

Auteurs : M. MASTROTOTARO¹, A. DURAND¹, J. PICARD¹, F. BOLANDARD², M. CHAUSSARD¹

¹Service Pharmacie, Centre Hospitalier de Narbonne - Bd Dr Lacroix, 11100 Narbonne

²Service d'Anesthésie, Centre Hospitalier de Narbonne - Bd Dr Lacroix, 11100 Narbonne

Mots clés : Sécurisation, anesthésie, coûts



Contact : mirco.mastrototaro@outlook.fr

INTRODUCTION

Norme ISO 80369-6 (2016)

Création d'une **connectique spécifique** aux voies :

- **neuraxiale** (anesthésie rachidienne, péridurale)
- **périnerveuse**



But

Sécurisation passive de l'administration des médicaments par ces voies

➔ Erreurs de voie d'administration en anesthésie ↔ 14 %¹

MATERIEL ET METHODES

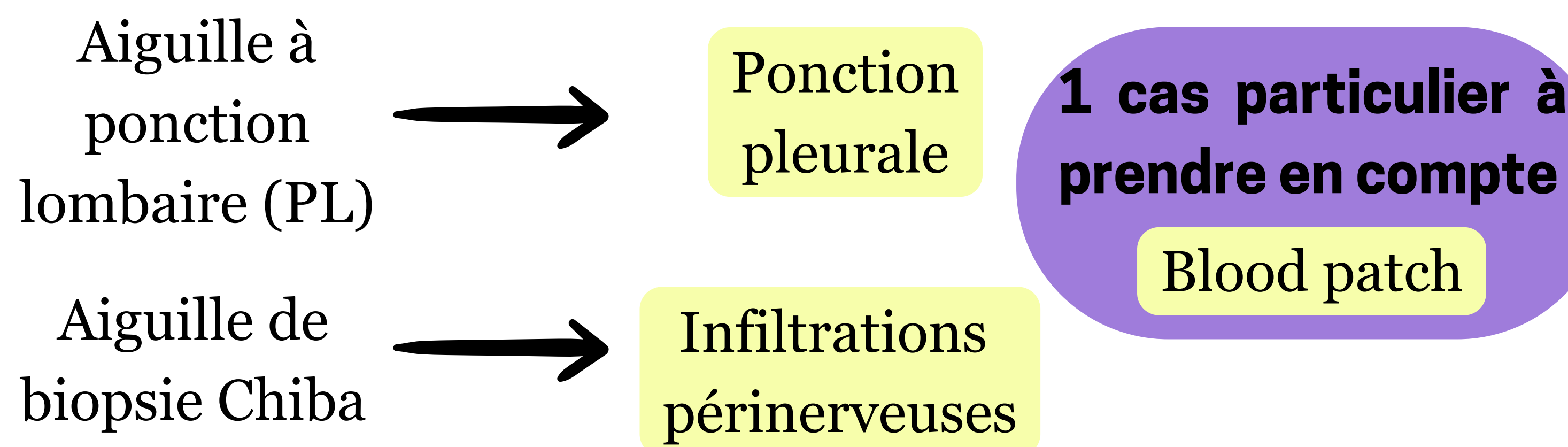
- 1 **Décision pluridisciplinaire** d'application de la norme NRFit en **COMEDIMS**
- 2 **Identification** des **services** impliqués
- 3 **Identification** des **DM** concernés
- 4 **Enquête** auprès des **services**
- 5 **Analyse** des **consommations** par **service** entre janvier 2023 et juin 2024
- 6 **Communications** sur le passage à la norme NRFit auprès des **équipes soignantes**
- 7 **Evaluation budgétaire** du surcoût potentiel
- 8 Analyse des **réponses** de l'**appel d'offres** et mise en place des **essais**

RESULTATS

Récensement des pratiques des services concernés

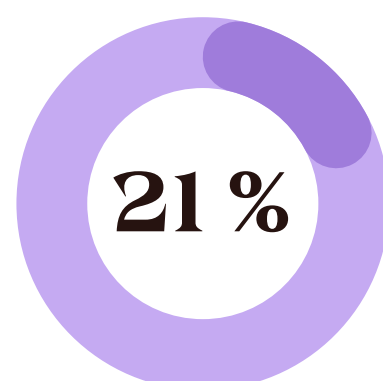
Service	Indications en lien avec la transition
Bloc anesthésie	• Blocs locorégionaux • Anesthésie péridurale • Rachianesthésie • Blood patch
Bloc obstétrical	• Anesthésie péridurale • Rachianesthésie
Réanimation	Blocs locorégionaux : • TAP bloc • Blocs paravertébraux • Blocs interscaléniques Anesthésie péridurale
Algologie	Blocs locorégionaux
Radiologie interventionnelle	Infiltrations scano- et échoguidées : • Epidurales • Péri-radiculaires • Articulaires postérieures
Pédiatrie	Prélèvement de liquide cébrospinal à but diagnostique et thérapeutique
Urgences	
Neurologie	

