence** de chaque produit dans leurs pratiques
- Élaboration d'un **tableau récapitulatif des indications des hémostatiques**

RESULTATS

Hémostatiques utilisés

- Surgicel® : Hémostatique mécanique cellulose
- Bioglue® : Colle chirurgicale biologique
- Ifabond®: Colle chirurgicale synthétique
- Floseal® : Gel hémostatique
- Hemopatch® : Patch hémostatique
- Arista® : Poudre hémostatique
- Tachosil® : MDS
- Tisseel® : MDS



Actions réalisées

Identification des différentes situations nécessitant des hémostatiques

Validation des références :

- 2 produits exclus : Arista® et Ifabond®
- 1 indication non suffisamment couverte → Demande de référencement d'Ethizia®

Précision des indications par produit :

- Repositionnement** de la Bioglue® → Floseal® à privilégier si possible
- Attention portée au format des produits** (volume, taille) en raison des écarts de prix importants (ex : Bioglue®, Surgicel®, Hemopatch®)

Extrait du tableau validé

Produits	Indications retenues	Contre-indications	Forme / Volume	Stockage	Origines	Résorbables	Découpable	Mode d'emploi	Traçabilité
Ethizia® (J&J)	Curatif, tranche hépatectomie avec saignement persistant malgré mesures conventionnelles	- Hypersensibilité à un des composants - Voie intravasculaire - Saignement pulsatile sévère - Plaies infectées	Patch flexible	5° < T < 25°C	Gélatine de porc + polymère de polyoxazoline (POx)	4 - 6 semaines	Oui	Prêt à l’emploi	Oui Hospilog®
Tachosil® (MDS) (Corza)	Tranche hépatectomie qui saigne malgré compression	Hypersensibilité à un composant	Eponge 4,8 x 4,8 cm	T ambiante	Fibrinogène humain 2,5mg + thrombine humaine 2UI/cm²	6 mois	Oui	- Prêt à l’emploi - A humidifier avec NaCl après la pose	Oui MDS
			Eponge 9,5 x 4,8 cm				Oui		
Bioglue® (Artivion)	- Tranche hépatectomie (+ surgicel) - Tranche pancréatique - Fistule / reprise chirurgicale - Recherche de l'effet billiostatique	- Hypersensibilité à un composant - Pédiatrie	Seringue pré remplie 2 mL + applicateur	T ambiante Ne pas congeler	Albumine bovine + glutaraldéhyde	24 mois	NA	A monter avant utilisation	Oui Hospilog®
			Seringue pré remplie 5 mL + applicateur				NA		
Floseal® (Baxter)	Saignement des gros vaisseaux non assuré par hémostase conventionnelle	- Voie intravasculaire - Anticorps aux préparations de thrombine bovine	Seringue 5 mL	2 < T < 25°C	Gélatine bovine + thrombine humaine 2500 UI	6 - 8 semaines	NA	A reconstituer avant emploi	Oui Hospilog®

DISCUSSION - CONCLUSION

La réalisation de ce travail a permis :

Une harmonisation des pratiques et une optimisation de l’utilisation des hémostatiques

Un rappel des spécificités d’utilisation, de conservation et de traçabilité des différents hémostatiques

Une sensibilisation aux coûts

Un premier bilan à 3 mois de l’utilisation des hémostatiques semble valider une **évolution des pratiques et une diminution des dépenses**. Cette tendance sera à **ré-évaluer** dans les mois à venir afin **de confirmer l’impact de ce travail**.

Les hémostatiques étant **largement utilisés** dans d’autres spécialités chirurgicales, **la méthodologie de ce projet pourrait y être transposée**.

35èmes JNFDM Bordeaux