

Evaluation des pratiques d'utilisation des aspirateurs de mucosités en endoscopie pulmonaire

C. Lebreton-Froger¹, A. Berreni¹, P. Lacroix², D. Pecani³, J. Lafont¹

¹Equipe pharmaceutique de la Direction des Achats – Dispositifs Médicaux, Hôtel-Dieu, CHU de Toulouse

²Equipe pharmaceutique du pôle Clinique des Voies Respiratoires (CVR), Hôpital Larrey, CHU de Toulouse

³Equipe pharmaceutique chargée de l'approvisionnement des dispositifs médicaux, Logipharma, CHU de Toulouse

INTRODUCTION

L'aspirateur de mucosités est un dispositif médical (DM) utilisé en endoscopie pulmonaire (EP) pour le lavage broncho-alvéolaire. Il se compose d'un flacon de recueil stérile adaptable à un système d'aspiration par l'intermédiaire d'une tubulure. Plusieurs unités de soins (US) utilisent ce DM mais dans notre établissement l'EP est le seul service à utiliser en supplément un flacon de rechange sans tubulure.



L'objectif de ce travail est d'analyser les pratiques d'utilisation des aspirateurs de mucosités en EP pour harmonisation.



Aspirateur de mucosités (Cair®)
Flacon A



Flacon de rechange (Cair®)
Flacon B

MATERIEL & METHODE

- 1) Relevé des consommations pour chaque service utilisateur à l'aide du logiciel de gestion des stocks de la pharmacie ;
- 2) Analyse des pratiques d'utilisation de l'aspirateur de mucosités : contact avec les US et les laboratoires d'analyses biologiques, démonstration d'utilisation par les IDE du service d'EP, contact avec d'autres établissements de santé (ES) ;
- 3) Analyse du marché des aspirateurs de mucosités : contact avec les fournisseurs ;
- 4) Détermination des actions à mettre en place en vue d'une harmonisation des pratiques sur l'établissement : réunion de concertation avec l'équipe d'EP, la cytologie et la pharmacie.

RESULTATS

- Au sein de notre établissement, le service d'EP est le plus important consommateur d'aspirateurs de mucosités (87%).
- Les pratiques d'utilisation de l'aspirateur de mucosités dans le service d'EP sont présentées dans le tableau ci-dessous:

	1 ^{er} lavage	2 ^{ème} lavage	3 ^{ème} lavage	Retrait du fibroscope
Volume de sérum physiologique	50 mL	50 mL	50 mL	-
Type de flacon de recueil	Flacon A	Flacon B (à adapter sur le bouchon du Flacon A)	Flacon B	Flacon A (à réadapter sur son bouchon d'origine)
Type de sécrétions recueillies	Sécrétions bronchiques	Sécrétions alvéolaires	Sécrétions alvéolaires	Sécrétions bronchiques
Volume recueilli	10-15 mL	15-20 mL	15-20mL	Quelques mL

Les sécrétions contenues dans le flacon A sont réparties dans plusieurs flacons à prélèvements et envoyées dans les différents laboratoires pour analyse (Bactériologie, Virologie, Mycologie, Immunologie). Les sécrétions du Flacon B sont adressées directement au laboratoire de cytologie.

- L'utilisation d'un flacon de rechange n'a pas été retrouvée dans les ES interrogés et, au sein de notre établissement, les autres US transvasent les sécrétions alvéolaires dans un tube stérile en polypropylène (PP).
- Le flacon de rechange n'existe que chez un seul fournisseur et l'EP indique l'utiliser en raison de sa paroi interne siliconée limitant l'adhérence cellulaire et favorisant l'analyse cytologique ultérieure.
- Cependant, les investigations menées auprès des fournisseurs révèlent que les flacons commercialisés sont tous en polystyrène (PS) et qu'aucun n'est siliconé. Par ailleurs, le laboratoire de cytologie indique qu'aucun revêtement particulier du flacon n'est nécessaire mais qu'il est préférable d'utiliser des flacons en PP pour l'analyse .

DISCUSSION / CONCLUSION

Les arguments de choix pour l'achat des aspirateurs de mucosités en EP reposaient sur le volume de recueil, le matériau et la sécurité du transport (tubulures luer verrouillables). L'analyse a démontré que ces critères étaient erronés car, quel que soit le fournisseur, les flacons de recueil ne sont pas siliconés. L'EP accepte de modifier ses pratiques en utilisant le tube stérile en PP.

Le retrait du flacon de rechange permet une harmonisation des pratiques au sein de notre établissement. Par ailleurs, cela permet également d'obtenir un gain financier de 81% et d'ouvrir le choix à la concurrence.



Tube stérile en PP