2 usages détournés identifiés

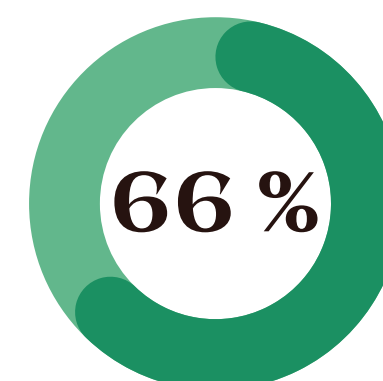


.....Evaluation de l'impact de la transition

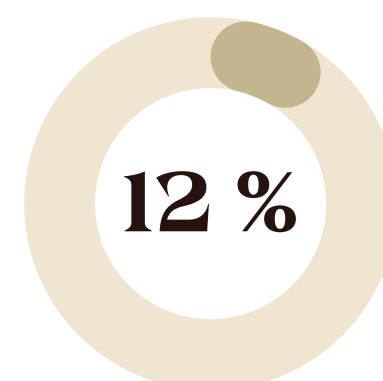
Types d'anesthésie aux blocs (2023), n = 4269



ALR (n = 909)



AG (n = 2827)



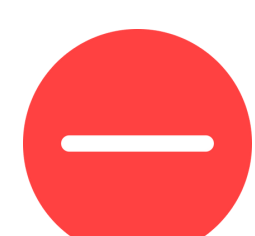
Inconnu (n = 533)

31 références concernées :

1. Impact sur le **livret thérapeutique** des **DM référencés**



14 références

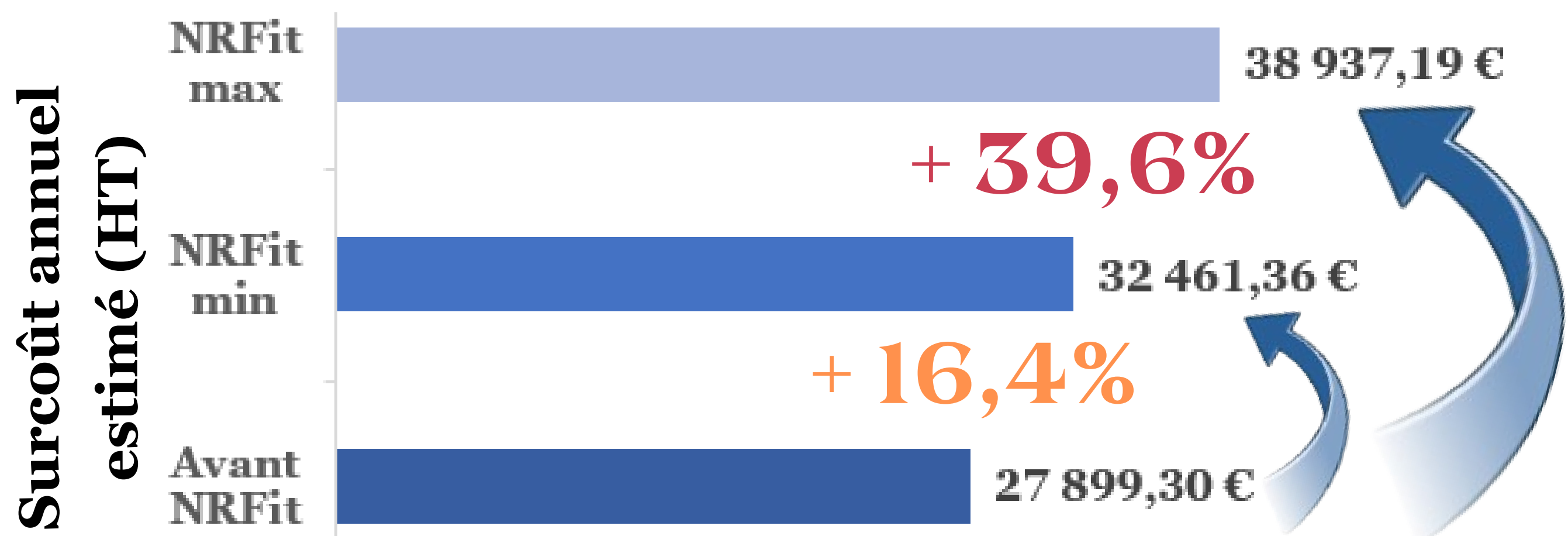


4 références



15 références

➔ 2. Impact **économique**



- 1 Tubulure pompe + 2838 €
- 2 Set ALR + 2275 €
- 3 Aiguille de prélèvement + [1411-2710] €
- 4 Seringues + [743-4228] €

DISCUSSION ET CONCLUSION

Biais

- **Estimation approximative** des besoins
- Transition en **deux étapes** : surcoût lié aux aiguilles à PL non pris en compte
- Points critiques : **Blood patch**, **adaptateurs**

Conclusion

- **Surcoût** estimé à **valider institutionnellement**
- **Bénéfice** sur la **sécurité des soins** difficilement évaluable (Manque de données précises sur le **nombre d'erreurs évitées**)
- Réévaluation nécessaire pour **vérifier l'exhaustivité du livret**

¹Abeysekera A, Bergman IJ, Kluger MT and Short TG. Drug error in anaesthetic practice: a review of 896 reports from the Australian Incident Monitoring Study database. Anaesthesia. 2005;60: 220–7.