

Consommables associés aux moteurs chirurgicaux: optimisation du livret thérapeutique

I. KHAOUA, L. CLARETON, V. PEPE, A. BROS, S. WISNIEWSKI, B. GOURIEUX

Service de Pharmacie-Stérilisation – Hôpitaux Universitaires de Strasbourg - sandra.wisniewski@chru-strasbourg.fr

Mots clés: Sécurisation, référencement, captif

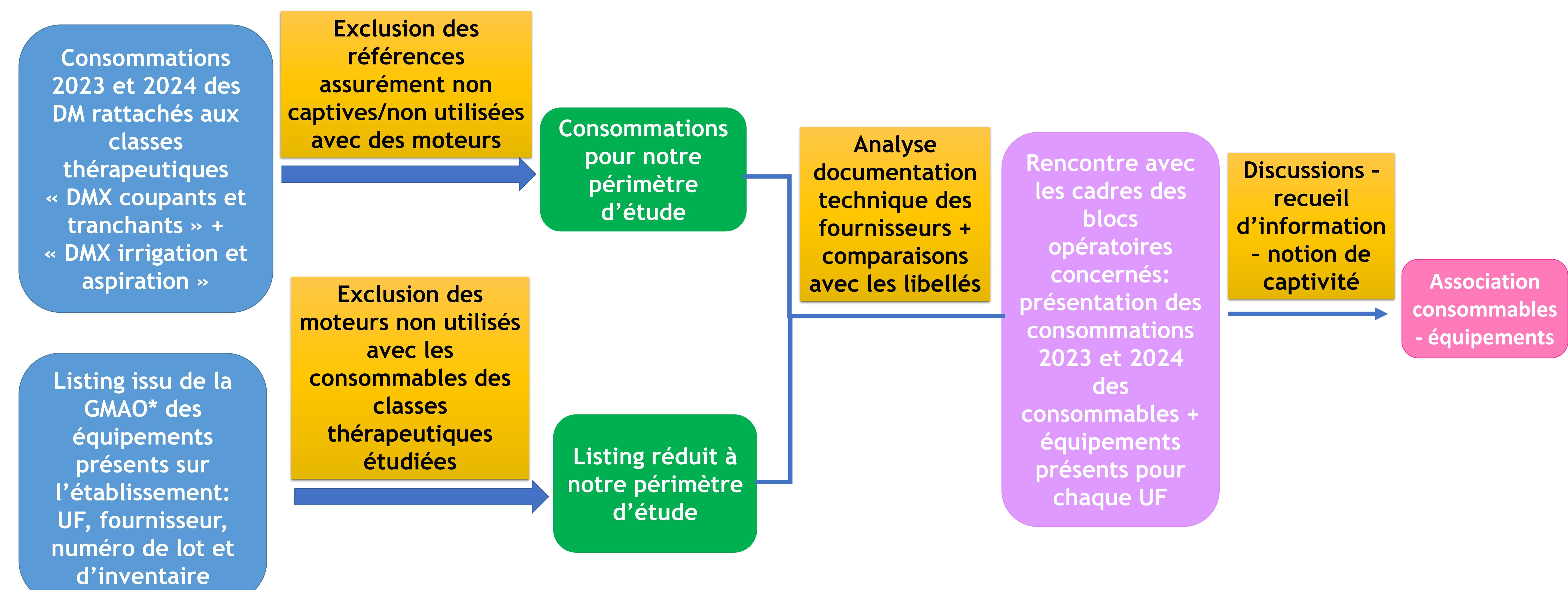
INTRODUCTION

Les moteurs sont aujourd’hui indispensables à la pratique de certaines chirurgies et sont souvent associés à des consommables/dispositifs médicaux (DM) à usage unique stériles, captifs ou non. La grande variété de consommables sur le marché soulève des difficultés lors de leur référencement ou de leur substitution.

OBJECTIF

Recenser les DM utilisés afin de confirmer leur caractère captif et d’ajuster les libellés, dans un souci d’optimisation et de sécurisation du livret thérapeutique.

MATERIEL ET METHODE



*GMAO = Gestion de Maintenance Assistée par Ordinateur

RESULTATS

Consommations en 2023 et 2024 des DM rattachés aux classes thérapeutiques « DMX coupants et tranchants » + « DMX irrigation et aspiration » → 846 libellés

Exclusion des libellés de références non captives/non utilisées avec des moteurs: n=600

6 rencontres avec les cadres des blocs opératoires concernés

Périmètre = 246 libellés

77 libellés non représentatifs → à revoir

17 libellés obsolètes → fermeture

152 libellés précis et adaptés → RAS

72 libellés: nom de gamme du moteur sans précision sur le modèle

3 libellés: mention du nom du moteur bien que non captif

2 libellés: oubli d'une notion importante (ex : usage journalier ou patient)

Listing issu de la GMAO des équipements présents sur l'établissement

Exclusion des moteurs non captifs/non utilisés avec des consommables

Moteurs obsolètes identifiés: information transmise aux ingénieurs biomédicaux

DISCUSSION - CONCLUSION

La plupart des libellés recensés dans le livret thérapeutique se sont révélés construits de manière optimale.

Ce travail n'a pas porté sur la notion de redondance des moteurs, ni sur la rationalisation des références.

Ce travail a toutefois permis:

- des échanges constructifs et appréciés avec les blocs opératoires et les ingénieurs biomédicaux → approche multidisciplinaire
- une harmonisation des libellés
- la suppression des références obsolètes

→ optimisation du livret thérapeutique avec des libellés précis, harmonisés et compréhensibles par tous
sécurisation des demandes d'approvisionnement par les blocs et des substitutions proposées par la pharmacie